

**Em caso de complicações:**

Ligue para o contacto médico que lhe foi fornecido aquando da alta ou dirija-se ao Serviço de urgência da sua área.

**UCA – Unidade Cirúrgica de Ambulatório**

Telefone Direto: 252 830 725

# Guia de Cuidados Pós-Operatório ao doente submetido a Adenoamigdalectomia e Miringotomia



**SNS** SERVIÇO NACIONAL  
DE SAÚDE



Centro Hospitalar do Médio Ave, E.P.E.

**UNIDADE DE SANTO TIRSO**

Tel. 252 830 700 | Fax. 252 858 986

Morada: Largo Domingos Moreira

4780-371 Santo Tirso

**UNIDADE DE VILA NOVA DE FAMALICÃO**

Tel. 252 300 800 | Fax. 252 312 963

Morada: Rua Cupertino de Miranda s/n

Apartado 31 4761-917 V.N.Famalicão

# Adenoamigdalectomia

*Procedimento cirúrgico que consiste na remoção das adenóides e amígdalas.*

## Miringotomia

*Procedimento cirúrgico que consiste numa incisão no tímpano para aliviar a pressão causada pela acumulação de líquido ou drenagem de pus. Podendo ser, ou não, colocados tubos transtimpânicos.*

## Aspetos importantes a ter em conta no pós-operatório:

**Alimentação:** Dieta líquida e fria, por exemplo gelados; nos primeiros 3/4 dias a progredir para sólida conforme tolerância. Evitar alimentos duros e ásperos (batatas fritas, torradas, amendoins, pipocas...). Evite comer alimentos de cor vermelha (morangos...).

**Vómitos:** Podem surgir no 1º/2º dia, podendo ser acompanhados de sangue digerido tipo “borra de café”. Se forem de cor vermelho “vivo”, contacte o médico.

**Febre:** É comum o aumento da temperatura (37,5°C - 38°C) nas primeiras 48h, se persistir ou superior a 38°C comunicar com o médico.

**Respiração:** Roncos e obstrução nasal com alteração do tom de voz podem ocorrer devido ao edema (inchaço) após a cirurgia. Normalmente melhora após 2 dias.



**Placas brancas:** Após a cirurgia aparecem, a partir do 2º dia placas brancas de cicatrização no local das amígdalas. Não é sinal de infeção nem alarme e dá mau hálito.

**Hemorragia:** Pode surgir na boca, ou pelo nariz, se for em quantidade moderada e vermelho vivo contactar o médico.

**Dor:** É frequente surgir na garganta, embora também possa irradiar para o ouvido, aquando da formação das placas brancas. Se surgir no pescoço e na mandíbula pode estar associado ao posicionamento durante a cirurgia.

**Exercício Físico:** Repouso em casa e evitar exercício físico durante 15 dias, para evitar aparecimento de hemorragia.

**Se realizada miringotomia:** Evitar entrada de água nos ouvidos, até ordem médica em contrário. Usar tampões siliconados ou uma mecha de algodão embebida em creme gordo aquando banho. Vigiar se há alguma escorrência anormal (sangue, pus).

**Em caso de complicações:** Ligue para o contacto médico que lhe foi fornecido aquando da alta ou dirija-se ao Serviço de urgência da sua área.