

# RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES OPERADOS DE AMIGDALECTOMÍA

Las amígdalas palatinas son dos masas de tejido linfoide que se encuentran a lado y lado de la lengua en la parte posterior de la garganta. La cirugía de amígdalas (amigdalectomía) es un procedimiento indicado en pacientes en quienes por su tamaño las amígdalas obstruyen la vía respiratoria a nivel de la cavidad oral, desencadenando problemas respiratorios durante el sueño o dificultad para la ingesta de alimentos. Otras indicaciones incluyen infecciones (amigdalitis) recurrentes o formación de abscesos alrededor de las mismas, sangrados o sospecha de lesiones malignas a este nivel.

## ¿EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA?

La amigdalectomía es un procedimiento quirúrgico que se realiza bajo anestesia general (con el paciente dormido) y dura alrededor de 30-40 minutos. Durante el procedimiento, las amígdalas se resecan a través de la boca utilizando un electrobisturí. En los niños, en muchas ocasiones, al mismo tiempo (según la indicación) se realiza adenoidectomía (resección de los adenoides). En los adultos los adenoides usualmente ya no existen.

Este procedimiento puede realizarse de forma ambulatoria: el paciente es enviado a su casa el mismo día de la cirugía, después de haber estado unas horas en recuperación. Sin embargo, niños muy pequeños o algunos casos especiales (apnea de sueño moderada a severa, problemas de coagulación, enfermedades asociadas, entre otras) pueden requerir hospitalización durante una o dos noches para monitorearlos más de cerca según indicaciones médicas

## ¿QUÉ ESPERAR DE LA CIRUGÍA?

**1**

Un mito común es pensar que al quitar las amígdalas se van a ver alteradas las defensas del paciente. Por el contrario, lo ayuda evitando infecciones recurrentes y según el caso, también a respirar mejor.

**2**

En general, es un procedimiento tolerado por todos los pacientes, principalmente los niños. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que va a necesitar de 2 semanas completas para lograr una adecuada recuperación.



**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 AMIGDALECTOMÍA

**3**

Si la cirugía está indicada por problemas respiratorios de sueño, usted puede notar algo de mejoría del ronquido y los otros síntomas en los primeros días. Sin embargo, el cambio se hará mucho más evidente unas semanas después de la cirugía.

**5**

En el post-operatorio puede haber algo de mal aliento o mal olor por la nariz sobre todo cuando se han resecado los adenoides al mismo tiempo. Debe estimularse una adecuada higiene oral y dental. Debe insistirse en el cepillado cuidadoso de la lengua.

**4**

En el sitio donde se encontraban las amígdalas y en el paladar, usted va a observar unas placas blancas las primeras dos semanas. Esto es parte normal del proceso de cicatrización, ¡no es una infección! Las placas se empezarán a desprender poco a poco después de unos días, dejando mucosa sana en la fosa amigdalina.

**6**

El paciente puede presentar dolor de garganta los primeros días y disminuir la ingesta de alimentos, por lo que puede bajar de peso. Debe insistirse en la toma de líquidos para evitar deshidratación.

## ¿CUÁLES SON LOS RIESGOS O COMPLICACIONES?

Como toda intervención quirúrgica existen posibles riesgos y complicaciones, que tratan de evitarse al máximo durante la cirugía. En general los riesgos asociados a esta intervención son bajos e infrecuentes, pero es importante que usted los conozca.

**1**

El dolor de garganta es la razón por la cual los pacientes dejan de comer durante varios días y pueden deshidratarse (especialmente niños pequeños). Es absolutamente necesario que se insista al paciente para que tome líquidos abundantes.

**2**

Como las amígdalas son tan vascularizadas, existe riesgo de sangrado en el post-operatorio, el cual es menor del 5%. Este sangrado puede ser tan leve como escupir unas cuantas gotitas de sangre, o tan severo como para necesitar una nueva cirugía para controlarlo.



**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 AMIGDALECTOMÍA

## 3

El sangrado puede presentarse durante la cirugía, en los primeros días post-operatorios, o incluso ser tan tardío como en el día 10 después del procedimiento. Por esto se recomienda que el paciente se encuentre en la ciudad durante las dos primeras semanas post-operatorias, y que los niños siempre estén en compañía de un adulto y tengan acceso rápido a un servicio de urgencias.

## 4

Después de la cirugía puede haber dolor de oído, dolor en la lengua, dolor al tragar o en el cuello que corresponde al dolor referido de la garganta a estructuras vecinas. Puede presentar fiebre leve, que no debe ser mayor de 38.5°C.

## ¿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

La dieta líquida blanda es indispensable para mantener al paciente hidratado y para ayudar a controlar el dolor. Se recomiendan alimentos fríos. Hacia el tercer día después de la cirugía se recomienda la ingesta de alimentos líquidos y sólidos, pero no crocantes ni picantes.

## 3

En general la recuperación completa de la cirugía necesita dos semanas. En la primera se recomienda total reposo, en la segunda puede retornar a sus labores diarias. Sin embargo, la actividad física se recomienda un mes después de la cirugía.

## 2

La fórmula que le entregan incluye medicamentos para el dolor, y algunas veces antibióticos para prevenir infecciones. Siempre administre los medicamentos del dolor según lo formulado, **así no haya dolor**. Evite el consumo de antiinflamatorios antes de la cirugía, consulte a su médico.

## 4

Ante cualquier tipo de sangrado comuníquese **inmediatamente** con su médico. Si el sangrado es abundante debe acudir inmediatamente al servicio de urgencias más cercano. Los niños recién operados **NO** deben permanecer solos.



**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)