



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
HUMANA**

**La quimioterapia con ácido tricloroacético como  
tratamiento en la hipertrofia de cornetes**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Otorrinolaringología

**AUTOR**

Ana Georgina SANDOVAL VALDIVIEZO

**ASESOR**

Luis Guillermo PERALTA VALDERRAMA

Lima - Perú

2014

## RESUMEN

La hipertrofia de cornetes es la causa más común de obstrucción nasal, cuando el tratamiento médico no da resultado se plantea el tratamiento quirúrgico, sin embargo no existe un consenso sobre cual es el tratamiento quirúrgico más adecuado, asociándose además estos métodos a diversa morbilidad, altos costos, gran dolor y complicaciones posoperatorias como sangrado, hiposmia, mal olor, ceguera, formación de costras, sensación de sequedad, adherencias y rinitis atrófica

La quimiocirugía con ácido tricloroacético es un método que ha mostrado buenos resultados en el tratamiento de la rinitis crónica hipertrófica en países como Japón y Brasil sin embargo no es una técnica muy difundida y no es utilizada en nuestro país.

El objetivo de este estudio es verificar la reducción del tamaño de los cornetes así como de los síntomas acompañantes mediante esta técnica.

Es un estudio cuasi-experimental, no controlado, transversal, prospectivo, en pacientes de 18 a 65 años con hipertrofia de cornetes que no responden a tratamiento médico en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – EsSalud, entre Setiembre del 2013 a Febrero del 2014, reevaluados tres meses después del tratamiento.

Se incluyeron 31 pacientes, el 51,8 % eran masculinos, 41,9% femenino, antes del tratamiento el 45,2% presentó hipertrofia moderada de cornetes y el 54,8% hipertrofia severa. En la evaluación posterior al tratamiento se encontró que el 71% tenía hipertrofia leve y el 29 % hipertrofia moderada. Se observa así reducción de los cornetes por la quimiocirugía. Se encontró diferencias estadísticamente significativas en la obstrucción nasal entre la 1º y 2º evaluación ( $p$ -valor = 0.00 <0.01), así como en la rinorrea entre la 1º y 2º evaluación ( $p$ -valor = 0.00 <0.01). Ningún paciente presentó reacción adversa al tratamiento. Dos pacientes presentaron sinequias turbinoseptales que fueron liberadas en los controles.

Se obtuvieron resultados favorables con el uso de la quimiocirugía con ácido tricloroacético para el tratamiento de la hipertrofia de cornetes, con el alivio de síntomas de obstrucción nasal así como de la rinorrea. Es además una técnica sencilla, económica, ambulatoria y con escasas complicaciones.

## ABSTRAC

Turbinate hypertrophy is the most common cause of nasal obstruction, when medical treatment is unsuccessful surgical treatment is considered, however there is no consensus on which is the most appropriate surgical treatment, and associating these methods to different morbidity, high costs, great pain and postoperative complications such as bleeding, hyposmia, odor, blindness, crusting, dry feeling, adhesions and atrophic rhinitis

Chemosurgery trichloroacetic acid is a method that has shown good results in the treatment of chronic hypertrophic rhinitis in countries like Japan and Brazil is not yet a widespread or technique used in our country.

The objective of this study is to verify the size reduction of the turbinates and accompanying symptoms by this technique.

It is a quasi-experimental study, uncontrolled, transversal, prospective study in patients aged 18 to 65 with turbinate hypertrophy unresponsive to medical treatment Alberto Sabogal Sologuren National Hospital - Essalud, between September 2013 and February 2014, reassessed three months after treatment.

31 patients were included, 51.8% were male, 41.9% female, before treatment 45.2% had moderate turbinate hypertrophy and 54.8% severe hypertrophy. In the post-treatment evaluation found that 71% had mild hypertrophy and 29% moderate hypertrophy. Turbinate reduction is well observed by chemosurgery. Statistically significant difference in nasal obstruction between the 1st and 2nd evaluation ( $p$ -value = 0.00 <0.01) was found, as well as rhinorrhea between the 1st and 2nd evaluation ( $p$ -value = 0.00 <0.01). No patient had adverse reaction to treatment. Two patients had turbinoseptales synechiae that were released in the controls.

Favourable results are obtained using trichloroacetic acid Chemosurgery for treating turbinates hypertrophy with relieving nasal obstruction symptoms and the rrinorrea. It is also a simple, affordable, outpatient technique with few complications.