

"TONSILLECTOMIA IN ETA' PEDIATRICA: COMPLICANZE"

Giuseppe Romano - G.Larotonda, G.Asprella Libonati, D.Cifarelli, M.V.Modugno, G.Caracciolo

La tonsillectomia è l'intervento più frequente in età pediatrica. I criteri di indicazione chirurgica sono ben definiti ma non altrettanto è la loro applicazione pratica per cui la tonsillectomia è ancora oggi un intervento controverso con procedure cliniche variabili. Partendo dai dati della letteratura e dal Documento d'indirizzo del Programma nazionale per le linee guida (PNLG) sugli interventi di tonsillectomia e/o adenoidectomia, presentiamo uno studio di casistica sulle complicanze della tonsillectomia. Dal 01-01-84 al 31-12-06 sono stati operati 3780 bambini, 2003 maschi (53%) e 1777 femmine (47%) di età compresa fra 3 e 16 anni (età media 6.5). Di questi pazienti 1134 (30%) sono stati operati adenoidectomia, 416 (11%) di tonsillectomia e 2230 (59%) di adenotonsillectomia. In totale sono stati eseguiti 8656 interventi, 3364 (38,9%) adenoidectomie e 5292 (61,1%) tonsillectomie. I criteri seguiti per le indicazioni chirurgiche sono quelli raccomandati nel Documento d'indirizzo. Tra le tecniche disponibili, abbiamo eseguito sempre la tonsillectomia bilaterale completa con dissezione tradizionale a freddo in anestesia generale con intubazione oro-tracheale e ventilazione controllata. Riteniamo valida questa tecnica perché pur utilizzata da operatori diversi ha dimostrato la stessa affidabilità con risultati sicuramente buoni: su 5292 tonsillectomie solo 8 complicanze emorragiche (0,15%), 3 immediate e 5 tardive. La tonsillectomia è eseguita con ricovero ordinario; da due anni utilizziamo, quasi sempre la One-Day-Surgery (ODS), sicuramente valida se si rispettano rigorosamente i requisiti clinici e sociali. Per il numero di interventi eseguiti, per l'arco di tempo esaminato, per l'omogeneità della tecnica chirurgica e anestesiológica utilizzata e per i dati sulle complicanze, riteniamo che la casistica presentata possa contribuire a una migliore definizione dei problemi legati alla tonsillectomia.

Parole Chiave: Tonsillectomia bilaterale completa; Dissezione a freddo; Anestesia generale; Intubazione oro-tracheale; Complicanze; One-Day-Surgery.