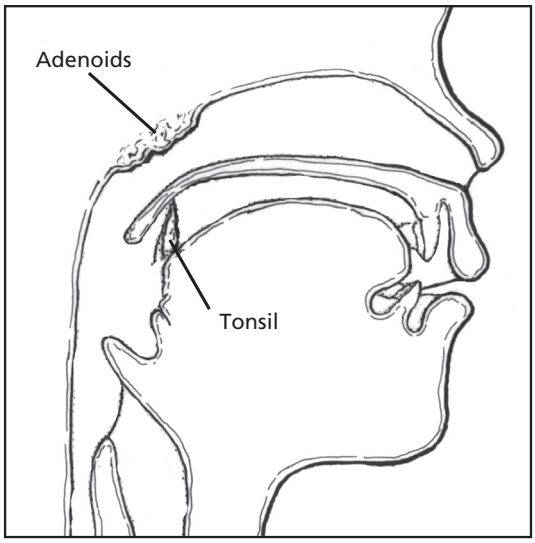
Hablemos
Acerca De…

Cirugía de amígdalas y adenoides

Las amígdalas son el tejido linfoideo localizado en ambos lados de la pared posterior de la garganta, justo arriba y detrás de la lengua. Las amígdalas tienen como función atrapar la bacteria y virus que entran en el cuerpo a través de la garganta, y crear anticuerpos para ayudar a combatir las infecciones. Las amígdalas pueden verse fácilmente en la parte trasera de la boca de su hijo/a con la ayuda de una linterna. Las adenoides se encuentran arriba y detrás del paladar blando, o techo de la boca, donde se unen la nariz y la boca. Las adenoides trabajan con las amígdalas para proteger el cuerpo contra las infecciones.



¿Qué es una amigdalitis?

La amigdalitis sucede cuando las amígdalas se infectan e inflaman. Por lo general, las adenoides también se infectan e inflaman. Si su niño/a sufre de amigdalitis frecuentemente, su médico puede recomendar sacar las amígdalas y/o las adenoides. Sin las amígdalas y adenoides los niños no sufren de más infecciones que lo normal. Otros tejidos del cuerpo funcionan igual que las amígdalas y las adenoides en la formación de anticuerpos para ayudar a combatir las infecciones.

¿Cuáles son los síntomas de una amigdalitis?

Hay muchos síntomas que su hijo/a puede manifestar con una amigdalitis. Éstos incluyen:

- Dolor de garganta
- Dolor e incomodidad al tragar
- Fiebre
- Voz ronca
- Glándulas inflamadas (ganglios o nódulos linfáticos) en el cuello

Si mira la parte de atrás de la garganta de su hijo/a, podrá notar que las amígdalas están rojas e inflamadas, o cubiertas con puntos blancos o amarillos. No siempre se puede asegurar que las amígdalas estén infectadas a simple vista. Si sospecha que su hijo/a tiene amigdalitis, llévelo/a al médico.

¿Cuál es el tratamiento de una amigdalitis?

Para muchos niños es normal tener las amígdalas inflamadas, pero la inflamación acompañada por dolor de garganta e infecciones frecuentes indica que su hijo/a debe ver al médico. El médico puede pedir una muestra (cultivo) de material en la garganta para determinar si hay infección por estreptococo u otro tipo de infección. La infección puede ser tratada con antibióticos. También podrá decidir esperar para ver si el tamaño de las amígdalas o adenoides se reduce por sí solo.

Si su hijo/a presenta alguno de los siguientes síntomas, es posible que el médico recomiende sacar las amígdalas y/o adenoides.

- Dificultad para respirar.
- Dificultad para tragar.

- Frecuente dolor de garganta, infección de garganta, o infección de los senos paranasales.
- Obstrucción de la vía respiratoria durante el sueño (apnea) ocasionada por el tamaño de las amígdalas, las cuales obstruyen el paso de aire a través de la vía respiratoria dificultando la respiración por algunos segundos durante el sueño.

¿Qué sucede durante la cirugía?

La preparación para la cirugía ayuda tanto a usted como a su hijo/a. Tal vez le interese asistir a las clases que ofrece Primary Children's antes de la cirugía. Llame al 801.662.2824 para mayor información o para inscribirse. Usted puede ayudar a su hijo/a a prepararse para la cirugía hablándole sobre lo que debe esperar. También puede referirse a los folletos ***"La preparación para la cirugía"*** o ***"¿Que sucede mientras que mi hijo/a está en cirugía?"***

- Su hijo/a recibirá anestesia general. Esto significa que la cirugía se llevará a cabo en el quirófano o sala de operaciones para que el anestesiólogo pueda velar por su bienestar y seguridad.
- Su hijo/a estará bajo anestesia por 30 minutos. Esto es lo que dura la cirugía.
- El cirujano sacará las amígdalas y adenoides través de la boca de su hijo/a; por lo tanto, no habrá ninguna herida en su piel. Después de sacar las amígdalas y las adenoides, el doctor sellará los vasos sanguíneos para parar el sangrado.

¿Qué sucede después de la cirugía?

Su hijo/a despertará en la sala de recuperación. En la mayoría de los casos, el tiempo de permanencia en el hospital es de 4 a 8 horas. Los niños menores de 3 años y los niños con enfermedades crónicas, como convulsiones o parálisis cerebral, deben pasar la noche en el hospital bajo observación para su seguridad.

¿Cómo se sentirá mi hijo/a después de la cirugía?

- Su hijo/a puede sentir cansancio por varios días. Muchos niños permanecen inquietos y sin poder dormir durante la noche. Esto mejorará lentamente de 7 a 14 días.
- Su hijo/a puede tener estreñimiento. Esto es porque come y bebe menos líquidos. El medicamento para el dolor también puede causar estreñimiento.
- El mal aliento es normal después de la cirugía. Lo provoca una membrana de color blanco y amarillento que se forma en la garganta de su hijo/a. Puede mejorar el mal aliento con gárgaras de solución salina ligera. Puede hacer la solución con ½ cucharadita de sal de mesa a 8 onzas (236 ml) o 1 taza de agua tibia de la llave.
- Una fiebre leve es normal por aproximadamente 24 a 48 horas después de la cirugía. Déle suficientes líquidos a su hijo/a. Esto ayudará a disminuir la fiebre. Si la fiebre incrementa a más de 101.5 ºF, llame a su médico.
- Es normal tener cambio en el tono de voz por 3 a 4 meses debido al espacio adicional en la garganta donde estaban las amígdalas y adenoides.
- También se puede referir al folleto ***"¿Cómo cuido de mi hijo/a en casa después de una cirugía?"***

¿Qué puede ayudar para calmar el dolor?

Puede ser severo el dolor de garganta y oídos después de una cirugía de amígdalas y adenoides, y puede durar hasta 14 días después de la cirugía. El nervio que va a las amígdalas también va al oído y causa dolor en él.

- Dé al niño o a la niña líquidos fríos para humedecer la garganta y reducir la inflamación.
- Use empaques fríos o collares de hielo alrededor del cuello para reducir la inflamación.
- Dé al niño o a la niña pedacitos de hielo o goma de mascar (chicle) para humedecer la garganta.
- Use un humidificador frío.

¿Qué puede comer o beber mi hijo/a?

- Anime al niño o a la niña a tomar líquidos transparentes (claros) y fríos cada vez que se despierte por los primeros dos días. Algunas sugerencias incluyen: bebidas frías, jugos de fruta,

gelatina, paletas heladas, raspados de hielo con sabor, Gatorade®, y Pedialyte®.

- A medida que el apetito del niño o de la niña aumente, anímelo/a a comer alimentos blandos y suaves.
- Evite alimentos duros como las tostadas. Evite alimentos que su hijo/a no puede masticar bien, por ejemplo, la orilla de la pizza.

¿Qué hago acerca de las náuseas y el vómito?

- Si su hijo/a tiene náuseas y vómito, espere de 30 a 45 minutos antes de darle alimentos y bebidas. Comience con tragos chicos de líquidos claros o trocitos de hielo cada 5 a 10 minutos. Puede añadir alimentos sólidos solo cuando pueda tomar líquidos claros sin vomitar. Su médico también puede recetar un medicamento para ayudar a controlar las náuseas y el vómito de su hijo/a.
- Para evitar las náuseas, dé el medicamento a su hijo/a con comida o líquido.

¿Cómo sé si mi hijo/a bebe los suficientes líquidos?

- Algunas señales de falta de líquidos son boca seca, falta de lágrimas, falta de energía, orina color amarillo obscuro y fiebre baja.
- Si nota cualquiera de éstos, déle más líquido a su hijo/a. Su hijo/a debe beber la mitad de su peso en onzas, (por ejemplo, si pesa 30 libras o 13 kilos, debe beber por lo menos 15 onzas o 443 ml a diario).
- Un bebé debe tener de 6 a 8 pañales mojados en un período de 24 horas.
- Un niño o una niña más grande debe orinar cada 6 a 8 horas.

¿Qué es un drenaje y sangrado normal?

- Cuando regrese a casa su hijo/a, no debe aparecer más sangrado (sangre de color rojo brillante) de la nariz o boca. Por favor revise a su hijo/a para buscar sangrado varias veces durante la noche después de la cirugía Si su hijo/a presenta sangrado reciente, llame a su médico de inmediato o llévelo/a a la sala de urgencias más cercana.
- De 5 a 10 días después de la cirugía, su hijo/a puede escupir pequeñas cantidades de un material obscuro y de color sangre. Esto significa que la membrana que se formó en la parte trasera de la garganta al sanar se ha desprendido. Si el sangrado no se detiene en pocos minutos o parece severo, lleve a su hijo/a a la sala de urgencias más cercana o llame al 911.
- Si quitaron las adenoides de su hijo/a, NO le permita sonar la nariz por tres días. Esto puede provocar sangrado.
- No le dé ibuprofeno (productos tipo Motrin® o Advil®) ni aspirina por dos semanas antes y después de la cirugía, ya que existe el riesgo de sangrado. Su hijo/a puede tomar paracetamol (Tylenol®) o Lortab®, pero no al mismo tiempo.

¿Qué puede hacer mi hijo/a después de la cirugía?

- Su hijo/a puede levantarse y vestirse diariamente una vez esté de regreso en casa, pero no debe hacer sus actividades normales hasta una semana después de la cirugía. También debe guardar reposo en las primeras dos semanas –no correr ni brincar. Su hijo/a puede tener días buenos y malos por aproximadamente dos semanas después de la cirugía.
- Es buena idea mantener al niño o a la niña alejado/a de multitudes o de gente enferma por siete días para reducir los riesgos de contraer alguna infección.
- Su hijo/a puede bañarse normalmente después de la cirugía.

Recuerde: Siempre siga las instrucciones de su médico si éstas son diferentes a las instrucciones en este folleto.

¿Cómo contacto al médico de mi hijo/a?

Si su hijo/a es atendido/a por un otorrinolaringólogo (o ENT, por sus siglas en inglés) en el centro médico Primary Children's, llame a la oficina ENT al

801.662.1740 durante las horas de 8:30 a.m. a 4:00 p.m., y hable con una enfermera. Si la oficina está cerrada, llame a la operadora del centro médico Primary Children's al 801.662.1000 y pregunte por el residente de ENT pediátrico. Puede contactar al residente a cualquier hora. Si el médico de su hijo/a no está en Primary Children's, siga las instrucciones que le dio.

¿Necesito hacer una consulta de seguimiento para mi hijo/a?

- Llame al consultorio de su médico tan pronto sea posible y haga una cita para cuatro semanas después de la cirugía.
- Puede encontrar más respuestas a sus preguntas en el sitio de Internet de Primary Children's en HYPERLINK "http://www.primarychildrens.com"www.primarychildrens.com, y haga clic en el ícono Kids Health. Éste es un recurso en línea y en sociedad para la salud de Primary Children's para las familias).

KidsHealth®
Educational Partner

Intermountain
Primary Children's
Medical Center
Healing for life℠

Pediatric Education Services
801.662.3500 Rev. 09/09
© Primary Children's Medical Center 2009
Tonsil and adenoid surgery
ST-11/09

Toda la información contenida en las series ***Hablemos Acerca de…*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.