

Children's Ear Nose & Throat Center

Sub-specialists of Dell Children's Medical Center of Central Texas

A member of the  Seton Healthcare Family

Teléfono (512) 324-2720 • Fax (512) 324-2724
Después de las horas de oficina (512) 458-1121

ADENOIDECTOMÍA

Apreciamos esta oportunidad de atender a su hijo(a). Por favor, revise las siguientes instrucciones que le ayudarán a saber qué esperar de la cirugía de su hijo. No dude en llamarnos si tiene alguna pregunta.

¿QUÉ SON LOS ADENOIDES?

Los adenoides son una almohadilla de tejido que se encuentra detrás de la nariz en la garganta. Sin embargo, no se pueden ver con sólo mirar en la boca. Los adenoides pueden aumentar de tamaño y obstruir la trompa de Eustaquio o las vías respiratorias nasales. Así mismo los adenoides también pueden convertirse en un depósito de bacterias.

LAS RAZONES PARA REALIZAR UNA ADENOIDECTOMÍA

La obstrucción nasal: el aumento de tamaño de los adenoides puede obstruir las vías respiratorias nasales y provocar la respiración por la boca y los ronquidos. Esta obstrucción también puede causar infecciones recurrentes de los senos paranasales. Una adenoidectomía restaura las vías respiratorias nasales y permite la respiración normal a través de la nariz.

Las infecciones de oído: un aumento en el tamaño de los adenoides puede bloquear la trompa de Eustaquio que conecta el oído con la nariz o permitir que las bacterias ingresen a la trompa de Eustaquio, lo que provoca las infecciones de oído. Los estudios de investigación han demostrado que una adenoidectomía puede ser efectiva en el tratamiento de las infecciones de oído, como complemento a la inserción de los tubos para equilibrar la presión.

LA CIRUGÍA

Una adenoidectomía se realiza generalmente bajo anestesia general. La cirugía toma entre 20 y 30 minutos y el niño permanece en el hospital durante una o dos horas después.

LOS CUIDADOS PREOPERATORIOS

- Evite los productos con aspirina (incluido el Pepto-Bismol) o productos que contengan Ginkgo Biloba o Hierba de San Juan durante dos semanas antes de la cirugía.
- Se puede administrar acetaminofeno (Tylenol), así como medicamentos de venta libre para el resfrío y antibióticos.
- Por favor, notifique a su médico si hay un historial familiar de tendencias a la hemorragia o si el niño tiende a hacerse moretones con facilidad.

LAS INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS

1. La actividad

Su hijo debe descansar en casa el día de la cirugía. El proceso postoperatorio de esta cirugía puede variar; la mayoría de los niños vuelven a sus actividades normales al día siguiente (incluyendo el regreso a la guardería o a la escuela), pero algunos pueden experimentar fatiga generalizada y querer descansar un día o dos después de la cirugía.

2. La respiración

Después de una adenoidectomía, la mayoría de los niños padecen congestión nasal y a veces drenaje nasal. Este es un efecto secundario frecuente y normal del procedimiento y puede durar hasta dos semanas, aunque suele mejorar bastante después de la primera semana postoperatoria. Usted puede usar un aerosol de solución salina normal de 2 a 3 veces al día para ayudar con eso. En casos de congestión persistente la cual interfiere con la habilidad de su hijo para comer o dormir, le recomendaremos un descongestionante nasal para ser usado de manera limitada. Por favor, llame a nuestra oficina si esto ocurre y le ayudaremos.

3. El dolor

Muchos niños se quejan de un ligero "dolor de cabeza", dolor occipital (en la parte posterior de la cabeza o en la base del cráneo), dolor de oído o molestias o rigidez en el cuello. Esto está relacionado con la ubicación de los adenoides y generalmente se aliviará con Motrin (ibuprofeno) o Tylenol (acetaminofeno). Una compresa caliente y húmeda y un masaje también ayudarán con la rigidez del cuello. Por favor, díganos si esto no controla el dolor de su hijo.

4. La fiebre

Es normal, durante unos días después de la cirugía, tener una fiebre baja, pare eso se aconseja el uso de acetaminofén (Tylenol).

5. La alimentación

Comience con el consumo de líquidos claros, avance a una alimentación blanda y luego a una alimentación normal a medida que su hijo tenga ganas de comer. El consumo de líquidos y alimentos nutritivos le ayudará a sentirse mejor y a facilitar el proceso de recuperación. Algunos niños experimentan náuseas y vómitos por la anestesia general. Esto debería disminuir en unas pocas horas.

6. En algunos casos, la voz del niño puede sonar nasal o puede salir líquido por la nariz cuando bebe. Todos estos síntomas suelen desaparecer en un plazo de 10 a 14 días. Si no se desaparecen, por favor, póngase en contacto con su doctor.

CUÁNDO LLAMAR A NUESTRA LA CLÍNICA

Por favor, llame a la clínica o al número para después de las horas de oficina si su hijo:

- Tiene una temperatura de más de 102 F que no baje con Motrin o Tylenol
- Tiene vómitos persistentes o es incapaz de beber líquidos
- Tiene sangrado de la nariz o de la garganta
- Tiene molestias que no son aliviadas por el analgésico

EL SEGUIMIENTO

No necesitamos ver su hijo en nuestra oficina para hacer un seguimiento, a menos que los padres lo soliciten o tengan alguna inquietud. Si a su hijo se le realizó algún otro procedimiento al mismo tiempo (por ejemplo, tubos en los oídos), necesitará programar una cita de seguimiento.