

Amigdalectomía y adenoidectomía

T & A

(Tonsillectomy and Adenoidectomy) (Spanish)

A muchos niños se les extirpan las amígdalas y las adenoides al mismo tiempo. Se extirpan durante una intervención quirúrgica denominada amigdalectomía y adenoidectomía (T & A). Las amígdalas son 2 bultos de tejido en la parte posterior de la garganta (Imagen 1). Las adenoides son un parche de tejido situado detrás de la nariz. Algunas razones comunes para una T & A son:

- Infecciones - Las amígdalas y las adenoides ayudan a combatir las infecciones. Pueden hincharse cuando su hijo está enfermo. Si su hijo padece faringitis estreptocócica con frecuencia, es posible que necesite que le extirpen las amígdalas.
- Problemas respiratorios - Si las amígdalas o las adenoides son demasiado grandes, pueden bloquear parte de las vías respiratorias de su hijo. Esto les dificulta la respiración. Suele empeorar por la noche, cuando se acuesta a dormir. Si deja de respirar durante un breve periodo de tiempo mientras duerme, esto se denomina apnea del sueño.

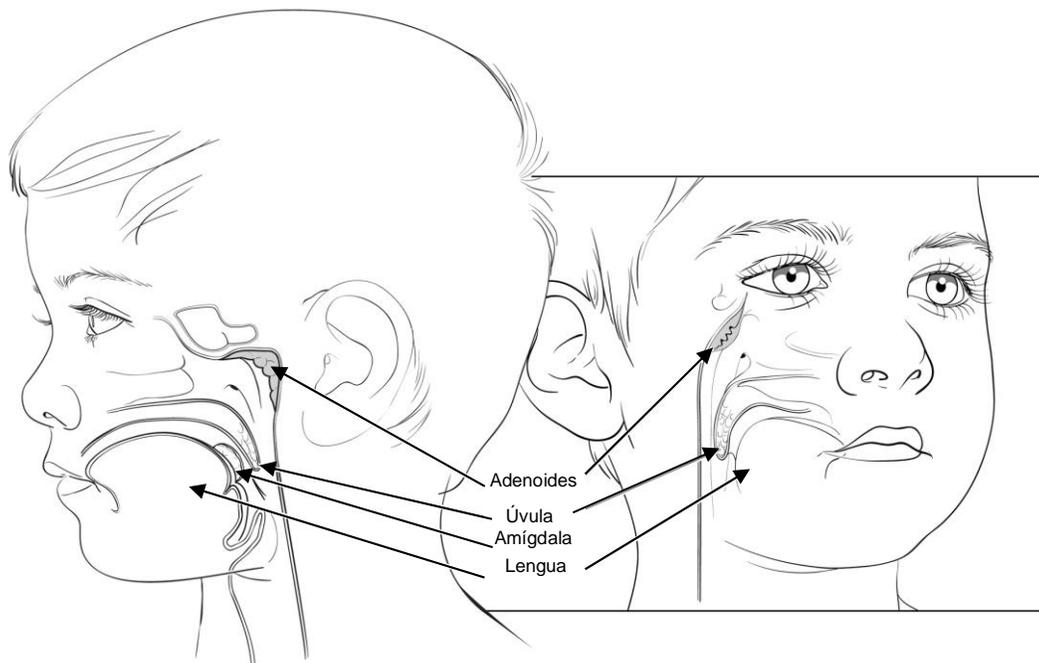


Imagen 1 Dónde están las amígdalas y las adenoides.

El día de la operación

- Su hijo puede traer su juguete favorito.
- Traiga su licencia de conducir u otra forma de identificación (ID) y la información de su seguro médico.
- Su hijo se someterá a un examen físico antes de la cirugía para comprobar su:
 - Peso
 - Estatura
 - Tensión arterial
 - Temperatura
- Un enfermero se ocupará de su hijo y le explicará las rutinas, los procedimientos y los cuidados en casa.
- Su hijo recibirá anestesia. Se trata de un medicamento que le ayuda a dormir durante la operación.
- Cuando esté dormido, se le colocará un catéter intravenoso (IV) en el brazo o la mano. Esto lo mantendrá hidratado hasta que pueda beber por sí mismo.
- Es posible que su hijo tenga que pasar la noche en el hospital después de la operación. Esto depende de su edad y sus síntomas.

Después de la cirugía

- Es posible que su hijo vomite después de la operación. Esto es normal.
- Durante las primeras 1 o 2 horas después de la operación, su hijo puede tomar **líquidos claros** como 7-Up[®], palitos helados Popsicles[®] y jugo de manzana. Se le darán alimentos sólidos una vez que pueda tolerar los líquidos sin náuseas ni vómitos.
- A su hijo le dolerá la garganta. Los enfermeros le darán a su hijo analgésicos después de la operación. Recibirá una receta de analgésicos cuando se vayan a casa.

Consultas de seguimiento

Los enfermeros de ORL harán un seguimiento con usted por teléfono entre 4 y 6 semanas después de la operación.

- Si tiene preguntas o dudas sobre su hijo, llame a la línea de triaje de enfermería de ORL al (614) 722-6547.
- Llame a la clínica de ORL al (614) 722-3150 si necesita cancelar o reprogramar una cita. La clínica está abierta de 8 a. m. a 4 p. m. de lunes a viernes.
- Llame al operador del hospital al (614) 722-2000 si es fuera del horario habitual de la clínica.