

Las amígdalas: Preguntas que se hacen frecuentemente

1. ¿Qué son las amígdalas?

Las amígdalas se componen de tejido linfático localizado en ambos lados de la parte de atrás de la garganta. Con frecuencia, las amígdalas se agrandan y se pueden observar como dos “bolas de golf” de tejido en la garganta.

2. ¿Qué función tienen?

Las amígdalas están cerca de la entrada a los pasajes respiratorios donde reaccionan bacteria y virus los cuales entran por la garganta y producen anticuerpos para ayudar al cuerpo combatir infecciones. Los niños sin amígdalas no padecen de más infecciones; otros tejidos linfáticos en el cuerpo producen suficientes anticuerpos que combaten infecciones.

3. ¿Por qué se extraen las amígdalas?

a) Obstrucción en las vías respiratorias superiores. Signos de esto incluyen:

- Ronquidos fuertes
- Pausas en la respiración (apnea al dormir)
- Despertarse frecuentemente durante la noche al roncar
- Fatiga excesiva
- Irritabilidad
- Problemas al comer y al tragar
- Habla con sonidos lentos o no entendibles
- Moja la cama

El tamaño de las amígdalas es importante sólo si causa problemas. Si están engrandecidas pero no afectan la respiración del niño, no se recomienda la amigdalotomía.

b) Infecciones frecuentes de la garganta (amigdalitis). Se considera a los niños que han tenido 7 episodios en un año, 5 por año por 2 años o 3 por 3 años.

c) Dificultades con el habla y con los dientes puede ser el resultado de amígdalas grandes. Debido a la respiración crónica por la boca, pueden desarrollarse anomalías dentales. Esto puede proporcionar otra indicación para extracción de las amígdalas.

Matthew T. Brigger,
FAAP, MPH

Division Chief

Morgan Bliss, MD

Daniela S. Carvalho, MD,
FAAP

Wen Jiang, MD

Shelby Leuin, MD

Anthony E. Magit, MD,
FAAP, MPH

Jeremy Yang, MD

Elina Kari, MD

Tina Friesen, MD

Vijay Patel, MD

Ethan Frank, MD

Zhen Qian, MD

Gopi Shah, MD

Physician Assistant:

Virginia Floco, PA-C

Sallie Reyes, PA-C

Anita Lazar, PA-C

Kristina McCauley, PA-C

Megan Copeland, PA-C

Ashley Sheng, P.A.-C

Melissa Spence, PA-C

Alyssa Odneal, PA-C

Main Office:

3030 Children's Way
1st floor

San Diego, CA 92123
(858) 309-7701

(858) 966-4062 Fax

Regional Offices:

Encinitas

(760) 944-5545

Escondido

(760) 755-7600

Murrieta

(951) 600-1640

d) Mal aliento crónico puede estar relacionado con problemas de las amígdalas (algunas veces asociadas con pequeñas “piedras” amarillas-blanquizas o tonsilolito). Si esto persiste, no responde a una higiene oral rutinaria y crea problemas sociales, se indicaría la extracción de las amígdalas.

4. ¿Cómo se extraen las amígdalas?

La extracción de las amígdalas se realiza normalmente como paciente externo bajo anestesia y dura aproximadamente 20-30 minutos. El día del procedimiento usted se reunirá para hablar con el anestesiólogo pediátrico. El anestesiólogo cuidadosamente monitoreará a su hijo durante todo el procedimiento. Se le colocará una línea intravenosa (IV) después que él/ella se duerma. Después, su hijo será trasladado a la sala de recuperación para permitirle que se despierte completamente y se recupere de los efectos de la anestesia. Si no hay complicaciones con vómito, él/ella será dado de alta. Si su hijo tiene menos de 3 años o tiene dificultades con el vómito, él/ella puede ser internado para que sea observado por esa noche y le darían de alta al día siguiente. Si su hijo tiene cierta condición médica principal, él/ella puede ser internado después de la cirugía.

5. ¿Qué debo hacer para preparar a mi hijo para la cirugía?

Es importante evitar darle aspirina por 10 días antes de la cirugía. Si necesita medicamento para controlar el dolor antes de la cirugía, puede darle acetaminofén (Tylenol). No debe tomar el Ibuprofen (Motrin, Advil) por 3 días antes de la cirugía.

No se necesitarán pruebas de sangre antes de la cirugía a menos que lo recomiende el médico.

Se le dará un tour de la sala de operaciones. Esto le dará a su hijo la oportunidad de conocer al personal y de familiares con el hospital para que tenga una experiencia placentera. La información relacionada con este tour estará incluida en su paquete informativo de la cirugía.

6. ¿Cuáles son los riesgos de la extracción de las amígdalas?

La mayoría de los procedimientos quirúrgicos conllevan riesgos generales de anestesia, sangrado e infección. El riesgo de la anestesia es, en general, relacionada con la salud del niño y son poco comunes los problemas graves. El sangrado ocurre en aproximadamente 1-3% de niños después de la amigdalotomía. Esto frecuentemente ocurre a los 5-8 días después de la cirugía, cuando se cae la costra formada en la parte de atrás de la garganta. Si esto ocurre, usted debe ponerse en contacto con nuestra oficina de inmediato y prepárese de venir al hospital para que lo revisen. Asegúrese que el niño este bien hidratado; comer y masticar reducen el riesgo de sangrado. No debe planear vacaciones lejos de San Diego por lo menos 2 semanas después de la cirugía debido a este riesgo. Infecciones post-operatorias graves son muy raras.

7. ¿Habrán instrucciones especiales cuando mi hijo sea dado de alta?

Los niños por lo general presentan dolor en la garganta que va de leve a severo después de la amigdalotomía. La duración del dolor varia, pero puede durar de varios días hasta 14 días. Es muy importante que lo aliente a que beba bastantes líquidos. El dolor se resuelva más rápido si empieza a comer y regresa a sus actividades regulares. Su hijo debe comer una comida normal con la que pueda masticar los alimentos. Si el niño es mayorcito, también le recomendamos que mastique chicle. Su hijo puede regresar a sus actividades normales lo antes posible, incluyendo regresar a la escuela.

Su médico le recetará medicamentos para el dolor para después de la cirugía. No le de aspirina por 14 días después de la cirugía.

Es posible que su hijo se queje de dolor de oído. Esto se debe a la irritación del nervio que va hacia ambos oídos y a la parte de atrás de la garganta. Esto se debe resolver cuando empiece a sanar la garganta y normalmente no es un signo de infección en el oído.

Puede tener fiebre después del procedimiento. Si la temperatura excede de 103 grados, llame a nuestra oficina.

Después de la operación puede tener mal aliento. Esto mejorará en cuanto empiece a sanar del procedimiento.