



Departament de Pediatria
Hospital Universitari Quirón Dexeus
C/ Anglès, 31, 2^a planta
08017 Barcelona
Tel.: 93 205 57 57
Fax: 93 205 05 23
www.pediatriadexeus.com

L'ADENOIDECTOMIA

Fulls d'Informació Sanitària (FIS)

L'Adenoïdectomia és l'extirpació quirúrgica del teixit adenoid, que és molt semblant al de les amígdales i que es troba al fons de la cavitat nasal. Quan aquest teixit és molt gros, fa que la persona afectada tendeixi a respirar per la boca, tingui mal alè, ronqui, faci otitis freqüents o tingui refredats molt sovint. Si a més, aquest augment de la grandària coincideix amb un augment de la grandària de les amígdales, llavors els roncs també augmenten de forma important i es poden produir apnees d'obstrucció —que són aturades breus de la respiració durant el son—. Tots aquests problemes es poden solucionar a través d'aquesta intervenció quirúrgica.

ABANS DE LA INTERVENCIÓ

- Asseguri's que no té febre, refredat important o tos de pit: Si té cap d'aquests problemes, consulti amb el pediatre abans d'ingressar.
- No s'oblidi de dir al metge les malalties que ha passat el nen i si té cap al·lèrgia: Informi al seu metge si el nen ha passat cap malaltia important, té cap malaltia del cor o asma bronquial, o bronquitis "amb pitos" que li faci imprescindible prendre medicaments tipus Ventolín®. Expliqui també si el nen és al·lèrgic a alguna cosa, siguin medicaments o aliments.
- No s'oblidi de dir al metge si el nen o algú de la família ha fet una reacció estranya a l'anestèsia o hi ha tingut algun problema en el passat.

DESPRÉS DE LA INTERVENCIÓ

- Després de l'anestèsia el vostre fill estarà ensopit o marejat: Això és normal i sol desaparèixer abans de l'alta de l'hospital. Mentre duri, però, és convenient que estiguen a prop d'ell i l'acompanyeu al lavabo o l'ajudeu a aixecar-se per evitar que pugui caure i fer-se mal.
- Poden aparèixer nàusees i vòmits: No és habitual que hi hagi febre després de la operació, però sí que és possible que el nen tingui ganes de vomitar a causa de l'anestèsia quan s'incorpori o miri d'aixecar-se. Si vomita quan ja sigueu a casa, feu-lo descansar mitja hora més i doneu-li aigua amb sucre o suc de fruites en petites quantitats però freqüentment. Si no ho tolera, poseu-vos en contacte amb el vostre pediatre o amb el servei d'urgències.
- Pot aparèixer febre: Normalment, baixa amb *Paracetamol*.
- Pot perdre una mica de sang pel nas: Això és normal i pot passar durant els 2-3 dies posteriors a l'operació. Netegi'l amb compte fent servir un mocador de paper i no el deixi mocar-se perquè es pot produir una hemorràgia nasal més gran —de fet, no es pot mocar en una setmana—. Si té el nas tapat, que respiri per la boca.
- Que prengui molt líquids: És important que begui molt per hidratar-se correctament i recuperar-se més ràpid, però que no begui amb canyeta durant 2-3 dies. No li doni menjars molt calents, durs o difícils de mastegar, ni li doni sucs de fruits cítrics (com la llimona, etc.) A partir del segon dia, ja pot menjar normal.
- Que es quedi a casa i descansi els tres dies després de l'operació: Podrà tornar al col·legi o llar d'infants el quart dia, tot i que si és un nen més gran, potser tardí més en trobar-se be per anar-hi.

- Potser tindrà una mica de mal d'orella o mal alè: Això és freqüent durant la primera setmana després de la cirurgia. El mal d'orella es pot alleujar mastegant xiclet, perquè es tracta d'un dolor produït per espasme muscular i mastegar l'alleuja.
- *PRECAUCIÓ: Si té febre, contacti amb el metge o vagi a urgències. Si nota que respira malament, que té una tos "de gos", que li costa respirar o se li enfonsa el pit al fer-ho, vagi a urgències ràpidament.*