eISSN 2444-7986

DOI: https://doi.org/10.14201/orl.1005

Resumen de comunicación oral

|  |  |
| --- | --- |
| Título: Autovacuna bacteriana ¿Qué hemos aprendido? |       |
| Title english: Bacterial autovaccine, what have we learned? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Autores: Martín-Sánchez Víctor, Ibáñez-Lagunas Isabel, Rey Marcos María, Casasola Marleny, Riva-García Bernardo, Pérez-Molina-Ramírez Carmen, Sancho-Calvo Rosa* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Institución/es de autores: Servicio de Otorrinolaringología, Complejo Hospitalario de Segovia* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Correspondencia e-mail* |  |

victormartin@saludcastillayleon.es, isabel.iba.lag@gmail.com, faragullar@hotmail.com, marlenycasasola@gmail.com, bdrivag@gmail.com, karmina2608@hotmail.com, rsancho61@hotmail.com

Fecha de publicación del fascículo: 1 de julio de 2018

|  |  |
| --- | --- |
| Resumen | Introducción: Las autovacunas bacterianas son una herramienta terapéutica empleada a diario en casi cualquier consulta otorrinolaringológica de nuestras regiones. Basadas en el estímulo del sistema inmune mediante la aplicación de bacterias inactivas, suponen a priori una posible arma de gran utilidad contra faringoamigdalitis bacteriana recurrente. A pesar de ello aún poseemos escasa evidencia de su efectividad.Material y Métodos: Presentamos un estudio realizado en 47 pacientes recibidos por faringoamigdalitis recurrente para valorar amigdalectomía total en el servicio de ORL de Segovia, entre los años 2013 y 2014, 38 de los cuales cumplían criterios diagnósticos de faringoamigdalitis bacteriana recurrente, siendo el 31,5% sometidos a amigdalectomía total. Resultados: De los pacientes que cumplían criterios de faringoamigdalitis bacteriana recurrente, el 68,4% fue tratado con autovacuna bacteriana y el 31,6% fue tratado mediante seguimiento y tratamiento con amoxicilina-ácido clavulánico de los episodios. Comparamos ambos grupos en base a la necesidad de amigdalectomía total basados en los criterios de Paradise y Bluestone. Dentro de los pacientes tratados con autovacuna bacteriana, el 44,4% de los pacientes precisó amigdalectomía total y dentro del grupo de los que no recibieron autovacuna bacteriana, el 50% de los pacientes fueron sometidos a amigdalectomía total, no hallando diferencias significativas entre ambos grupos.Conclusiones: Debido al elevado coste de las autovacunas bacterianas y sus posibles efectos secundarios, con nuestros resultados podemos concluir la necesidad de la realización de un estudio más completo y a mayor escala para poder determinar la efectividad de las autovacunas bacterianas.  |
|  |  |
| Palabras clave | Enfermedades de la faringe, Amigdalitis, Enfermedades del tracto Respiratorio, Faringitis, Infección, Vacuna  |
|  |  |
| Summary: Introduction: Bacterial autovaccines are a therapeutic tool used every day in almost any otorhinolaryngological consultation in our regions. Based on the stimulation of the immune system by means of the application of inactive bacteria, they suppose a priori a very useful weapon against recurrent bacterial pharyngotonsillitis. Despite this, we still have little evidence of its effectiveness.Material and Methods: We present a study in 47 patients received for recurrent pharyngotonsillitis to evaluate total tonsillectomy in the ENT service of Segovia, between 2013 and 2014. 38 patients met diagnostic criteria for recurrent bacterial pharyngotonsillitis and of which the 31.5% underwent total tonsillectomy.Results: From all patients who fulfilled the criteria of recurrent bacterial pharyngotonsillitis, 68.4% were treated with bacterial autovaccine and 31.6% were treated by monitoring and treatment with amoxicillin-clavulanic acid of the episodes. We compared both groups based on the need for total tonsillectomy following Paradise and Bluestone criteria. Among the patients treated with bacterial autovaccine, 44.4% of the patients required total tonsillectomy and within the group of those who did not receive a bacterial autovaccine, 50% of the patients underwent total tonsillectomy, finding no significant differences between both groupsConclusions: Due to the elevated cost of bacterial autovaccines and their possible side effects, we can conclude the need for a more complete and larger scale study to determine the effectiveness of bacterial autovaccines. |       |
|  |  |
| Keywords: Pharyngeal DiseasesPharyngitisRespiratory Tract InfectionsTonsillitisVaccine |       |

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Política de derechos y autoarchivo: se permite el autoarchivo de la versión post-print (SHERPA/RoMEO)

Licencia CC BY-NC-ND. [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Universidad de Salamanca. Su comercialización está sujeta al permiso del editor