

Guía informativa SCIAS de malalties i consells sanitaris

Amigdalectomia i Adenoïdectomia

Guía informativa SCIAS de enfermedades y consejos sanitarios

Amigdalectomía y Adenoïdectomía



AMIGDALECTOMIA I ADENOIDECTOMIA

L'amigdalectomia i l'adenoïdectomia consisteixen en l'extirpació quirúrgica de les amígdales i dels adenoïdes, respectivament, que són la part del teixit que es troba al voltant de la faringe, que és la prolongació de la gola i del nas. La funció principal d'aquestes glàndules és la de barrera antimicrobiana.

Signes i símptomes característics

- Mal de coll persistent.
- Creixement dels ganglis limfàtics cervicals.
- Respiració bucal.
- Rinitis persistent.
- Tos persistent (ocasionalment).
- Augment de la grandària de les amígdales.
- Disminució de l'audició (si ha tingut otitis seromucosa).

Està indicat el tractament quirúrgic quan es produeix:

- Obstrucció important de l'àrea orofaríngia, que pot associar-se a apnees de tipus obstructiu durant el son.

AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA

La amigdalectomía y la adenoïdectomía consisten en la extirpación quirúrgica de las amígdalas y de los adenoïdes respectivamente, que son la parte del tejido que se encuentra alrededor de la faringe, que es la prolongación de la garganta y la nariz. La función principal de estas glándulas es la de barrera antimicrobiana.

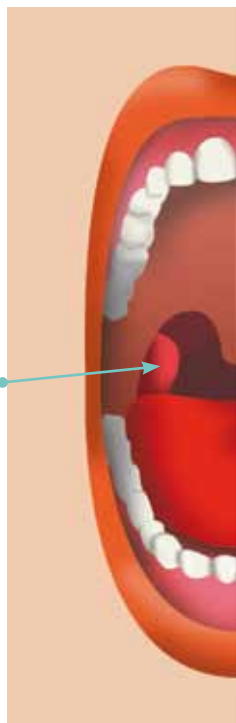
Signos y síntomas característicos:

- Dolor persistente de garganta.
- Crecimiento de los ganglios linfáticos cervicales.
- Respiración bucal.
- Rinitis persistente.
- Tos persistente (ocasionalmente).
- Aumento de tamaño de las amígdalas.
- Disminución de la audición (si ha tenido otitis seromucosa).

Está indicado el tratamiento quirúrgico cuando se produce:

- Obstrucción importante del área orofaríngea que puede asociarse a apneas de tipo obstructivo durante el sueño.

Amígdales
Amígdalas



[fig. 1]



- Inflamació o infecció recurrents de les amígdales.
- Otitis mitjana aguda recurrent o otitis serosa amb pèrdua d'audició en els nens.

Beneficis principals del tractament quirúrgic

Alliberament de l'obstrucció de les vies altes o evitar infeccions recurrents.

Possibles complicacions postoperatòries

Mal de coll durant uns 5 dies.
Mal d'òida referit i halitosi (mal alè).
Hemorràgia del llit amigdalàr.

Riscos generals de la intervenció quirúrgica

Els propis de l'anestèsia general.

Abans de l'operació

Porti l'estudi preoperatori (anàlisis, etc.) i el consentiment informat signat.

- Inflamación o infección recurrente de las amígdalas.
- Otitis mediana aguda recurrente o otitis serosa con pérdida de audición en los niños.

Beneficios principales del tratamiento quirúrgico

Liberar la obstrucción de las vías altas o evitar infecciones recurrentes.

Posibles complicaciones postoperatorias

Dolor de garganta durante unos 5 días.
Dolor de oídos referido y halitosis (mal aliento).
Hemorragia del lecho amigdalàr.

Riesgos generales de la intervención quirúrgica

Los propios de la anestesia general.

Antes de la operación

Traiga el estudio preoperatorio (análisis, etc.) y el consentimiento informado firmado.

Comuniqui a les infermeres o al metge qualsevol informació que cregui important referent a la intervenció quirúrgica i a la medicació (al·lèrgies, etc.).

L'actitud de la família és molt important per aconseguir que el nen estigui tranquil davant de l'operació.

El nen ha de saber que tindrà mal de coll quan es desperti, però que podrà parlar.

No és necessari cap tipus de premedicació.

Cal un dejuni previ de 8 hores.

Després de l'operació

El nen haurà de romandre en posició lateral per tal d'impedir l'aspiració del vòmit, si es produís.

El nen pot realitzar vòmit de sang o femta negra al cap d'unes hores.

És convenient que el nen estigui acompanyat quan es desperti, ja que és probable que estigui espantat.

L'ús de l'anestèsia pot produir erupció cutània o elevació de la temperatura corporal. Si això passés, avisi la infermera perquè aquests símptomes siguin tractats.

Comuniquen a las enfermeras o al médico cualquier información que crea importante en relación con la intervención quirúrgica y la medicación (alergias, etc).

La actitud de la familia es muy importante para conseguir que el niño esté tranquilo ante la operación.

El niño debe saber que tendrá dolor de garganta cuando despierte, pero que podrá hablar.

No es necesario ningún tipo de premedicación.

Es preciso un ayuno previo de 8 horas.

Después de la operación

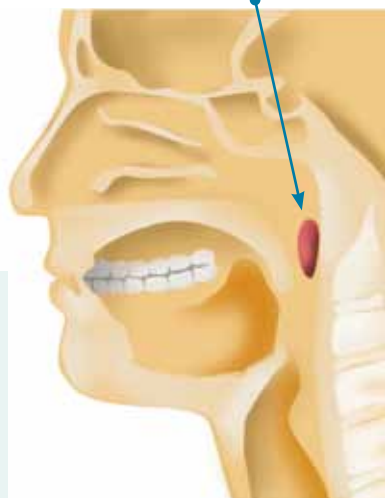
El niño deberá permanecer en posición lateral para impedir la aspiración del vómito, si lo hubiera.

El niño puede realizar vómito de sangre o heces negras al cabo de unas horas.

Es conveniente que el niño esté acompañado cuando despierte, ya que es probable que esté asustado.

El uso de la anestesia puede producir erupción cutánea o elevación de la temperatura corporal. Si esto ocurriera, avise a la enfermera para que estos síntomas sean tratados.

Adenoide



[fig. 2]

Convé que el nen entengui que no ha de tossir ni escurar-se la gola amb gaire freqüència.

El personal d'infermeria oferirà al nen alguna cosa dolça (piruleta, etc.) per tal d'evitar l'aparició d'acetona.

Un cop el nen s'hagi recuperat totalment de l'anestèsia i no hi hagi signes d'hemorràgia, se li oferiran líquids freds per a facilitar la cicatrització de la ferida quirúrgica i reduir el risc d'hemorràgia.

Consells per a l'alta

La dieta del nen en els primers dies haurà de consistir en abundància de líquids freds i dieta tova i no irritant.

En cas de dolor, administri-li els analgèsics prescrits pel metge.

Procuri que el nen no es mogui excessivament. Proposi-li activitats tranquil·les per distreure'l.

En cas d'hemorràgia, febre alta o dolor persistent, posi's en contacte amb el pediatre de guàrdia (SUD) i amb el seu metge otorinolaringòleg.

Conviene que el niño entienda que no debe toser ni carraspear con demasiada frecuencia.

El personal de enfermería ofrecerá al niño algo dulce (piruleta, etc.) para evitar la aparición de acetona.

Una vez que el niño se haya recuperado totalmente de la anestesia y no haya signos de hemorragia, se le ofrecerán líquidos fríos para facilitar la cicatrización de la herida quirúrgica y reducir el riesgo de hemorragia.

Consejos para el alta

La dieta del niño en los primeros días deberá consistir en abundancia de líquidos fríos y dieta blanda y no irritante.

En caso de dolor, adminístrele los analgésicos prescritos por el médico.

Procure que el niño no se mueva excesivamente. Propóngale actividades tranquilas para distraerlo.

En caso de hemorragia, fiebre alta o dolor persistente, póngase en contacto con el pediatra de guardia (SUD) y con su médico otorrinolaringólogo.

OBSERVACIONS OBSERVACIONES

TELÈFONS D'INTERÈS TELÉFONOS DE INTERÉS

Si té cap dubte o problema, o si creu que els seus símptomes són anormals, podem ajudar-lo/la. No dubti a consultar el seu metge.

Si tiene alguna duda o algún problema, o si cree que sus síntomas son anormales, podemos ayudarle. No dude en consultar a su médico.

Dr.: _____ Tel.: _____

En cas que no el localitzi pot trucar a:

En caso de no localizarlo puede llamar a:

Servei d'Urgències Domiciliàries (SUD)

Servicio de Urgencias Domiciliarias (SUD) Tel.: 93 280 33 66

HOSPITAL DE BARCELONA Tel.: 93 254 24 00

Altres / Otros: _____

Desitgem que vostè i la seva família hagin tingut una estada confortable entre nosaltres. Tots els professionals de l'hospital estem a la seva disposició per si ens necessita.

Deseamos que tanto usted como su familia hayan tenido una estancia confortable entre nosotros. Todos los profesionales del hospital estamos a su disposición por si nos necesita.



Revisat per / Revisado por:

R. Vera (metge otorinolaringòleg / médico otorrinolaringólogo),

P. Sala (metge pediatre / médico pediatra),

S. Murciano (infermera / enfermera).

Revisió / Revisión:

Octubre 2009 / Octubre 2009



www.scias.com