

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Nov 30, 2023

## Adenoidectomia

As adenoides fazem parte do sistema imunológico das crianças. Mas, se ficarem inchados, podem bloquear parte das vias aéreas. Isso pode levar a problemas como infecções de ouvido repetidas e dificuldade para respirar pelo nariz.

Uma operação para removê-los geralmente é rápida e simples. Aqui, veremos por que uma criança pode precisar dessa operação, como ela pode ajudar e quais são os riscos. Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico sobre esse procedimento.

### O que é uma adenoidectomia?

A adenoidectomia é uma operação para remover as adenoides. São montes de tecido macio atrás do nariz, na parte posterior da garganta. Eles fazem parte do sistema do corpo para combater infecções em crianças.

Os adultos não têm adenoides. Eles começam a diminuir quando as crianças têm cerca de 5 anos de idade e, em geral, desaparecem completamente no início da adolescência. As crianças podem se virar sem eles, se necessário.

### Por que meu filho pode precisar de uma adenoidectomia?

As adenoides podem ficar inchadas após uma infecção ou uma reação alérgica. Em geral, isso não significa que eles precisem ser removidos. Mas há vários motivos pelos quais algumas crianças podem se beneficiar de uma adenoidectomia.

- **Respiração mais fácil.** Problemas repetidos com as adenoides podem fazer com que seu filho tenha dificuldade para respirar facilmente pelo nariz. Isso pode causar desconforto e dificultar o sono. Em casos graves, pode causar apneia do sono, que é quando a respiração para e começa durante o sono.
- **Menos infecções de ouvido e problemas auditivos.** As adenoides inchadas podem bloquear as aberturas dos tubos que vão de cada ouvido até a parte de trás do nariz (chamados de trompas de Eustáquio).

Esses tubos drenam o fluido que é produzido na parte central das orelhas. Se eles bloquearem, esse fluido se acumula nos ouvidos do seu filho e o impede de ouvir adequadamente.

## Adenoidectomia

O fluido também pode se tornar espesso e infectado. Isso às vezes é chamado de otite média serosa. Nem todas as crianças com otite média serosa ou problemas respiratórios precisam ter suas adenoides removidas. A otite média serosa pode melhorar por si só e as adenoides tendem a diminuir quando as crianças atingem a idade escolar.

No entanto, o médico pode sugerir uma adenoidectomia se o seu filho tiver otite média serosa por vários meses ou se continuar a ter infecções de ouvido que afetam a audição. O médico também pode sugerir que seu filho coloque anéis de vedação nos ouvidos para ajudar a drenar o fluido.

- **Prevenção de amigdalite.** Os médicos tentam não retirar as amígdalas das crianças, a menos que elas estejam causando muitos problemas. A remoção das amígdalas e adenoides pode, às vezes, ajudar crianças que apresentam episódios repetidos de amigdalite e infecções na garganta.

## O que acontece durante a operação?

A operação leva cerca de meia hora. A maioria das crianças não precisará ficar no hospital durante a noite.

Seu filho receberá uma anestesia geral para que fique dormindo durante a operação. Eles também receberão um tubo de respiração para ajudá-los a respirar normalmente enquanto dormem.

A boca é mantida aberta com um instrumento cirúrgico, permitindo que o cirurgião remova as adenoides. Eles podem cortar as adenoides ou usar instrumentos especiais que utilizam calor ou energia de radiofrequência. Seu filho pode precisar de pontos dissolvíveis para estancar qualquer sangramento.

A operação pode ser realizada ao mesmo tempo em que outros procedimentos. Elas incluem:

- Um procedimento para colocar pequenos tubos chamados ilhós nos ouvidos da criança. Eles ajudam a drenar o fluido do ouvido médio em crianças que têm infecções de ouvido repetidas ou "ouvido de cola".
- Uma amigdalectomia, que é uma operação para remover as amígdalas em crianças que apresentam episódios repetidos de amigdalite.

## Quais são os riscos?

A adenoidectomia geralmente é rápida e simples. Mas todas as operações têm riscos, e o cirurgião deve conversar sobre eles com você e seu filho primeiro.

Elas incluem:

- Problemas anestésicos. Um efeito colateral comum da cirurgia é a sensação de náusea (enjoo) após a anestesia. Algumas pessoas também são alérgicas a anestésicos gerais. Mas seu filho será monitorado de perto quanto a quaisquer efeitos colaterais

## Adenoidectomia

- Sangramento mais intenso do que o normal. A maioria das crianças se recupera rapidamente após esse procedimento. Mas pode ocorrer mais sangramento na garganta nas horas ou dias após a operação. Se isso acontecer, procure ajuda médica imediatamente. Seu filho pode precisar de uma segunda operação para lidar com isso
- Infecção. Isso é um risco em qualquer operação e geralmente pode ser tratado com antibióticos. Se o seu filho apresentar febre ou se sentir mal, informe ao seu médico
- Dentes danificados. O instrumento que mantém a boca do seu filho aberta durante a operação pode, às vezes, lascar um dente ou arrancar qualquer dente de leite solto
- Fala nasal. Algumas crianças podem ter um som um pouco nasalado quando falam após a operação. Em geral, dura apenas alguns dias ou semanas. Mas se durar mais tempo, converse com seu médico. Algumas crianças precisam de terapia da fala ou cirurgia para tratar esse problema
- Rigidez na mandíbula ou no pescoço. Isso geralmente desaparece após uma ou duas semanas. Fale com seu médico se isso não acontecer

### O que posso esperar depois?

Não é incomum que as crianças fiquem com dor de garganta por algum tempo após a operação, especialmente ao falar e engolir. Mas é importante que você incentive seu filho a beber bastante líquido e a comer seus alimentos normais.

A mandíbula e os cantos da boca de seu filho também podem doer devido à forma como são mantidos abertos durante a operação. Um nariz entupido por alguns dias também não é incomum. Não se preocupe se seu filho começar a cheirar ou espirrar; isso não causará nenhum dano, mas você poderá notar algumas manchas de sangue.

O paracetamol pode ajudar a aliviar a dor nas horas após a operação. Se isso não acontecer, é importante informar uma enfermeira ou médico, pois a dor pode retardar a recuperação do seu filho.

A recuperação da operação pode levar cerca de uma semana. Nesse meio tempo, seu filho deve ir com calma. É melhor manter seu filho fora da escola e longe de locais com muita gente por uma semana para que ele não pegue infecções.

Eles também devem evitar nadar e fazer exercícios vigorosos por algumas semanas.

Algumas crianças vomitam nas primeiras 24 horas após a operação. Isso pode ser normal. Porém, se o vômito persistir ou se houver vermelhidão, cor preta ou marrom no vômito mais de uma vez, leve-o imediatamente ao departamento de acidentes e emergências, pois a garganta do seu filho pode estar sangrando.

Algumas crianças dizem que, no início, dói abrir a boca para limpar os dentes. Mas você deve incentivar seu filho a escovar os dentes como de costume. Isso ajuda a manter a boca livre de infecções e acelera a cicatrização. Também é provável que eles apresentem mau hálito nas primeiras semanas após a operação. Isso é normal e se resolverá por si só.

# Adenoidectomy

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em [bestpractice.bmj.com](https://bestpractice.bmj.com). Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: [bmj.com/company/legal-information](https://bmj.com/company/legal-information). A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

