

Amigdalectomía con radiofrecuencia

Héctor Bahamonde S¹

RESUMEN

Se describe la técnica de amigdalectomía utilizando un equipo de radiofrecuencia.

Palabras claves: Amigdalectomía, radiofrecuencia.

El uso de los equipos de radiofrecuencia (RF) en medicina data de varios años y tiene múltiples aplicaciones. En otorrinolaringología ha comenzado a utilizarse hace menos tiempo y entre los procedimientos más conocidos está la somnoplastia.

Desde enero de 2001 se emplea en el Hospital Clínico de la U. de Chile Dr. José Joaquín Aguirre un porta-asas diseñado para realizar amigdalectomías con radiofrecuencia (aprobada por la FDA). El aparato es muy similar a uno convencional, pero va conectado al equipo de RF y las asas son de tungsteno (Figura 1).

Se toma la amígdala con una pinza Colver de manera similar que en la cirugía habitual, a través del asa, y se cierra ésta hasta tener la amígdala totalmente tomada. En ese momento se activa mediante un pedal, la radiofrecuencia, utilizando 50% de corte y 50% de coagulación (Figura 2). Se reseca así la amígdala, dejando un lecho en el que prácticamente no se requiere ningún tipo de hemostasia. En el caso de no ser una amígdala pediculada se realiza una disección mínima previa.

El procedimiento dura alrededor de 5 minutos. Las ventajas de esta técnica son la reducción del tiempo operatorio (tiempo quirúrgico y anestésico), se produce menos edema y dolor postoperatorio.



Figura 1. Porta-asas de tungsteno.

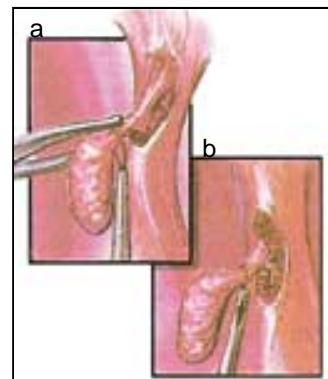


Figura 2. Corte de amígdala con radiofrecuencia. a) Toma de amígdala. b) Resección.

1. Médico Servicio Otorrinolaringología Hospital Clínico U. de Chile, Dr. José Joaquín Aguirre.