

**HOSPITAL GENERAL Y UNIVERSITARIO DE ELCHE  
SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA  
Y PATOLOGÍA CÉRVICO-FACIAL**

**Dr. E. Infante Matarredona**

**Dr. V. Alberola Terol, Dr. V. Cantó Soler, Dr. J. Hurtado García, Dr. D. Espuch,  
Dr. F. Menor Ibáñez, Dr. F. Morera Pérez, Dra. A. Muñoz Barranco, Dr. G. Martín  
del Guayo, Dr. F. García**

S. ORL Hospital General Universitario de Elche, c/Huertos y Molinos s/n 03600 ELCHE  
ALICANTE

Tnos: 966679122/ 966679123, Fax: 966679108, e-mail: einfante@alc.es

---

### **HIPERTROFIA ADENOIDEA**

Su hijo ha sido diagnosticado de Hipertrófia de Adenoides (VEGETACIONES) que le originan dificultad para la respiración nasal, catarros de repetición y mucosidad abundante.

En ocasiones también pueden ser la causa de problemas de audición y otitis de repetición así como el origen de las amigdalitis de repetición.

Es una patología frecuente en niños hasta los 6 años y si el tratamiento médico no resuelve los episodios de Adenoiditis, o estos son muy frecuentes o son origen de problemas óticos es aconsejable realizar la extirpación mediante intervención quirúrgica (ADENOIDECTOMIA) que se realiza bajo anestesia general y permaneciendo ingresado hasta pasadas 24 horas de la intervención por controlar el posible riesgo de sangrado del lecho quirúrgico.

Con frecuencia la Hipertrofia Adenoidea se asocia a problemas óticos originando una Otitis Media Secretora (hay contenido líquido en los oídos que origina pérdida de audición) y requiere la colocación de unos Drenajes en el tímpano para vaciar de líquido el oído medio y resolver la Otitis Secretora por lo que en el mismo acto quirúrgico se realiza la Adenoidectomía y la Colocación de Drenajes Transtimpánicos que permanecerán implantados en el tímpano durante unos meses, tiempo durante el cual no puede entrar agua en los oídos y que son expulsados por el oído espontáneamente sin requerir nueva intervención para ser retirados.

En caso de no ser intervenido de Adenoidectomía persistirán los procesos catarrales hasta la edad de 6-7 años momento en el que las Adenoides empiezan a involucionar y a atrofiarse resolviendo el cuadro clínico. Es por tanto una patología que puede resolverse con cirugía pero que en ningún momento es urgente ni imprescindible realizarla.