

## **INTERVENCIÓN DE AMIGDALECTOMÍA CON O SIN ADENOIDECTOMÍA**

La extirpación de las amígdalas o “anginas” y adenoides o “vegetaciones” es uno de los procedimientos quirúrgicos más frecuentes de la garganta en los niños. También puede realizarse en adultos. Está probado que es una operación muy segura y efectiva para resolver problemas como las infecciones de la garganta, la mala respiración nasal, y mejorar las otitis de repetición en el caso de la adenoidectomía. La operación se realiza bajo anestesia general.

El dolor que ocurre tras la cirugía es similar al de una infección de la garganta, a veces se nota el dolor en los oídos, pero se puede tratar adecuadamente con un analgésico. Al día siguiente de la operación, el paciente podrá hacer una vida prácticamente normal, aunque el dolor persistirá durante varios días (le daremos instrucciones al alta). En los adultos el dolor es por lo general más duradero que en los niños.

Existen algunos riesgos asociados a la extirpación de las amígdalas con o sin extirpación de los adenoides y aunque son raros debe conocerlos:

El más frecuente es el sangrado que suele ocurrir en el postoperatorio inmediato, lo más normal es que ceda solo. Unas horas después de la operación también puede ocurrir sangrado, aunque en esta ocasión se suele controlar en la consulta fácilmente. Hay raras ocasiones en las que el sangrado es importante, precisando transfusión sanguínea, revisión en quirófano bajo anestesia, e incluso ingreso en cuidados intensivos.

En ocasiones el dolor puede ser intenso con imposibilidad para tragar. Si esto ocurriera, el paciente puede necesitar ingreso hospitalario para controlar el dolor y para ser hidratado (administración de líquidos) por vía intravenosa.

La halitosis o mal olor de aliento es frecuente y desaparece en unos días. El dolor de cabeza también es posible y si es intenso debe avisarnos para tratarlo.

Por último debe saber que se ha reportado un caso de muerte por cada 35.000 intervenciones de este tipo.

Si antes de firmar este cuestionario desea más información, no dude en solicitarla, preguntando directamente al médico tratante o en la consulta de pre-admisión.