

# RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES OPERADOS DE ADENOIDECTOMÍA

Las adenoides son un paquete de tejido linfoide, parecido a las amígdalas, que se encuentran en la parte de atrás de la nariz, por encima del paladar. La cirugía de las adenoides (adenoidectomía) es un procedimiento indicado en pacientes en quienes por su tamaño las adenoides obstruyen la vía respiratoria a nivel de la cavidad nasal, desencadenando problemas respiratorios durante el sueño. Además, pueden obstruir el sitio de drenaje de líquido del oído y actuar como reservorio de bacterias desencadenando infecciones recurrentes.

## ¿EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA?

La adenoidectomía es un procedimiento quirúrgico que se realiza bajo anestesia general (con el paciente dormido) y dura alrededor de 20-30 minutos. Durante el procedimiento, el tejido adenoideo se reseca a través de la boca (visualizándolas con un espejo) o a través de la nariz utilizando lentes. En algunas ocasiones, al mismo tiempo (según la indicación) se realiza amigdalectomía (resección de las amígdalas).

Este procedimiento en la gran mayoría de los casos se realiza de forma ambulatoria (el niño es enviado a su casa el mismo día de la cirugía), sin embargo, cuando se asocia a otros procedimientos puede requerir hospitalización durante una o dos noches para ser monitoreado.

## ¿QUÉ ESPERAR DE LA CIRUGÍA?

**1**

Es un procedimiento tolerado por los niños. Un mito común es pensar que al quitar los Adenoides se van a ver alteradas las defensas del paciente. Por el contrario, lo ayuda evitando infecciones recurrentes.

**2**

El dolor postoperatorio suele ser muy leve, aunque algunos niños pueden tener dolor moderado los 3 primeros días después de la cirugía, que generalmente se controla muy bien con los medicamentos formulados.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

**Unidad de Otorrinolaringología  
y Cirugía Maxilofacial**

[www.husi.org.co](http://www.husi.org.co)

# RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES OPERADOS DE ADENOIDECTOMÍA

**3**

Puede haber congestión y mal olor en la nariz en los primeros días después de la cirugía. El mal olor se produce por la cauterización del tejido y es normal los primeros días. Para esto se recomienda realizar lavados nasales cada 4-6 horas. Algunos niños pueden tener también mal aliento.

**5**

El paciente puede presentar fiebre leve, que no debe ser mayor de 38.5°C.

**4**

Si la cirugía se realizó por problemas respiratorios del sueño y el paciente roncaba mucho, es normal que siga roncando hasta por 2-3 semanas después de la cirugía. Sin embargo, el ronquido irá desapareciendo progresivamente.

## ¿CUÁLES SON LOS RIESGOS O COMPLICACIONES?

**1**

El riesgo de sangrado posoperatorio es poco frecuente y cuando sucede suele auto-limitarse. En caso de que el paciente presente sangrado persistente, por favor comuníquese con su médico.

**3**

Muy rara vez, algunos niños pueden presentar dolor severo en el cuello con limitación marcada para mover la cabeza. En caso que esto ocurra, por favor comuníquese con su médico para realizar el manejo oportuno.

**2**

Después de la cirugía puede haber dolor de oído, dolor en la lengua o dolor de garganta. Esto se conoce como dolor referido de las adenoides a estructuras vecinas.

**4**

Algunos pacientes pueden presentar paso de líquidos hacia la nariz o escape de aire al respirar, esta condición es poco frecuente y cuando se presenta generalmente es transitoria. En casos muy raros, puede ser permanente y requiere procedimientos adicionales para su corrección.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

Unidad de Otorrinolaringología  
y Cirugía Maxilofacial  
[www.husi.org.co](http://www.husi.org.co)

# RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES OPERADOS DE ADENOIDECTOMÍA

## ¿QUÉ CUIDADOS SE DEBEN TENER DESPUÉS DE LA CIRUGÍA?

Para lograr un adecuado postoperatorio y evitar complicaciones es importante seguir estas recomendaciones al pie de la letra:

**1**

En general los niños operados de adenoidectomía no requieren dieta especial. Sin embargo, pueden disminuir la ingesta de alimentos los primeros días. Debe insistir al paciente para que tome abundantes líquidos y evite la deshidratación.

**3**

En los casos en que se haya realizado AMIGDALECTOMÍA al mismo tiempo, se deben seguir las recomendaciones dietarias para este procedimiento.

**5**

En general este procedimiento requiere una semana de incapacidad, aunque algunos niños pueden reintegrarse a sus actividades antes de este tiempo. Cada niño es diferente, durante 2 semanas, se sugiere restringir el actividad física, juegos bruscos y deportes de contacto.

**2**

Alimentos fríos como agua, helados, paletas, compotas, gelatinas, bon-ice, gatorade, etc. deben ser administrados sin restricción. En la medida que el niño recupere el apetito, se puede reestablecer una dieta normal.

**4**

La formula que se entrega incluye medicamentos para el dolor, y algunas veces antibióticos para prevenir infecciones. Generalmente para el manejo del dolor en este procedimiento solo es necesario administrar acetaminofén un par de días.

**6**

Como cualquier cirugía, es indispensable el control postoperatorio y cumplirlo según lo indicado. Ante cualquier inquietud no dude en consultar a su médico.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

Unidad de Otorrinolaringología  
y Cirugía Maxilofacial  
[www.husi.org.co](http://www.husi.org.co)