

¿Qué es eso? La adenoidectomía es un procedimiento quirúrgico común como tratamiento para problemas relacionados con adenoides que son muy grandes o que se infectan con frecuencia. La adenoidectomía comunmente se realiza en conjunto con la colocación de tubos en los oídos (BTT según sus siglas en inglés).

Sobre el anestésico: Este procedimiento se lleva a cabo en el quirófano con el paciente dormido (anestesia general). A los niños pequeños se les permite respirar un gas anestésico por una mascarilla hasta que queden dormidos (usualmente esto toma unos 30 segundos), luego se les coloca una línea intravenosa y un tubo de respiración en la garganta. A veces se administra un sedante antes de entrar al quirófano si acaso el niño está muy ansioso o si no quiere separarse fácilmente de sus padres. Puede que a los niños grandes se les coloque la línea intravenosa antes de quedarse dormidos, a discreción del anesthesiólogo. Un miembro del departamento de anestesia administra todo anestésico y se usa todo equipo monitor rutinario para garantizar la seguridad. Usted se reunirá con un miembro del departamento de anestesia antes de pasar al quirófano quien le dará más detalles sobre el anestésico y le hablará sobre los riesgos. Los padres deberán permanecer en la sala de espera mientras el niño esté en el quirófano. Una vez terminado el procedimiento, el doctor hablará con ustedes.

Sobre la cirugía: Las adenoides se extraen por la boca...no hay incisiones en la cara o en el cuello. Usualmente la operación toma menos de treinta minutos. Después del procedimiento al niño se le permite despertar bajo observación en la sala de recuperación por alrededor de una hora. A los padres no se les permite dentro del quirófano. Sin embargo, puede que se les pida estar con el niño en la sala de recuperación mientras despierta. La mayoría de los niños pueden ser dados de alta el mismo día de la cirugía.

¿Qué sobre sangrado? El sangrado es extremadamente improbable después de una adenoidectomía. No se considera como un riesgo significativo de esta cirugía.

¿Qué puede comer y tomar mi niño después de la cirugía? No hay restricciones específicas de dieta después de una adenoidectomía. Su niño tendrá la garganta un poco adolorida por un par de días después de la cirugía. Durante este tiempo lo más probable es que al paciente no le interese su dieta normal. Recomendamos una hidratación adecuada durante el primer par de días después de la cirugía y que su niño regrese a su dieta normal tan pronto la pueda tolerar.

Control de dolor: No debe haber dolor severo después de una adenoidectomía. El paracetamol (Tylenol) debe proveer alivio adecuado del dolor en la mayoría de los casos. Puede que su doctor le recete un narcótico para aliviar el dolor. Éste se debe usar solamente si el paracetamol no es adecuado para controlar el dolor de su niño.

¿Cuándo mi niño puede reanudar sus actividades normales? No hay restricciones específicas de actividad después de una adenoidectomía.

Fiebre: No es fuera de lo común que al niño le dé una fiebre de bajo grado por los primeros pocos días después de una adenoidectomía. Ésta debe controlada con paracetamol. Sin embargo, una fiebre de larga duración que no responde al paracetamol o una fiebre mayor de 101.5F debe ser reportada a su doctor. Si la fiebre viene acompañada de un cuello tiezo, esto siempre debe ser reportado a su doctor.

¿Qué sobre complicaciones? No es extraño que haya cambio en la calidad de la voz del niño justo después de la cirugía; esto debe corregirse en poco tiempo. Una infección es extremadamente poco común después de una adenoidectomía.

Unas palabras sobre la reaparición de las adenoides: Aunque es algo fuera de lo común, es posible que las adenoides crezcan de nuevo y causen problemas en los años después de una adenoidectomía. Esto tiene más

probabilidad de ocurrir si la primera adenoidectomía es realizada a una edad muy temprana (~ 1 año de edad). Si surge este problema, una adenoidectomía de revisión puede ser considerada.