

Amígdalas y adenoides: las amígdalas se encuentran a cada lado de la garganta. Las adenoides se encuentran en la parte posterior de la nariz. Son parte del sistema inmune, sin embargo, eliminarlos no disminuye su resistencia a la infección.

Amigdalectomía y Adenoidectomía: Su médico puede recomendarle que elimine la fuente de infecciones repetidas de oídos, nariz o garganta. Este procedimiento también se puede recomendar para roncar y obstrucción de la vía aérea superior. Por lo general, se realiza bajo anestesia general como cirugía ambulatoria. Las amígdalas y adenoides se eliminan por la boca.

Riesgos (Identificarlos y reducirlos)

1. **Sangrado de la garganta:** esto es poco común; sin embargo, puede ser serio. Puede ocurrir hasta 2 semanas después de la cirugía. Por esta razón, el paciente debe ser supervisado de cerca por un adulto responsable durante 2 semanas después de la cirugía. El paciente y la familia no deben viajar fuera de la ciudad o ir a un área donde el hospital no esté cerca (es decir, como un campamento). El paciente debe evitar tomar medicamentos anticoagulantes (aspirina, Advil, Motrin, Aleve, Naprosyn, etc.) durante 2 semanas antes y después de la cirugía. Si hay una pequeña cantidad de sangrado (es decir, como una cucharada o dos) y se detiene espontáneamente, notifique a la oficina del médico. Si hay una gran cantidad de sangrado (más de unas pocas cucharadas) vaya directamente a la sala de emergencias más cercana.
2. **Deshidratación:** Esto ocurre debido a una ingesta de líquidos y / o vómitos inadecuados. Esto puede evitarse bebiendo muchos líquidos. El es más común en niños pequeños. La deshidratación puede causar disminución de la producción de orina u orina oscura. La deshidratación también puede hacer que el paciente se sienta cansado e irritable y también puede causar fiebre leve. Un niño debe orinar de 3 a 4 veces al día. Si el paciente se deshidrata y no puede tomar suficientes líquidos, puede ser necesario ingresarlos al hospital para administrar líquidos por vía intravenosa.
3. **Dolor:** esto puede ocurrir por hasta 2 semanas después de la cirugía. El dolor generalmente empeora durante la primera semana, se maximiza alrededor de 5-7 días después de la cirugía, luego disminuye durante la segunda semana después de la cirugía. Algunas veces el dolor irradiará al oído. Se le recetará un analgésico líquido con narcóticos y Tylenol. Este medicamento para el dolor se puede tomar cada 4 horas durante los primeros días y luego tomarlo según sea necesario para reducir el dolor. Si el dolor no es