

PROTOCOLO ADENOAMIGDALECTOMIA DEL SARTD

PREANESTESIA:

- Preguntar de forma sistemática por antecedentes personales o familiares de hemorragia patológica.
- Evitar toma de salicilatos durante los 5 días previos a la intervención.
- Contraindicaciones para su realización en régimen ambulatorio (ver cuadro detrás)

INTRAOPERATORIO:

- Previo a inducción: Perfenazina 70 mcg/Kg iv. Alternativas: Metoclopramida, ondansetron.
- Dexametasona 12 mg iv dosis única
- Vía aérea:
 - + Tubo endotraqueal anillado
 - + Mascarilla laríngea flexible (preferible). Extracción con el paciente completamente despierto y sin desinflar.
- Analgesia precoz y sistemática:
 - + Paracetamol (preferible evitar AINES)
 - + Lidocaína 10% en aerosol (4 mg/Kg)

POSTOPERATORIO:

- En UCMA: recomendable al menos 4 horas en el Hospital
- En cirugía con ingreso: recomendable al menos 2 horas en URPA
- Recomendable mantener al paciente en decúbito lateral, caderas levantadas con almohada y cabeza en extensión, lateralizada e inclinada hacia abajo durante las primeras horas.
- Exploración sistemática de cavidad orofaríngea antes de alta (tanto de URPA como de UCMA)