

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Aug 17, 2021

Tonsilectomia (cirurgia para remover as amígdalas)

Essas informações indicam o que esperar quando seu filho é operado para remover as amígdalas. Ele explica como a operação é feita, como ela pode ajudar, quais são os riscos e o que esperar depois.

Você pode usar nossas informações para discutir a operação de seu filho com os médicos e enfermeiras que o tratam.

O que é uma amigdalectomia?

A amigdalectomia é uma operação para remover as amígdalas. Suas amígdalas são dois pequenos montículos em forma de amêndoa que ficam em cada lado da parte posterior da garganta. Eles fazem parte do sistema do corpo para combater infecções (o **sistema imunológico**).

As amígdalas podem ser removidas de várias maneiras, incluindo cortá-las com um bisturi ou removê-las com uma ferramenta cirúrgica especial que usa calor. Esse método é chamado de **diatermia**.

Por que meu filho pode precisar fazer uma amigdalectomia?

A amigdalite ocorre quando uma bactéria ou um vírus infecta as amígdalas. Causa amígdalas doloridas e inchadas e febre.

Episódios repetidos de amigdalite podem ser miseráveis para uma criança. Isso pode causar:

- doenças frequentes e dores de garganta dolorosas
- muito tempo fora da escola, e
- problemas para dormir.

Fazer uma amigdalectomia não impede uma criança de contrair amigdalite. Mas isso pode reduzir o número de episódios que eles têm por cerca de dois anos após a operação.

Isso pode não parecer um grande benefício. Mas se seu filho tiver episódios repetidos de amigdalite grave, você pode considerar que vale a pena.

Tonsilectomia (cirurgia para remover as amígdalas)

Mas as amígdalas têm um papel importante a desempenhar no sistema imunológico das crianças: por exemplo, elas podem desempenhar um papel no combate a outros tipos de infecção.

Portanto, os médicos são cautelosos ao sugerir essa operação. Normalmente, eles só recomendam que uma criança tenha suas amígdalas removidas se ela tiver:

- pelo menos sete episódios de amigdalite no último ano ou
- pelo menos cinco episódios de amigdalite nos últimos dois anos ou
- pelo menos três episódios de amigdalite em cada um dos últimos três anos.

O que vai acontecer?

A operação leva cerca de 45 minutos. Seu filho provavelmente terá que passar uma noite no hospital. Isso é para que seu médico possa ficar atento a quaisquer problemas que possam ocorrer imediatamente após a operação, como sangramento.

Seu filho provavelmente receberá uma **anestesia geral**, o que significa que ele estará dormindo durante a operação.

Durante a operação:

- seu filho está deitado de costas com um apoio embaixo dos ombros, de modo que a cabeça fique um pouco inclinada para trás
- um tubo de respiração é colocado na boca do seu filho, junto com um instrumento para manter a boca aberta
- o cirurgião se senta atrás da cabeça do seu filho para fazer a operação, olhando para a boca de cabeça para baixo.

Cortando as amígdalas

Existem várias maneiras de remover as amígdalas. Em uma operação em que as amígdalas são cortadas:

- o cirurgião corta suavemente as amígdalas e usa uma pequena colher para retirá-las
- o cirurgião então interrompe o sangramento dos cortes, usando pontos ou calor (diatermia)
- se seu filho tiver pontos, eles se dissolverão após a operação, portanto, não precisarão ser removidos
- a diatermia interrompe o sangramento aquecendo os vasos sanguíneos para fechá-los.

Removendo as amígdalas usando calor (diatermia)

Com essa técnica, o cirurgião usa uma ferramenta cirúrgica elétrica que usa ondas de calor para remover as amígdalas.

Este instrumento pode então ser usado para selar a ferida posteriormente.

Tonsilectomia (cirurgia para remover as amígdalas)

Outros métodos

Outras formas de remover as amígdalas às vezes são usadas, incluindo:

- **coablação.** Isso usa ondas de rádio em baixa temperatura para destruir as amígdalas e
- **cirurgia a laser.** Como o nome sugere, o cirurgião usa um laser para destruir as amígdalas.

O tipo de cirurgia oferecida pode depender do que está disponível onde você mora e se há um cirurgião especializado em um método específico.

Quais são os riscos?

Todas as operações têm riscos, e seu cirurgião deve conversar com você sobre eles antes que seu filho seja operado.

Um problema comum são os efeitos colaterais causados pelos **anestésicos**. O problema mais comum é que as crianças sintam náuseas (doentes) por um tempo depois de acordarem.

Problemas graves são raros, mas os médicos acompanharão de perto a respiração, os batimentos cardíacos, a temperatura e a pressão arterial do seu filho.

Muito raramente, as crianças têm uma **reação alérgica** a um dos medicamentos anestésicos. Você deve informar os médicos antes da operação se seu filho tiver alguma alergia.

Você também deve informar seu médico se seu filho teve **tosse ou resfriado** na semana anterior à operação.

Alguns problemas (os médicos os chamam de **complicações**) podem acontecer durante ou logo após a operação, enquanto outros podem acontecer um pouco mais tarde.

A lista de possíveis complicações abaixo pode parecer longa, mas lembre-se de que essas são coisas que podem acontecer, não coisas que definitivamente acontecerão. Muitas crianças que fazem essa operação não têm nenhum problema.

Problemas que podem ocorrer durante ou logo após a operação

- O **sangramento** é uma complicação comum dessa cirurgia. O sangramento geralmente é interrompido com a colocação de uma compressa de gaze sobre a ferida. Se isso não funcionar, talvez seu filho precise voltar à sala de cirurgia para interromper o sangramento. Raramente, algumas crianças precisam de uma transfusão de sangue.
Às vezes, o sangramento pode ocorrer um dia ou mais após a operação. Se isso acontecer, seu filho pode precisar de mais tratamento para interromper o sangramento.
- **Dentes danificados.** Às vezes, dentes soltos podem sair durante uma amigdalectomia ou um dente pode ser lascado pelo instrumento que mantém a boca aberta.
- **Infecção torácica.** Às vezes, pequenas quantidades de sangue e tecido da operação podem entrar na garganta e nos pulmões da criança. Isso pode causar infecção no peito

Tonsilectomia (cirurgia para remover as amígdalas)

e problemas respiratórios. Se isso acontecer, seu filho será tratado com antibióticos e possivelmente com oxigênio.

- **Morrer durante a operação.** É extremamente raro que uma criança morra durante essa operação. Isso acontece com cerca de 1 em cada 20.000 crianças que fazem amigdalectomia.

Possíveis problemas de longo prazo

Problemas de longo prazo após essa operação são raros, mas podem acontecer. Eles incluem:

- **Estreitamento da área na parte posterior do nariz.** Isso pode dificultar a respiração pelo nariz.
- A voz do seu filho pode soar **nasal**. A terapia da fala pode ajudar com isso.
- A **dificuldade em engolir e a dor em partes do rosto** podem durar alguns meses ou até anos. Algumas crianças precisam de uma operação para tratar esses problemas.

O que esperar depois

Seu filho provavelmente precisará passar a noite no hospital.

Eles poderão beber e serão incentivados a comer normalmente o mais rápido possível. Isso pode ajudar no processo de cura.

Após cerca de 12 horas, uma membrana branca ou amarelada (pele fina) aparece onde estavam as amígdalas. Não é nada com que se preocupar e não é um sinal de infecção. É só uma nova pele crescendo sobre a ferida.

Meu filho vai sentir dor?

Seu filho não sentirá nenhuma dor durante a operação, mas depois terá muita **dor de garganta**. Eles podem achar difícil de engolir.

A mandíbula e a boca do seu filho também podem doer porque a boca ficou aberta durante a operação.

A dor de garganta geralmente piora após o primeiro dia e às vezes pode durar mais de uma semana antes de melhorar.

Seu filho receberá doses regulares de analgésicos enquanto estiver no hospital. Se eles não funcionarem bem o suficiente, é importante informar a enfermeira. Sentir dor pode retardar a recuperação do seu filho.

Por exemplo, algumas crianças podem se recusar a comer se a garganta doer. Ou talvez precisem ficar no hospital por mais tempo.

Indo para casa

Quando você chegar em casa, seu filho provavelmente se sentirá um pouco mal e terá mau hálito por alguns dias. Seu filho também pode ter **dor de ouvido** por alguns dias. Se os

Tonsilectomia (cirurgia para remover as amígdalas)

analgésicos não funcionarem, consulte seu médico, pois seu filho pode ter uma **infecção no ouvido**.

Se a garganta do seu filho **começar a sangrar novamente**, ele precisará ir ao hospital para garantir que não seja grave.

A maioria das crianças precisa de algumas semanas para voltar ao normal. É melhor manter seu filho fora da escola por esse período, para que ele não se misture com outras pessoas que possam ter **tosse ou resfriado**.

Incentive seu filho a **comer o mais normalmente possível**. Embora possa ser doloroso, comer alimentos como torradas e cereais pode ajudar na cicatrização ao raspar o tecido morto.

A fina pele branca onde ficavam as amígdalas permanecerá por cerca de 10 dias a 14 dias.

Às vezes, essa nova pele pode ser **infectada**. Isso será doloroso e seu filho terá febre e mau hálito. Se você acha que seu filho tem uma infecção, chame seu médico. Seu filho precisará de tratamento com **antibióticos**.

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. 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. 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.

