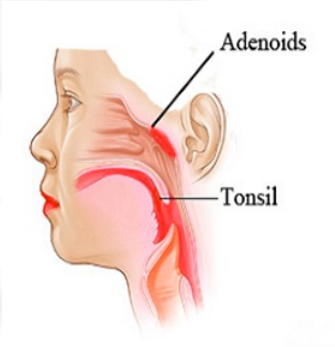
La amigdalectomía y adenoidectomía

www.coastaleamoseandthroat.com

Las amígdalas y adenoides son masas de tejido similar a los ganglios linfáticos. Las amígdalas son en la parte posterior de la garganta en ambos lados, que podría ser visualizado cuando una persona abre su boca. Las adenoides están situadas en la pared del fondo por encima de la garganta, se alinearon con la nariz. Funcionan como parte del sistema inmunológico, sin embargo, la eliminación no causar una inmunodeficiencia y el resto del sistema inmune de los cuerpos comenzará rápidamente para compensar durante el período post-operatorio de 2 semanas completas.



INDICACIONES PARA AIGDALECTOMIA y ADENOIDECTOMIA Amígdalas y las adenoides se quitan por diversas razones, entre ellas la ampliación significativa que podría conducir a una obstrucción que causa problemas con el sueño, la respiración o la deglución. Dolores de garganta, infecciones recurrentes de amigdalitis o estreptococos, abscesos recurrentes alrededor de las amígdalas, mal aliento o de recogida de escombros crónica de las amígdalas son también indicaciones para someterse a una tonsilloadenoidectomy. Los tumores son extremadamente raros.

PREPARACIÓN DE SU HIJO PARA LA CIRUGÍA

- Fomentar la idea de que el procedimiento les hará más saludable
- Asegure a su hijo que la operación no eliminará ninguna parte importante del cuerpo y debido a que la cirugía se realiza a través de la boca, no habrá una cicatriz, ni un cambio en la apariencia
- Diles que esperar un dolor de garganta después, pero la medicina y muchos líquidos ayudarán durante la recuperación
- No hay nada para comer o beber se permite después de la medianoche la noche antes de la cirugía incluyendo la goma de mascar, enjuagues bucales, pastillas, pasta de dientes o el agu
- El ibuprofeno (Advil o Motrin ®) y la aspirina se deben evitar durante 1 semana antes de la cirugía

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO DOMICILIARIO

- Déle a su hijo el medicamento para el dolor según lo prescrito. La recuperación de la amigdalectomía es doloroso; espere que su hijo sea incómodo para sobre I semana. A medida que el dolor disminuye, el medicamento para el dolor puede ser reducido o cambiado a llanura Motrin® según la tolerancia de su hijo.
- El beber es muy importante y debe fomentarse. En raras ocasiones, un niño se niega a beber y tendrá que ir al hospital para fluidos. Mientras su hijo está bebiendo, que no tienen que comer alimentos sólidos.
- Debido al dolor y la hinchazón, su niño puede no sentir hambre. Los alimentos suaves y fríos, como los helados, paletas heladas y bebidas frías suelen ser los más fáciles de comer. Pueden comenzar a comer alimentos sólidos cuando la garganta se siente más cómodo. NO alimentos afilados o crujientes, tales como papas fritas o cualquier cosa que pueda rayar la parte posterior de la garganta, se deben comer por dos semanas enteras. Cualquier alimento que es suave, blanda y la temperatura ambiente está muy bien
- Asegúrese de que su hijo reciba el descanso adecuado. Su niño puede sentirse agotado y cansado debido a la falta de nutrición
- Evitar enjuagues bucales y gargarismos. Evite exponer a su hijo a las personas con infecciones respiratorias superiores

Otolaryngology • Head and Neck Surgery • Board Certified in Pediatric and Adult Care
Mary Mitskavich, M.D. • Sean Houston, M.D. • Samuel Engel, M.D., M.P.H. • Josef Shargorodsky, M.D. M.P.H, • Kenneth Newkirk, M.D.
Jacob Seth McAfee, M.D. • Mursalin, M.D.
3700 Route 33, Suite 101, Neptune, NJ 07753 • Phone: 732-280-7855 Fax: 732-280-7815 • CoastalEarNoseandThroat.com

QUÉ ESPERAR DESPUES DE LA AMIGDALECTOMIA Y COMPLICACIONES

- Su hijo va a ser incómodo durante 1-2 semanas y el dolor puede variar de día a día. Proporcionar seguridad de que una vez que se haya completado la curación, van a ser más saludables. Muchos niños pueden regresar a la escuela después de semanas, pero cada niño es diferente. No hay deportes o gimnasio por 2 semanas, incluso si su niño se siente bien.
- El dolor de oído es común y normal durante el período de recuperación. Esta no es una infección de oído, y no se refirió dolor debido a la inflamación y la hinchazón. Motrin ayudará a aliviar el dolor de oído durante este tiempo.
- Mal aliento temporal y la congestión nasal es normal y se resolverán.
- Una membrana de color blanco o gris en los lados de la garganta es normal y debe desaparecer en I a 2 semanas.
- Fiebres bajo grado son muy comunes; llamar si la fiebre es más de 101,5 y no baja con Motrin
- El sangrado es poco frecuente (1-3%) después de la amigdalectomía, pero puede ser grave. Por lo general, se produce 5-14 días después del procedimiento cuando la costra se cae y se rompe un vaso sanguíneo. Si usted ve algo de sangre de color rojo brillante, enjuagar la boca con agua helada y llame de inmediato. El sangrado a menudo se detiene por sí mismo, sino un procedimiento adicional puede ser necesario para detener el sangrado. Dieta blanda y la actividad de la luz durante dos semanas reduce el riesgo de sangrado.
- Cambio de voz leve es muy común, pero el cambio de voz permanente significativa o cambios en la forma de la garganta son muy raros (menos de 1 de cada 2.000)
- En muy raras ocasiones, un niño no obtendrá el máximo beneficio de la cirugía, y algunos síntomas persistirá, por lo general de una manera más suave.

Rev 2015