

# Hablemos Acerca De...

## Operación de amígdalas y adenoides

Las **amígdalas** están constituidas por tejido linfático situado en ambos lados de la pared trasera de la garganta, justo por encima y por detrás de la lengua. Atrapan las bacterias y los virus que ingresan al organismo a través de la garganta y fabrican anticuerpos para combatir las infecciones. Las amígdalas por lo general se ven si se mira la garganta del niño con una linterna.

Las **adenoides** están situadas por encima y por detrás del paladar, en el sitio donde se unen la nariz y la boca. Trabajan junto a las amígdalas para defender al organismo contra las infecciones. Las adenoides no se ven con una linterna.

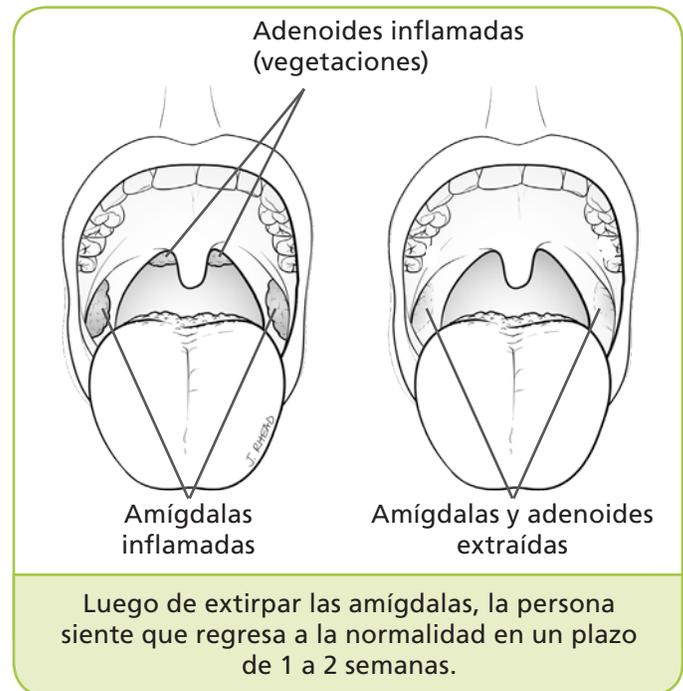
### ¿Qué es la amigdalitis?

La amigdalitis ocurre cuando las amígdalas se infectan y se inflaman. Con frecuencia, las adenoides también se infectan y se inflaman. Si el niño tiene amigdalitis con frecuencia, en especial debido a una bacteria llamada estreptococo, es probable que el proveedor de cuidados de la salud sugiera que se extraigan las amígdalas, las adenoides o ambas. Si se extirpan las amígdalas y/o adenoides, no es causa de que el niño contraiga más infecciones. Hay otros tejidos del organismo que producen la suficiente cantidad de anticuerpos como para combatir las infecciones.

### ¿Cuáles son los síntomas de la amigdalitis?

Si el niño tiene amigdalitis, es posible que presente muchos síntomas, entre los que se encuentran los siguientes:

- Dolor de garganta
- Dolor o incomodidad al tragar
- Fiebre
- Voz ronca
- Inflamación de los ganglios linfáticos del cuello



Al observar la garganta del niño, tal vez vea que tiene las amígdalas rojas e inflamadas o que tienen un recubrimiento blanco o amarillo. Sin embargo, no siempre se puede determinar si el niño tiene las amígdalas inflamadas con solo mirar. Si piensa que puede tener amigdalitis, consulte al médico.

### ¿Cómo se trata la amigdalitis?

En el caso de muchos niños, las amígdalas se pueden agrandar durante una infección, pero por lo general vuelven a su tamaño habitual cuando la infección desaparece. Sin embargo, si el niño tiene dolor de garganta e infección de amígdalas con frecuencia, hay que consultar al médico. Este puede indicar que se haga un cultivo de garganta para ver si hay infección por estreptococo. Las infecciones de garganta que son causadas por estreptococo se tratan con antibióticos. Si el cultivo no indica que haya una infección por estreptococo, también puede que el médico deje transcurrir un tiempo y observe si las amígdalas o las adenoides agrandadas del niño se achican sin antibióticos.

Si el niño tiene alguno de los siguientes síntomas, tal vez el médico sugiera extraer las amígdalas, las adenoides o ambas:

- Dificultades para respirar
- Dificultades para tragar
- Dolor de garganta, infección de garganta o infección de los senos paranasales frecuentes
- Apnea obstructiva del sueño (una afección que hace que el niño deje de respirar durante algunos segundos cada vez durante el sueño debido a que las amígdalas inflamadas obstruyen parcialmente las vías respiratorias)

### **¿Qué sucederá durante la operación?**

Ayuda bastante si usted y el niño se preparan para la operación hablando sobre lo que ocurrirá.

- Al niño se le pondrá anestesia general. La operación se llevará a cabo en un quirófano para que el anestesista pueda mantener al niño lo más seguro posible.
- El niño dormirá durante unos 30 a 40 minutos, que es el tiempo que tarda la operación.
- El cirujano puede llegar hasta las amígdalas y las adenoides del niño a través de la boca abierta. No es necesario hacer ninguna abertura en la piel. Después de extraer las amígdalas y las adenoides, el cirujano sellará los vasos sanguíneos para que dejen de sangrar.

### **¿Qué sucederá después de la operación?**

El niño se despertará en el área de recuperación. Por lo general, se permanece en el hospital de cuatro a ocho horas en total. Los niños menores de tres años o los que padecen otras afecciones médicas, como convulsiones o parálisis cerebral infantil, tal vez se dejen internados durante una noche para mantenerlos en observación.

### **¿Cómo se sentirá el niño después de la operación?**

- El niño se sentirá fatigado durante varios días. Muchos niños se muestran inquietos y no duermen de corrido durante la noche. Esto irá mejorando lentamente en el transcurso de 7 a 14 días.

- Es posible que el niño se estriña, debido a que comerá menos alimentos y beberá menos líquidos. Los calmantes también pueden provocar estreñimiento.
- El niño podría tener una fiebre leve durante 24 a 48 horas después de la operación. Dele mucho líquido. Esto ayudará a bajar la fiebre. Si la fiebre supera los 101.5 °F (38.6 °C), llame al médico.
- La voz del niño puede cambiar durante un período de tres a cuatro meses. Esto es normal y ocurre debido al espacio adicional que queda en la garganta, en el sitio donde estaban las amígdalas y las adenoides.
- Tal vez el niño tenga mal aliento debido a la membrana blanco-amarillenta que se forma mientras la garganta cicatriza. Haga una solución suave de agua con sal añadiendo media cucharadita de sal de mesa a 8 onzas (1 taza) de agua tibia de la llave. Después, pídale al niño que haga gárgaras con la solución para mejorarle el aliento.

### **¿Con qué se puede aliviar el dolor del niño?**

El dolor de garganta y de oídos puede ser fuerte después de una operación de amígdalas y puede durar hasta 14 días. El nervio que llega a las amígdalas también llega al oído, lo que hace que este último duela.

- Dele al niño líquidos fríos para humedecer la garganta y reducir la inflamación.
- Colóquese compresas frías y collarines de hielo en el cuello para reducir la inflamación.
- Dele cubitos de hielo o goma de mascar para humedecer la garganta.
- Use un humidificador frío.

### **¿Qué debe comer o beber el niño?**

- Aliente al niño a beber líquidos transparentes y fríos una vez por hora cuando esté despierto durante los primeros 2 días y durante un máximo de 10. Entre las buenas opciones están los refrescos fríos, los jugos de fruta, Jell-O®, Popsicles®, las bebidas congeladas (slush), Gatorade® y Pedialyte®.
- Cuando el apetito del niño aumente, comience a ofrecerle alimentos suaves y blandos.

- Evite los alimentos que pueden pinchar o raspar, como los totopos y las palomitas de maíz, y aquellos que el niño no pueda masticar bien, como la masa de la pizza.

## ¿Qué puedo hacer para aliviarle las náuseas y el vómito?

Si el niño tiene vómito o náuseas, espere de 30 a 45 minutos antes de ofrecerle alimentos o bebidas. Luego empiece dándole pequeños sorbos de líquidos transparentes o cubitos de hielo cada 5 a 10 minutos. Solo añada alimentos sólidos cuando el niño pueda tomar líquidos transparentes sin vomitar. También es posible que el médico le recete un medicamento para ayudar a controlar las náuseas y los vómitos.

Para evitar que los medicamentos le causen náuseas, déselos junto con bebidas o alimentos.

## ¿Cómo sé si el niño está tomando suficiente líquido?

Sabrás que el niño no ha tomado suficiente líquido si tiene la boca seca, los labios agrietados, pocas lágrimas, poca energía, orina de color amarillo oscuro o febrícula (fiebre prolongada y moderada que casi siempre se presenta de tarde). Si nota alguna de estas señales, dele a beber más líquidos. Debe tomar una cantidad de onzas equivalente a la mitad de su peso corporal en libras. Por ejemplo, si el niño pesa 30 libras, debe tomar por lo menos 15 onzas por día. Un bebé debe mojar de 6 a 8 pañales en un período de 24 horas. Un niño mayor debe orinar cada 6 a 8 horas.

## ¿Qué cantidad de secreciones y sangrado se considera normal?

Después de que el niño se vaya a casa, no debe sangrar (sangre de color rojo intenso) por la nariz ni por la boca. Si lo hace, llame al médico de inmediato o llévelo a la sala de urgencias más cercana. NO permita que el niño se suene la nariz durante los tres días posteriores a la operación si le han extraído las adenoides, ya que esto puede provocar sangrado.

## ¿Qué actividades puede hacer el niño después de la operación?

- El niño puede levantarse y vestirse después de irse a casa, pero no debe regresar a sus actividades normales hasta que haya transcurrido aproximadamente una semana. También debe evitar las actividades enérgicas durante las primeras dos semanas; no debe saltar ni correr. Durante unas dos semanas después de la operación, puede que el niño tenga días buenos y malos.
- Es buena idea mantenerlo alejado de las multitudes y de personas enfermas durante los siete días posteriores a la operación, esto para reducir las posibilidades de que contraiga una infección.
- Después de la operación, el niño se puede bañar como acostumbre.

**Recuerde:** si el médico le da instrucciones diferentes de las que se proporcionan en este folleto, siga siempre las instrucciones del médico.

## ¿Tengo que hacer una cita de seguimiento para el niño?

Si tiene que hacer una cita de seguimiento, se lo indicarán después de la operación. Si tiene dudas, llame al consultorio de otorrinolaringología pediátrica (el consultorio especializado en oído, nariz y garganta) para recibir instrucciones.

*Tonsils and Adenoids Surgery*

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.