

## Amigdalectomía total

### 1.- Dieta

- primer día: la dieta debe consistir en líquidos fríos y azucarados, evitar ácidos.
- segundo-cuarto día: dieta blanda y fría como helados, yogurts, cremas de verduras, queso fresco, flam, etc. sin elementos sólidos.
- quinto día: introducir dieta blanda como tortilla, pasta o pan de molde.
- a partir del quinto-sexto día se puede reintroducir la dieta normal según la tolerancia del paciente.

Deben evitarse alimentos que “rasquen” como patatas xips o corteza de pan así como alimentos muy calientes durante las dos semanas postoperatorias.

En el paciente adulto la incorporación progresiva de la dieta oral suele ser más lenta que en el niño.

### 2.- Tratamiento farmacológico

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

3.- En los niños se recomienda no ir al colegio durante 3-5 días. Debe permitirse que sea el niño el que marque la evolución postoperatoria, sobretodo a partir del tercer o cuarto día.

4.- En el adulto la incorporación al trabajo suele ser entre 10-15 días después de la cirugía.

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  $>39^{\circ}\text{C}$