

Amigdalectomía parcial/Reducción amigdalas

1.- Dieta

- primer día: la dieta debe consistir en líquidos fríos y dulces/azúcares, evitar ácidos.
- segundo día: alimentos como helados, yogurts, cremas de verduras sin elementos sólidos.
- tercer día: introducir dieta blanda como tortilla, pasta o pan de molde.
- cuarto día: a partir del cuarto día se puede reintroducir la dieta normal según la tolerancia del niño.

Deben evitarse alimentos que “rasquen” como patatas xips o corteza de pan así como alimentos muy calientes durante la primera semana postoperatoria.

2.- Tratamiento farmacológico

- analgésicos prescritos por el cirujano.
- ocasionalmente antibiótico (bajo prescripción médica).

3.- Se recomienda no ir al colegio durante 3-5 días.

4.- A partir del tercer día el niño puede reintroducir progresivamente sus actividades cotidianas habituales siempre dejando que sea él el que marca la evolución del postoperatorio.

5.- No se aconseja acudir a natación hasta dos semanas después de la cirugía.

6.- Entra dentro de la normalidad:

- rechazo del alimento por parte del niño, durante los primeros días. Debe insistirse en una dieta mínima, especialmente de líquidos azucarados para evitar los vómitos derivados de una cetona.
- vómito con restos de sangre oscura las primeras 24-48h.
- irritabilidad, llanto, febrícula y síntomas propios de catarro la primera semana.
- dolor de garganta y/o de oídos.
- mal aliento, babeo.
- placas blanquecinas en la región de las amígdalas (confundidas muchas veces con pus y generando una falsa impresión de infección postoperatoria).
- aparición de aftas en la boca o lengua.

7.- Debe consultar con el médico o con un servicio de urgencias en caso de:

- salida de sangre roja por boca o nariz mantenida durante unos minutos o vómito con sangre roja.
- fiebre de $>39^{\circ}\text{C}$.