

ORIGINAL

Tres pacientes fueron excluidos tras ser intervenidos quirúrgicamente por especialistas de ORL, no coordinados con nuestro equipo. Completaron por tanto el estudio un total de 90 pacientes de los cuales 48 eran mujeres y 42 varones, con una media de edad de 2,9 años (Tabla 1). A todos los pacientes que se incluyeron en el estudio se les evaluó a los 4 y 12 meses. Los resultados obtenidos resultaron semejantes en ambos sexos, por lo que en adelante se recogen de forma conjunta.

Al finalizar el estudio (un año de seguimiento), se observó un marcado descenso en el número e intensidad de las OMA, que pasaron de un perfil de intensidad leve-moderado a nada-leve. El 60 % de los pacientes no tuvo ninguna OMA durante el periodo de Terapia Nutricional, un 28 % solo tuvo una en todo el año y un 11 % tuvo dos, frente a los casi 4 episodios que tuvieron de media en el año anterior.

El número de episodios de OMA descendió un 87,5 %. Desde $3,84 \pm 0,73$ del año anterior frente a $0,48 \pm 0,65$ ($p < 0,001$) del año de intervención. El grado de intensidad de las OMA, pasó de $1,6 \pm 0,65$ (leve-moderado) a $0,09 \pm 0,18$ ($p < 0,001$) (nada-leve). La media de ITRS del año anterior descendió un 60 %. Desde $6,56 \pm 1,45$ a $2,64 \pm 1,45$ ($p < 0,001$). Todo ello indica un menor número de episodios de ITRS, con una disminución significativa de OMA durante el periodo de estudio. Asimismo disminuyó la necesidad de acudir a urgencias un 83,3 %, de $2,1 \pm 0,89$ ocasiones al año, a $0,35 \pm 0,21$ ($p < 0,001$). En la tabla 2 se exponen los datos del año anterior y al terminar el año. El uso de antibióticos disminuyó un 86,4 %, y el uso de fármacos sintomáticos disminuyó en un 63,2 %. El grado de satisfacción de las familias fue muy elevado según se aprecia en el cuestionario respecto a la mejoría observada (tabla 3).

TRANSLATION

Three patients were excluded after surgical intervention by ENT specialists, not coordinated with our team. The study was therefore completed by a total of 90 patients, of which 48 were female and 42 male, with an average age of 2.9 years (Table 1). All the patients included in the study were assessed after 4 months and 12 months. The results obtained were similar in both sexes, and so they are treated jointly hereafter.

At the end of the study (one years' monitoring), there was a marked drop in the number and intensity of AOM episodes, reducing from a profile of mild-moderate to none-mild. Sixty percent of patients had no episodes of AOM during the period of nutritional therapy; 28 % had only one during the year, and 11 % had two, compared to an average of almost 4 episodes in the previous year.

The number of episodes of AOM dropped by 87.5 % overall. From 3.84 ± 0.73 in the previous year, compared to 0.48 ± 0.65 ($p < 0.001$) during the year of treatment. The level of intensity of AOM dropped from 1.6 ± 0.65 (mild-moderate) to 0.09 ± 0.18 ($p < 0.001$) (none-moderate). The average number of URIs dropped by 60 % on the previous year. From 6.56 ± 1.45 to 2.64 ± 1.45 ($p < 0.001$). All this indicates fewer episodes of URIs, with a significant drop in AOM during the study period. The need for emergency medical treatment also dropped 83.3 %, from 2.1 ± 0.89 occasions per year, to 0.35 ± 0.21 ($p < 0.001$). Table 2 shows the data from the previous year and at the end of the study year. The use of antibiotics reduced by 86.4 %, and the use of symptomatic medicine dropped by 63.2 %. The level of family satisfaction was high, as shown on the questionnaire, in terms of the improvement observed (Table 3).