

Instrucciones postoperatorias para la amigdalectomía

¿QUÉ PUEDE BEBER SU HIJO?

Su hijo se sentirá mejor más pronto **si bebe muchos líquidos** (es decir, si está bien hidratado). Su hijo debe beber al menos dos o tres onzas cada hora (de cualquier líquido que le guste) mientras está despierto. **Es normal y saludable si prefiere beber a comer después de la cirugía.** Si su hijo tiene dolor de estómago, dele pequeñas cantidades de líquido con más frecuencia.

Usted se dará cuenta de que su hijo no bebe lo suficiente (o que está **deshidratado**) si:

- Llora, pero no produce lágrimas.
- La boca y los labios están resecos.
- No orina al menos una vez cada ocho horas.

Si nota estos signos, debe ayudar a su hijo a que beba más, aunque sea unos cuantos sorbos a la vez más frecuentemente.

¿QUÉ PUEDE COMER SU HIJO?

Comer es menos importante que beber después de la cirugía. Su hijo necesita comer una **“dieta blanda” durante dos semanas** después de la cirugía. Una “dieta blanda” incluye comidas fáciles de masticar, blandas y que NO sean crujientes o tengan partes duras que puedan raspar la parte trasera de la garganta. (*Ejemplos: puré de manzana, avena, helado, licuados, puré de papa, pudín, yogur, etc.*). Consulte la lista adjunta para más sugerencias.

Puede que su hijo **prefiera comidas o líquidos fríos** (como paletas, helado o yogur) porque el frío se siente bien en la garganta – esto es completamente seguro y sano. Las comidas y líquidos a temperatura ambiente también son buenos.

Las comidas y líquidos calientes, así como las comidas cítricas o picantes, pueden causar más dolor al tragar.

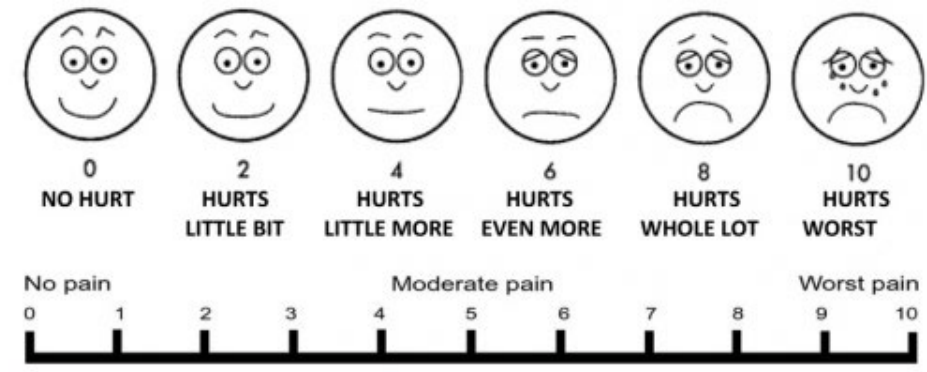
¿CÓMO SERÁ LA RECUPERACIÓN?

Es común que los niños tengan los síntomas siguientes:

- Dolor de garganta que dura hasta dos semanas y que puede empeorar en la mañana y de nuevo en la noche cuando la garganta se reseca.
- Dolor de garganta que empeora cinco o diez días después de la cirugía.
- Dolor de oídos y de los músculos del cuello.
- Mal aliento durante dos o tres semanas.
- Congestión nasal y ronquido hasta cuatro semanas después de la cirugía (el uso de almohadas para que su hijo tenga la cabeza elevada y de un humidificador puede ayudar con estos síntomas).
- La voz de su hijo puede sonar diferente.
- Fiebre que baja con acetaminofén e ibuprofeno.
- Estómago irritado y posible vómito.

¿QUÉ MEDICINA PUEDE TOMAR PARA EL DOLOR?

¿Qué cara se parece más a la cara de su hijo? Si su hijo es lo suficientemente mayor, pídale que señale la cara que representa cómo se siente.



Para controlar el dolor, **dele a su hijo acetaminofén e ibuprofeno JUNTOS (a la misma hora) cada seis horas durante los primeros cinco a siete días** después de la cirugía. Escriba la hora a la que le da la medicina en el formulario adjunto para llevar un registro.

Si le mandamos a casa con un narcótico* para dolores intensos, use las caras de la escala una hora después de haberle dado acetaminofén e ibuprofeno y compruebe el nivel de dolor de su hijo. Si la cara va del 8 al 10, dele una dosis del narcótico a su hijo para que se sienta mejor. Siga comprobando el nivel de dolor frecuentemente.

Puede que su hijo tenga menos dolor la segunda semana después de la cirugía. Use las caras de la escala para comprobar el nivel de dolor. Si la cara va del 3 al 10, dele acetaminofén e ibuprofeno juntos. Vuelva a comprobar el nivel de dolor seis horas más tarde para saber si necesita más medicina.

Cuando utilice una jeringa para administrar el medicamento en la boca del niño, tragará más fácilmente si apunta la jeringa hacia la parte interna de la mejilla.

Le puede pedir al farmacéutico que le agregue sabor al medicamento para que sepa mejor o usted puede mezclarlo con una pequeña cucharada de algo sólido que a su hijo le guste (como puré de manzana) para que sea más fácil tragarlo.

Si su hijo tiene dolor y no puede tragar, pídale al farmacéutico acetaminofén rectal (supositorios). Usted no necesita una receta médica para esta medicina.

Los narcóticos regulares pueden causar estreñimiento (hacer del baño con poca frecuencia). Para prevenir el estreñimiento, use jugo de pera, jugo de ciruela o MiraLAX.

Hay alternativas a la medicina que pueden ayudar a que su hijo se encuentre mejor:

- Use compresas frías en el cuello y la frente.
- Utilice un humidificador para disminuir la sequedad de la garganta.
- Su hijo puede masticar snacks de gomita o chicle (si es lo suficientemente mayor) para ayudar con dolor de oído.

¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDADES PUEDE HACER?

- Su hijo probablemente se sentirá mejor si realiza **actividades tranquilas** como armar rompecabezas, hacer dibujos con marcadores y crayones, ver películas o jugar videojuegos.
- Los niños normalmente regresan a la escuela o a la guardería de siete a diez días después de la cirugía, pero **la recuperación completa pueden durar hasta dos semanas.**
- Los adolescentes y los jóvenes adultos deben evitar hacer actividades muy vigorosas durante dos semanas después de la cirugía.
- Se recomienda no viajar a sitios desde los que no se puedan poner en contacto con su doctor durante dos semanas después de la cirugía.
- Intente mantener alejado a su hijo de personas que están enfermas durante las dos primeras semanas después de la cirugía para que pueden estar sanos.

¿CUÁNDO SE DEBE LLAMAR AL CIRUJANO?

Si su hijo no bebe líquidos o no orina al menos una vez cada 12 horas.

Si su hijo presenta fiebre por encima de 102° F (38.8° C) que no baja con acetaminofén e ibuprofeno y con el uso de compresas frías o paquetes con hielo.

Si el dolor de su hijo va del 8 al 10 en las caras de la escala y no mejora después de darle las medicinas para el dolor (acetaminofén, ibuprofeno y el posible narcótico).

Si su hijo tiene sangrado rojo brillante por la nariz o la boca que no se detiene después de descansar durante unos minutos, utilizar almohadas para elevar la cabeza y comer trocitos de hielo.

Si su hijo vomita sangre roja brillante.

Si su hijo vomita más de una vez después de las 24 primeras horas de la cirugía.

** Las advertencias señaladas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) sobre el Tramadol se basan en casos muy raros de sobredosis ocurridos en Europa durante un período de 50 años en el que se utilizaron grandes concentraciones del medicamento. La experiencia de Children's durante la última década es que su uso es muy seguro. Sin embargo, se recomienda supervisar de cerca a su hijo después de la dosis inicial de cualquier narcótico.*

Children's Minnesota dispone de una línea telefónica de intérpretes en español (612-813-7500) si necesita comunicarse con su cirujano por alguna pregunta o inquietud. (Cuando llame, el personal de Children's Minnesota contestará el teléfono con un intérprete de español que ya está en el teléfono).