NATIONWIDE CHILDREN'S
When your child needs a hospital, everything matters.℠

Helping Hand™ Health Education for Patients and Families

Cirugía del oído: cuidados tras la timpanoplastia o mastoidectomía

Ear Surgery: Care after Tympanoplasty and/or Mastoidectomy (Spanish)

A su hijo le operaron el oído, ya sea una timpanoplastia (tim-pa-no-PLAS-tia) o una mastoidectomía (mas-toi-dec-to-MÍ-a). Hay algunas cosas que debe hacer por él en casa.

Después de la cirugía

El oído operado suele estar relleno de Gelfoam® (un material que absorbe la sangre). Se sentirá obstruido y su hijo puede escuchar crujidos. Lo más importante es mantener el oído seco.

La sien y la zona alrededor de la cuenca del ojo (órbita) del lado afectado también pueden hincharse un poco.

El primer día después de la operación su hijo puede tener algo de vértigo (mareo), náuseas o vómito. Si su hijo tiene estos síntomas, se recomienda una dieta líquida o blanda (como galletas, caldo o gelatina [Jell-o®]). Una dieta regular puede ser iniciada cuando estos síntomas se resuelvan.

Qué esperar

Estos son algunos de los síntomas que pueden presentarse después de cualquier operación de oído:

- **Un sabor diferente y sequedad en la boca:** su hijo puede notar esto durante algunas semanas después de la cirugía. El cambio de sabor suele describirse como un sabor metálico en un lado de la lengua. En algunos pacientes, los síntomas pueden ser permanentes debido a un nervio afectado en el oído medio.

©2009, revisado 2021, Nationwide Children's Hospital
Continuación…

- **Tinnitus:** es posible que su hijo oiga un pitido o zumbido antes de la cirugía y normalmente lo oirá durante un tiempo después de la misma. Esto se llama tinnitus. Puede durar uno o dos meses y luego dejar de hacerlo a medida que la audición mejora, o puede durar más tiempo.
- **Adormecimiento del oído:** durante un tiempo después de la cirugía, su hijo puede perder algo de sensibilidad en la piel dentro y alrededor del oído. Este entumecimiento puede afectar todo el oído externo o solo la mitad superior. La pérdida de sensibilidad puede durar hasta seis meses o ser permanente.
- **Síntomas en la mandíbula:** la articulación de la mandíbula está en la parte delantera del canal auditivo. Después de la cirugía de oído suele haber algo de dolor o rigidez en la mandíbula. Suele desaparecer en 1 o 2 meses.
- **Drenaje detrás del oído:** es posible que el cirujano tenga que insertar un tubo de drenaje detrás del oído. Normalmente no lo sabemos antes de que comience la cirugía. Si se utiliza un tubo de drenaje, se retirará después de la operación.
- **Presión en los oídos y mareo:** pueden producirse ruidos de "chasquidos" y "crujidos" en los oídos, o leve mareo debido al taponamiento del oído medio. Es normal que su hijo se sienta mareado o aturdido hasta una semana después de la cirugía.

Cuidados en el hogar

- Si su hijo tiene un apósito (vendaje) alrededor de la cabeza o suturas (puntos) detrás del oído, mantenga ese apósito seco y el agua fuera de la zona. El vendaje puede retirarse normalmente 2 días después de la operación o cuando lo recomiende el cirujano de su hijo.

  http://www.ghorayeb.com/TieOverDressing.html

- Es muy importante mantener toda el agua fuera del canal auditivo. Para ello, cubra una bola de algodón con una pomada antibiótica (como Bacitracina®) o vaselina y colóquela en la parte más externa del oído. Cuando lave la cara de su hijo, mantenga el vendaje o la bola de algodón seca. Un gorro de baño proporciona una protección adicional.
- Espere 4 días después de la cirugía antes de lavar el cabello de su hijo. Intente mantener toda el agua fuera del canal auditivo.
- Es normal ver una secreción del oído espesa, oscura o con sangre hasta una semana después de la cirugía. Puede limpiar la costra de la parte externa del oído con peróxido de hidrógeno y Q-tips®. A veces puede ver trozos de relleno (Gelfoam®) de color marrón o rojo oscuro que salen del canal auditivo. **NO** intente reemplazar esto o quitar el resto de las piezas que aún estén en el canal auditivo.

- Si hay una incisión detrás del oído, se cubrirá con pequeñas tiras de cinta adhesiva llamadas Steri-strips™. Deben dejarse en su sitio de 10 a 12 días. Todos los puntos de sutura están bajo la piel y se disuelven solos. No se necesitan cuidados para las Steri-strips. Solo hay que mantenerlas secas y dejar que se caigan solas. Puede retirarlas con cuidado si todavía están en su lugar 2 semanas después de la cirugía.
- Dígale a su hijo que estornude con la boca abierta. No debe intentar contener el estornudo. Así se evita la acumulación de presión en el oído.
- No deje que su hijo mastique ningún chicle ni haga burbujas con él durante las 2 semanas siguientes a la cirugía. Esto puede aumentar la presión en los oídos y hacer que la incisión se abra.
- Evite que su hijo se suene la nariz durante al menos 2 semanas después de la cirugía. La presión al soplar puede hacer que el tímpano en proceso de recuperación se mueva o se desplace. Olfatear está bien. Después de 2 semanas, su hijo puede sonarse suavemente la nariz, un lado a la vez.
- Su hijo puede tener un ligero dolor de oído. Siga las instrucciones de su médico para aliviar el dolor. Es posible que le receten un analgésico. Asegúrese de seguir cuidadosamente las instrucciones de la etiqueta.
- Si le prescriben antibióticos, déselos según las indicaciones hasta que se acaben. Con algunas cirugías, su hijo no necesita tomar antibióticos por vía oral porque los antibióticos ya están en el canal auditivo.
- Cuando su hijo duerma, debe intentar hacerlo sobre el otro oído.

Actividad

- Su hijo puede jugar tranquilamente. Debe evitar los juegos activos o bruscos y los deportes de contacto, como el fútbol y el fútbol americano, hasta que el cirujano le dé el visto bueno unas semanas después de la operación (Imagen 1).
- No puede nadar hasta que el cirujano lo autorice.
- Pregunte al médico de su hijo cuándo podrá volver a la escuela. Suele ser después de 1 a 3 días.

Imagen 1 Su hijo puede jugar tranquilamente, pero nada de deportes de contacto.

- Su hijo no puede levantar objetos pesados ni agacharse hasta que vea al médico. Esto evitará que la presión se acumule en su cabeza.
- Evitar tocar ciertos instrumentos musicales, como los de viento o la trompeta, hasta que el cirujano lo autorice.

¿Cuándo debe llamar al médico?

Si ocurre alguna de estas cosas, llame al médico de su hijo al (614) 722-6547 o al (614) 722-2000 y pregunte por la clínica de otorrinolaringología (ORL). Fuera del horario habitual de oficina, pida que llamen al residente de ORL si:

- Su hijo se queja de mucho dolor, incluso después de tomar analgésicos.
- Ve una gran cantidad de sangre, pus o secreción maloliente que sale del oído de su hijo.
- Su hijo tiene más de 101 grados de temperatura.
- Hay enrojecimiento en la zona del oído.
- Su hijo está muy mareado.
- Hay una diferencia en la forma en que la cara de su hijo se ve o se mueve en el lado de la cirugía.

Consejos de seguridad y otras recomendaciones

- Administre la cantidad exacta de medicamento que le indicó el médico.
- No deje que su hijo haga nada que requiera equilibrio cuando esté tomando analgésicos.
- Si el medicamento es un líquido, use un dispositivo pediátrico de medición (disponible en la farmacia) para medir la dosis exacta. No mida los medicamentos líquidos con cucharas de cocina.
- Permanezca junto a su hijo hasta que se haya tragado la dosis del medicamento.
- No le administre más de 5 dosis del medicamento en un período de 24 horas, a menos que lo indique el médico de su hijo.
- Guarde todos los medicamentos fuera del alcance de los niños.
- Si su hijo u otra persona toman una gran cantidad de este medicamento, llame primero a la línea de emergencia del Centro de Control Toxicológico de Ohio Central al 1-800-222-1222 (TDD (614) 228-2272). Ellos le dirán qué hacer.

Cita de seguimiento

Llame a la clínica de otorrinolaringología al (614) 722-3866 para programar la visita de seguimiento si aún no ha sido programada.

Si tiene preguntas o si su hijo tiene problemas, llame a la línea de triaje de enfermería de ORL al (614) 722-6547, o en caso de emergencia llame a la operadora del hospital al (614) 722-2000 y pregunte por el cirujano de ORL de guardia.