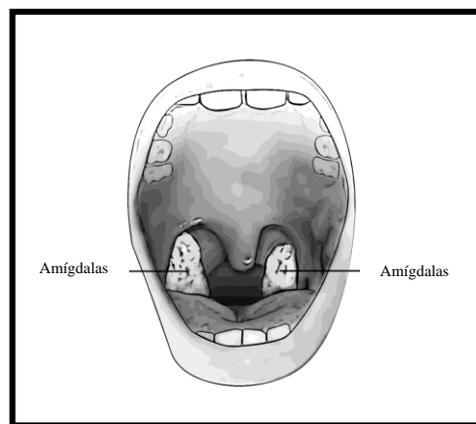
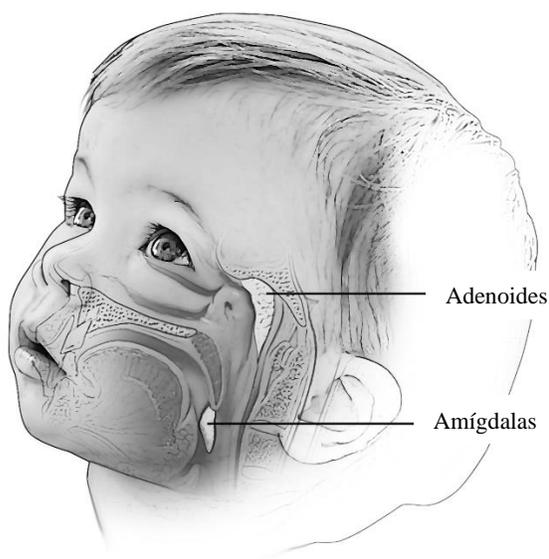


Amigdalectomía y adenoidectomía

(Tonsillectomy and adenoidectomy)

¿En qué consisten la amigdalectomía y la adenoidectomía?

- La amigdalectomía es la extirpación de las amígdalas. Las amígdalas se encuentran a ambos lados de la garganta.
- La adenoidectomía es la extirpación de las adenoides. Las adenoides se encuentran dentro de los conductos por donde pasa el aire en la nariz.



¿Por qué razón mi hijo necesita cirugía?

A veces las amígdalas y las adenoides se infectan con gérmenes. Cuando esto sucede pueden inflamarse y agrandarse. Se podrá requerir cirugía en los siguientes casos:

- La inflamación causa ronquidos graves o problemas para respirar mientras duerme.
- Los gérmenes causan una infección tras otra.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

Después de la cirugía, su hijo podrá presentar cualquier de los siguientes síntomas:

Malestar estomacal. Es posible que su hijo sienta el estómago revuelto después de la anestesia (el medicamento que se usa para dormirlo antes de la cirugía). Haga lo siguiente para aliviar las molestias:

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Amigdalectomía y adenoidectomía, continuación

- Dele pequeños sorbos de líquidos como agua, jugo de manzana, bebidas deportivas como Gatorade o Powerade o Pedialyte
- Repita los sorbos cada 5 o 10 minutos hasta que el malestar estomacal comience a aliviarse.

Fiebre y dolor de garganta. Es normal que su hijo tenga unas décimas de fiebre (hasta 101.5°F o 38.6°C) durante los primeros días después de la cirugía. La fiebre no debe durar más de 5 días.

La mayoría de los niños presentan dolor de garganta y tienen dificultad para tragar después de la cirugía de las amígdalas. Esto puede durar entre 7 y 14 días.

Su hijo podrá tener unos parches de color blancos, amarillos o grises en la parte de atrás de la garganta. Esto puede durar hasta 2 semanas. Es una señal de que se está cicatrizando.

Para que su hijo se sienta mejor:

- Dele los medicamentos según indicó el médico.
- Trate de que tome suficiente líquido.

Es posible que su hijo tenga manchas blancas, amarillas o grises en la parte posterior de la garganta por un período de hasta 2 semanas después de la cirugía. Esto es una señal normal de que está cicatrizando.

Dolor de oídos o de cuello. Su hijo podrá tener dolor de oídos o de cuello después de la cirugía. El dolor proviene en realidad de la garganta y puede durar hasta 7 o 14 días.

Mal aliento. Es normal que tenga muy mal aliento. Mejorará a medida que las heridas cicatricen. Puede lavarle los dientes para ayudarle a sentirse mejor, pero el mal aliento no se irá.

Voz chillona. Es normal que le cambie el tono de voz después de la cirugía. En la mayoría de los casos la voz vuelve a la normalidad en 2 o 3 semanas.

Sangrado. Es poco frecuente, pero puede ocurrir durante las 2 semanas posteriores a la cirugía. Ocurre con más frecuencia entre los 5 y 8 días posteriores a la cirugía.

- El sangrado puede ser muy grave si no lo revisa un médico. Si su hijo tiene sangrado, llévelo al Servicio de Urgencias (ED) más cercano.
- **NO es normal** que tenga sangre de color rojo vivo, coágulos grandes y vómitos con sangre.

¿Cómo debo atender a mi hijo después de la cirugía?

Siga siempre las recomendaciones del médico. Algunas recomendaciones generales:

Actividad. Su hijo podrá regresar a la escuela entre 7 y 10 días después de la cirugía.

Su hijo **NO** debe:

- Hacer gimnasia (PE, en inglés, nadar ni hacer deportes o actividades por 2 semanas.
- Viajar fuera del estado por 2 semanas o fuera del país por 3 semanas.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Amigdalectomía y adenoidectomía, continuación

Líquidos y alimentos: tomar líquidos es más importante que comer después de la cirugía.

Dele a su hijo los siguientes alimentos y bebidas que son fáciles de digerir:

- Bebidas frías sin gas como agua, Gatorade o Powerade. Puede darle también Pedialyte o Enfalyte, en el caso de bebés y niños pequeños.
- Jugos de uva blanca, manzana o pera.
- Alimentos fríos, como paletas heladas o gelatina.
- Líquidos salados como caldos y sopas.
- Alimentos blandos como pudín, huevos, puré de papas, arroz y macarrones con queso.

No le dé los siguientes alimentos:

- Jugos y frutas cítricos.
- Alimentos picantes o condimentados, como la salsa o el chile.
- Alimentos salados, como papas fritas y tocino.
- Cualquier alimento que sea crocante en el exterior como papitas (*chips*), *pretzels* y comidas fritas.

Si su hijo no bebe suficiente líquido puede deshidratarse. Algunos signos de deshidratación:

- No orina 3 veces o más en un día.
- No orina 3 pañales o más en un día (en el caso de los bebés).
- Tiene los labios y la boca secos.
- Al llorar, no produce lágrimas.

Por favor llame al médico de su hijo si está preocupado o tiene preguntas.

Amigdalectomía y adenoidectomía, continuación

Use la siguiente tabla para saber qué cantidad de líquido debe beber su hijo como mínimo en el transcurso de 24 horas. Las cantidades se basan en el peso del niño.

Peso (kg = kilogramos)	Peso (lbs = libras)	Desayuno Antes de las 10 a. m. (oz = onzas)	Almuerzo Antes de las 2:00 p. m. (oz = onzas)	Cena Antes de las 6:00 p.m. (oz = onzas)	Total de onzas que debe consumir en 24 horas (como mínimo)
9 kg	20 lbs	5 oz	10 oz	15 oz	15 oz
10 kg	22 lbs	6 oz	11 oz	16 oz	16 oz
11 kg	24 lbs	6 oz	12 oz	17 oz	17 oz
12 kg	26 lbs	6 oz	12 oz	18 oz	18 oz
14 kg	31 lbs	7 oz	13 oz	19 oz	19 oz
15 kg	33 lbs	7 oz	14 oz	20 oz	20 oz
17 kg	37 lbs	8 oz	15 oz	22 oz	22 oz
20 kg	44 lbs	8 oz	16 oz	24 oz	24 oz
25 kg	55 lbs	9 oz	18 oz	26 oz	26 oz
30 kg	66 lbs	10 oz	19 oz	28 oz	28 oz
35 kg	77 lbs	10 oz	20 oz	30 oz	30 oz
40 kg	88 lbs	11 oz	22 oz	32 oz	32 oz
45 kg	99 lbs	11 oz	23 oz	34 oz	34 oz
50 kg	110 lbs	12 oz	24 oz	36 oz	36 oz
55 kg	121 lbs	13 oz	25 oz	38 oz	38 oz
60 kg	132 lbs	13 oz	27 oz	40 oz	40 oz
65 kg	143 lbs	14 oz	28 oz	42 oz	42 oz
70 kg	154 lbs	15 oz	29 oz	44 oz	44 oz

***Nota:**

1 onza equivale a 30 mililitros (mL)

1 taza equivale a 8 onzas (oz) o a 240 mL

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Amigdalectomía y adenoidectomía, continuación

Medicamentos. Dele siempre a su hijo los medicamentos según las indicaciones del médico. Si tiene dudas al regresar a casa, comuníquese con el médico de su hijo o con el farmacéutico.

- Tal vez el médico le recete también un esteroide para aliviar la inflamación y el dolor.
- Su hijo podrá tomar paracetamol (Tylenol o una marca más accesible) para aliviar el dolor después de la cirugía. Siga con atención las instrucciones del envase, o pregúntele al médico de su hijo qué dosis debe darle.
- Pregunte al médico si debe darle ibuprofeno para el dolor (Motrin, Advil o una marca más accesible).
- **NO** le dé a su hijo lo siguiente:
 - Más de 5 dosis de paracetamol (*acetaminophen*) en un período de 24 horas.
 - Paracetamol (*acetaminophen*) sin indicación médica si el bebé tiene menos de 3 meses.
 - Ibuprofeno sin indicación médica si el bebé tiene menos de 6 meses.
- Es posible que el médico le recete un medicamento más fuerte para el dolor llamado narcótico.
- **NO** haga lo siguiente:
 - No le dé medicamentos narcóticos (como Hycet o Lortab) que contienen paracetamol (*acetaminophen*) hasta 4 horas después de haberle dado paracetamol. Su hijo se puede enfermar si recibe demasiado paracetamol.
 - No permita que su hijo adolescente conduzca ni opere maquinarias pesadas mientras esté tomando medicamentos narcóticos para el dolor.

Utilice las siguientes tablas como guías para administrar a su hijo la dosis correcta de paracetamol (*acetaminophen*) o ibuprofeno (*ibuprofen*), si así lo indica el médico. Si tiene dudas sobre qué medicamento debe administrarle y cuánto, pregúntele al médico de su hijo.

Amigdalectomía y adenoidectomía, continuación

Tabla de dosificación de paracetamol (*acetaminophen*)

Peso del niño Libras (lb)	Peso del niño Kilogramos (kg)	Líquido para bebés o niños* (suspensión) 160 miligramos (mg) cada 5 mililitros (mL)	Tabletas que se disuelven en la boca (<i>Meltaways</i>) de 80 mg	Tabletas que se disuelven en la boca (<i>Junior Meltaways</i>) de 160 mg
12 a 17 lb	5.4 a 7.7 kg	2.5 mL o ½ cucharadita (cdta)	No usar	No usar
18 a 23 lb	8.1 a 10.4 kg	3.75 mL o ¾ cucharadita (cdta)	No usar	No usar
24 a 35 lb	10.9 a 15.9 kg	5 mL o 1 cucharadita (cdta)	2 tabletas	1 tabletas
36 a 47 lb	16.3 a 21.3 kg	7.5 mL o 1 ½ cucharaditas (cdtas)	3 tabletas	1 ½ tabletas
48 a 59 lb	21.8 a 26.8 kg	10 mL o 2 cucharaditas (cdtas)	4 tabletas	2 tabletas
60 a 71 lb	27.2 a 32.3 kg	12.5 mL o 2 ½ cucharaditas (cdtas)	5 tabletas	2 ½ tabletas
72 a 95 lb	32.7 a 43.1 kg	15 mL o 3 cucharaditas (cdtas)	6 tabletas	3 tabletas

***NOTA:** use la jeringa o la taza dosificadora que viene con el medicamento. **NUNCA** use cucharas de comer (de té o de sopa, por ejemplo) para medir los medicamentos del niño.

Tal vez vea la palabra *suspension* (suspensión) en el frasco del medicamento de su hijo. Este tipo de medicamento debe agitarse bien antes de administrarlo.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Amigdalectomía y adenoidectomía, continuación

Tabla de dosificación de ibuprofeno (*ibuprofen*)

Pregunte al médico, enfermero o farmacéutico que rodee con un círculo en la siguiente tabla la dosis correcta para su hijo.

Peso del niño Libras (lb)	Peso del niño Kilogramos (kg)	Gotas para bebés* 50 miligramos (mg) cada 1.25 mililitros (mL)	Líquido* (suspensión) 100 mg cada 5 mililitros (mL)	Tabletas masticables 50 mg	Tabletas masticables Junior 100 mg
18 a 23 lb	8.1 a 10.4 kg	1.875 mL	No usar	No usar	No usar
24 a 35 lb	10.9 a 15.9 kg	2.5 mL	5 mL o 1 cucharadita (cdta)	2 tabletas	No usar
36 a 47 lb	16.3 a 21.3 kg	No usar	7.5 mL o 1½ cucharaditas (cdtas)	3 tabletas	1½ tabletas
48 a 59 lb	21.8 a 26.8 kg	No usar	10 mL o 2 cucharaditas (cdtas)	4 tabletas	2 tabletas
60 a 71 lb	27.2 a 32.2 kg	No usar	12.5 mL o 2½ cucharaditas (cdtas)	5 tabletas	2½ tabletas
72 a 95 lb	32.7 a 43.1 kg	No usar	15 mL o 3 cucharaditas (cdtas)	6 tabletas	3 tabletas

*** NOTA:**

Use el cuentagotas, jeringa o taza dosificadora que viene con el medicamento. **NUNCA** use cucharas de comer (de té o de sopa, por ejemplo) para medir los medicamentos del niño.

Tal vez vea la palabra *suspension* (suspensión) en el frasco del medicamento de su hijo. Este tipo de medicamento debe agitarse bien antes de administrarlo.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Amigdalectomía y adenoidectomía, continuación

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico si su niño:

- Tiene un sangrado de color rojo vivo proveniente de la boca o garganta. **El sangrado de color rojo vivo puede requerir tratamiento de inmediato; llame al médico de su hijo.** Si el médico lo indica o no puede ponerse en contacto con él, diríjase al Servicio de Urgencias (ED) más cercano para que examinen a su hijo.
- Tiene fiebre mayor de 101.5°F (38.6°C) o según indica el médico.
- Deja de tomar líquidos.
- No orina al menos unas 3 veces en un periodo de 24 horas.
- No orina 3 pañales o más en un período de 24 horas (en el caso de bebés).
- Vomita (devuelve) más de 3 o 4 veces después de regresar a casa.
- Vomita por más de 24 horas después de la cirugía.
- Tiene problemas al respirar, por ejemplo:
 - Respiración rápida, superficial
 - Le cuesta mucho respirar
 - Depresión inspiratoria (al respirar se hunde la piel alrededor de las costillas y del pecho)
 - Hace un sonido ronco al inspirar
 - Los lechos de las uñas, labios o encías se ponen de color azul o morado
 - Sibilancias al respirar o tose sin parar

Llame también si tiene preguntas o le preocupa el aspecto de su hijo o cómo se siente.

Esta hoja informativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.