

Pacientes información sobre amígdalas y las adenoides

¿Qué son las amígdalas y las adenoides?

Las amígdalas son de forma ovalada, montículos de tejido en ambos lados de la parte posterior de la garganta. Las adenoides son similares a las amígdalas, pero se encuentran más en la garganta, detrás de la cavidad nasal. Estos tejidos son parte del sistema inmune del cuerpo que ayuda a combatir infecciones. Sin embargo, el cuerpo tiene otras partes del sistema inmunológico que tienen la misma función para que el sistema inmunológico no se ve afectada cuando se quitan las amígdalas y las adenoides.

¿Por qué las amígdalas y las adenoides hay que eliminar?

Las amígdalas y las adenoides puede causar problemas si se hacen demasiado grandes. Ellos pueden estrechar las vías respiratorias en la parte posterior de la garganta y esto puede causar los ronquidos o apnea obstructiva del sueño. La apnea obstructiva del sueño es las pausas repetidas de la respiración durante el sueño. Se asocia con el sueño de mala calidad, así como condiciones más serias tales como presión arterial alta, enfermedades del corazón o enfermedad pulmonar. En los niños puede causar el mal rendimiento escolar, incapacidad para concentrarse, y problemas de conducta. En los adultos también puede causar una mayor incidencia de ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y la insuficiencia cardíaca. Extracción de la inflamación de las amígdalas y las adenoides a menudo puede mejorar o curar la apnea del sueño.

Otro problema con las amígdalas y las adenoides son las infecciones recurrentes. Los pacientes que padecen episodios frecuentes de amigdalitis pueden tener infecciones de la garganta mucho menos frecuente si se extirparon las amígdalas. Las adenoides también puede estar vinculada a infecciones del oído. A veces los niños con infecciones recurrentes del oído tendrá la mejora si se eliminan las adenoides.

¿Cuáles son los beneficios de la amigdalectomía y adenoidectomía?

En los niños que tienen apnea obstructiva del sueño a causa de las amígdalas o adenoides, la eliminación de estos tejidos, a menudo dramáticamente mejorar o curar la apnea obstructiva del sueño. En los niños que padecen episodios frecuentes de amigdalitis o adenoiditis, extirpación de las amígdalas y las adenoides reducirá significativamente la frecuencia de estas infecciones.

¿Qué sucede durante la cirugía para remover las amígdalas y las adenoides?

La amigdalectomía y adenoidectomía se realizan bajo anestesia general en la sala de operaciones. Su hijo no debe comer ni beber nada después de la medianoche antes de la cirugía. Una vez que su niño está dormido, el cirujano utiliza varios instrumentos para extirpar las amígdalas y las adenoides a través de la boca. Normalmente, esto se hace como cirugía ambulatoria, lo que significa que él o ella puede volver a casa el mismo día de la cirugía.

¿Qué debo esperar después de la cirugía?

Su hijo / a tomar de 3 a 14 días para recuperarse. Inicialmente, él o ella puede ser inquieto e irritable por el dolor de garganta. Su niño también puede experimentar el estreñimiento debido a la medicina del dolor. Estos problemas poco a poco mejoran a medida que su hijo se recupere.

Dieta: La cosa más importante para los niños después de la amigdalectomía es que tomar muchos líquidos. Estimularlos a tomar por lo menos 2-3 onzas cada hora el despertar de los primeros días. Agua, zumos de frutas, Gatorade, paletas heladas, gelatina y son buenas fuentes

de líquidos. Esto previene la deshidratación, que a su vez ayudar a aliviar las molestias en la garganta, porque están haciendo suficiente saliva. No deben usar una pajita porque puede meter la parte posterior de la garganta y causar sangrado. Como se mejora el apetito se puede comer la comida regular. Se puede empezar a comer alimentos regulares en el día de la cirugía si tienen hambre. No hay restricciones sobre el tipo de alimento que tienen. Que coman cualquier alimento que les gusta. Una vez más, la cosa más importante para recordar la derecha después de la cirugía es que tomar muchos líquidos.

Dolor: Es normal tener dolor de garganta agudo y / o dolor de oído mal después de la cirugía. El duelen los oídos, porque el mismo nervio que va a la garganta, también va a la oreja. Su médico le recetará medicamentos recetados para el dolor después de la cirugía. Use esto como se indica en forma regular durante los primeros días. Si su niño aún parece tener dolor, entonces puede dar el ibuprofeno líquido (over-the-counter) de modo que alterne el ibuprofeno puede y la medicina para el dolor recetados. A medida que el dolor mejora puede empezar a usar el medicamento para el dolor sólo cuando sea necesario. Es común que los niños necesitan medicamento para el dolor durante 7 días oa veces más.

Fiebre: Es normal que los niños tienen fiebre de los primeros días después de la cirugía. Tylenol adicionales para la prescripción de medicamentos para el dolor Tylenol en cuenta que no debe darse. Cómo muchos líquidos ayudará a reducir la fiebre. Usted puede también alternar el ibuprofeno y el dolor de la prescripción como se ha indicado anteriormente.

Actividad: Su hijo debe descansar durante 2-3 días después de la cirugía. Como se sienten mejor que puede aumentar gradualmente la actividad. Por lo general, estará listo para regresar a la escuela en 7-10 días, pero no hay un tiempo determinado cuando estará listo. Deben volver a la escuela cuando se sienten mejor y no se requiere la medicina para el dolor durante el día. Ellos no deben realizar ninguna actividad vigorosa como nadar o practicar deportes durante 14 días.

Mal aliento: Esto es normal después de la cirugía, ya que habrá costras en la parte posterior de la garganta mientras se cura. Las costras suelen tener un color bronceado o amarillo y esto es normal. Se desprenderse de unos 7-10 días después de la cirugía.

Sangrado: Si su hijo tiene una pequeña cantidad de sangrado de la boca y luego pídale que enjuagarse la boca con agua fría. Si el sangrado continúa o si hay una gran cantidad de sangrado luego llame a su oído, nariz y garganta de inmediato y llevar a su hijo a la sala de emergencias para ser revisados. Rara vez, un niño puede tener que volver a la sala de operaciones si hay sangrado en curso significativo.

Llame a su médico inmediatamente si:

- sangrado significativo
- fiebre de más de 102 F
- vómitos que dura más de 6 horas

Situaciones de emergencia serán tratados en Las Colinas Medical Center (en la esquina sudeste de MacArthur y la autopista 161)