

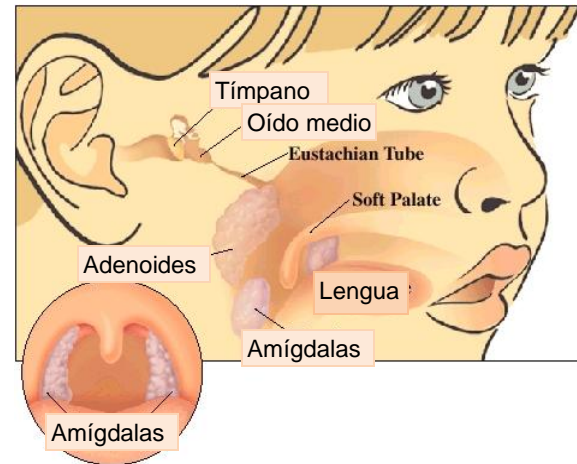
Amigdalectomía y Adenoidectomía

¿Qué es una amigdalectomía

Esta cirugía es para quitarle las amígdalas a su hijo. Las amígdalas están a ambos lados al fondo de la garganta. A menudo se retiran si su hijo ha tenido varias infecciones (amigdalitis), dolores de garganta, problemas para respirar o para deglutir (dar tragos).

¿Qué es una adenoidectomía?

En esta cirugía se sacan las adenoides a su hijo. Las adenoides están detrás de la nariz y se esconden atrás del paladar. Con frecuencia se retiran si están obstruyendo el conducto que conecta el oído medio con el fondo de la garganta, si están muy grandes o, si están obstruyendo el conducto nasal.



¿Qué necesito saber antes de la cirugía de mi hijo?

No le dé a su hijo estas medicinas durante al menos 2 semanas antes de la cirugía. Estas medicinas aumentan la probabilidad de sangrar durante la cirugía.

- **Ibuprofen (Motrin®, Advil®, Pediaprofen®)**
- **Naproxen**
- **Aspirin**

Puede darle Tylenol® si es necesario. No suspenda ninguna medicina recetada sin hablar antes con su médico. Si le recetan alguna otra medicina a su hijo además del antibiótico antes de la cirugía, favor de llamar a nuestra oficina.

- La secretaria de la clínica le llamará para programar la cirugía y darle instrucciones sobre cuándo y dónde ir para la cirugía. Procuramos programar la cirugía lo más pronto posible. Si no ha tenido noticias nuestras en 2 semanas, llame a nuestra oficina.
- Una enfermera le llamará de 1 a 3 días antes de la cirugía de su hijo para hablarle sobre la hora a la cuál su hijo tendrá que dejar de comer y beber antes de la cirugía, sobre la hora de la cirugía y para responder a sus preguntas.

El día de la cirugía

- Usted y su hijo se reunirán con el equipo de cirugía y con el anestesiólogo. Asegúrese de hacer todas las preguntas que tenga en este momento.
- Su hijo será llevado a la sala de operaciones después de que usted se haya reunido con el equipo de cirugía. Usted y sus familiares pueden esperar en la sala de espera de cirugía mientras su hijo está en cirugía. Cuando se haya terminado la cirugía, el doctor se reunirá con usted en la sala de espera para informarle cómo está su hijo.
- Después de la cirugía, su hijo irá al área de recuperación durante un periodo breve. Su hijo regresará a Cirugía ambulatoria antes de irse a casa o si se va a quedar hospitalizado irá a una habitación para pacientes internos.

Después de la cirugía amigdalectomía y de adenoidectomía

Su hijo deberrá cumplir con estas metas antes de irse a casa:

1. Tomar suficientes líquidos.
2. Sentirse cómodo.
3. Volver a las actividades tranquilas.

Las enfermeras trabajarán con su hijo y con usted para lograr estas metas:



¿Qué necesito saber después de la cirugía de mi hijo?

Dieta

- Su hijo debe beber suficientes líquidos para evitar la deshidratación. El doctor o la enfermera le explicarán cuánto deberá beber su hijo diariamente y cuándo puede comenzar a darle alimentos sólidos.
- El vómito es común. Si el vómito no se detiene después de 24 horas, llame a su doctor o a la enfermera.
- Ofrézcale los líquidos y alimentos a su hijo en este orden:
 1. Comience a darle a beber líquidos claros, refresco blanco sin gas, caldo, jugo de manzana, gelatina (Jello®) paletas de hielo (Popsicles®) o Pedialyte®.
 2. Añada otros líquidos a la dieta de su hijo como helado, leche, malteadas, o batidos, cremas cremosas, pudín.
 3. Añada alimentos suaves como puré de papas, pan tostado suave con mantequilla, huevos.
 4. Evite las bebidas con alto contenido de ácido tal como el jugo de naranja y los refrescos carbonatados ya que pueden causarle dolor o malestar en la garganta.

Dolor

- Cada niño puede sobrellevar el dolor de manera diferente. Su hijo sentirá dolor en la garganta y podría tener algo de dolor en el oído hasta 7 a 10 días después de la cirugía. Es raro que el dolor de oído sea debido a que esté infectado. Su doctor hablará con usted sobre las medicinas contra el dolor que puede usar después de la cirugía. Algunos niños podrían necesitar que se le den medicinas en un horario más estricto, mientras otros no lo necesitan. El no querer beber líquidos puede ser una señal de que su hijo sufre de dolor y podría ser necesario darle las medicinas más a menudo. Use su criterio para decidir si su hijo tiene dolor y qué tipo de medicina contra el dolor necesita.
- **Su hijo no debe tomar aspirina, Naproxen, Aleve o Aspergum. Si la medicina contra el dolor no lo ayuda, llame al doctor para hablar sobre otras alternativas.**
- Para aliviar el dolor de garganta, su hijo podría masticar goma de mascar o chupar cubitos de hielo. El personal le mostrará cómo usar los paquetes de hielo o un collar de hielo para darle confort. Para ayudar a su hijo a pasar los alimentos con menos dolor, puede tomar la medicina contra el dolor unos 30 minutos antes de comer. Entre más rápido su hijo de tragos, más rápido se le quitará el dolor.
- Con frecuencia en las farmacias etiquetan las medicinas de manera distinta a como las llamamos en el hospital. Pregúntele a su farmacólogo la cantidad a darle y cuál de los medicamentos es el narcótico. Asegúrese de seguir las indicaciones en la etiqueta del frasco de cualquier medicina que administre.
- Si su hijo tiene demasiado sueño, tiene picazón o comezón o tiene malestar estomacal (nausea), debido al narcótico, entonces debe darle el Tylenol® simple (acetaminophen o paracetamol) en lugar del narcótico.

Ofrézcale las medicinas contra el dolor con alimentos o con alguna bebida para ayudarle a prevenir el malestar estomacal o las náuseas. Es necesario darle suficientes líquidos para mantener los líquidos corporales normales y para prevenir que el excremento se endurezca (estreñimiento).

- Recuerde que el dolor podría aumentar en 5 a 7 días después de la cirugía cuando la costra se desprenda.
- Durante varios días después de la cirugía, su hijo deberá hacer actividades tranquilas tales como juegos tranquilos, leer o ver televisión. Las actividades pueden ir aumentando lentamente después de dos días. Las actividades físicas tales como las clases en el gimnasio, los deportes, la natación y el gritar deberán evitarse durante dos semanas. Si le preocupan algunas actividades, por favor pregúntele al doctor
- Su hijo podría volver a la escuela una vez que ya coma y beba normalmente y cuando ya no tome la medicina narcótica para el dolor.
- Durante varias semanas evite el contacto con las personas enfermas.

No se recomiendan los viajes o salir fuera de casa durante 2 semanas después de la cirugía.

Cicatrización

- Cuando vea la boca de su hijo, usted podría notar parches de color gris, blanco o amarillo en el sitio en donde se encontraban las amígdalas. El mal aliento es muy común debido al proceso de cicatrización, así que desaparecerá. Esto no es señal de infección. No le dé a su hijo enjuagues bucales ni debe hacer gárgaras.
- Su hijo podría tener bastante saliva en la boca, lo cual podría causarle escupir o toser más. Esto desaparecerá a medida que su hijo deglute más (de más tragos).
- A menudo los niños tienen una fiebre ligera después de la cirugía- Es normal tener una temperatura de 100° F a 102° F durante uno o dos días.
- Algunos niños pueden expulsar los líquidos por la nari debido a la hinchazón de la cirugía. Esto mejorará lentamente a medida que su hijo se recupere. Continúe dándole de beber líquidos.
- La voz de su hijo sonará diferente como si hablara por la nariz. Esto volverá a la normalidad después de que haya sanado completamente.

¿Qué cuidados de seguimiento necesitará mi hijo?

Antes de salir del hospital y de irse a su casa, su doctor hablará con usted sobre la visita post operatoria o sobre una llamada por teléfono.

ALERTA: Llame al doctor de su hijo a la enfermera o a la clínica si tiene preguntas o inquietudes o si su hijo tiene:

- Sangrado fresco por la nariz o por la boca.
- Temperatura mayor de 102°F (38.8° C).
- Vómito que dure más de 24 horas.
- Dolor intenso que empeore o que no se alivie con la medicina.
- Tos que no se le quite.
- Problemas para beber líquidos que duren más de 24 horas o si no puede orinar.
- Dolor en el cuello, rigidez o le cuesta mover la cabeza.
- Necesidades especiales que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.