

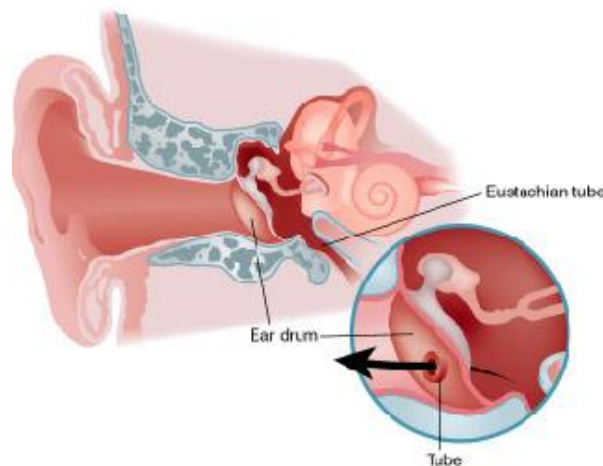
## Sobre cirugía Myringotomy

### Introducción:

El objetivo es informarle sobre myringotomy (meer-ing-GOT-o-mee) cirugía. Durante la cirugía myringotomy, se coloca un tubo en el tímpano. Los temas incluyen la función básica de la oreja, lo que ocurre durante la cirugía y cuidado después de la cirugía.

### ¿Cómo funciona el oído?

El oído externo recoge el sonido. El tímpano finísimo separa el oído externo del oído medio, una pequeña cavidad llena de aire. El oído medio contiene los huesos del oído. El tímpano se adjuntan los huesos del oído. Cuando las ondas sonoras huelga el tímpano, vibra y establece los huesos en movimiento, permitiendo el sonido se transmita al oído interno. El oído interno convierte las vibraciones en señales eléctricas y envía estas señales al cerebro.



Un saludable oído medio contiene aire, que entra en el oído medio a través de la trompa de Eustaquio estrecho que conecta la parte posterior de la nariz con el oído. Un funcionamiento normal trompa de Eustaquio se abre para igualar la presión en el oído medio, permitiendo que el fluido salir. Acumulación de fluido en el oído medio puede bloquear la transmisión de sonido, causando la pérdida de la audición o preparando el escenario para las infecciones recurrentes de oído (otitis media).

## **¿Qué es un tubo de oído?**

Oreja tubos son tubos huecos pequeños, a menudo hechos de plástico blando. Son conocidos por varios nombres, pero más a menudo se denominan tubos de PE (ecualización de presión). Después de la colocación del tubo, normaliza la presión en el oído medio. De este modo fluido del oído drenar según sea necesario.

## **¿Qué sucede durante la cirugía myringotomy?**

Myringotomy para los niños generalmente se realiza bajo anestesia en la sala de operaciones utilizando una máscara y gases anestésicos. Para adultos y niños mayores, el procedimiento se realiza normalmente en la Oficina utilizando anestésico. El cirujano ENT utiliza un microscopio para buscar en el oído. Se realiza una pequeña incisión en el tímpano. Cualquier fluido o infección en el oído medio es evacuada. Un tubo de PE, a continuación, se coloca en la incisión donde permanece sin el uso de puntos de sutura. Si lleva a cabo en el hospital bajo anestesia, la mayoría niños irá casa algunas horas después de la cirugía.

En la mayoría de los casos, el tímpano naturalmente empujará el tubo del tímpano con el tiempo. A menudo, esto se producirá 2-24 meses después de que se han colocado los tubos. Normalmente, cuando el tubo ha caído, el niño ha superado la necesidad de tubos. En la mayoría de los casos, cuando cae un tubo, va no reconocida por el paciente.

## **¿Por qué se hace la cirugía myringotomy?**

*Myringotomy cirugía generalmente se hace para:*

- Tratar las infecciones de oído que no han respondido bien a otros tratamientos
- Mejorar la pérdida de la audición debido a la acumulación de fluidos
- Mejorar el discurso desarrollo retrasado por la pérdida de la audición
- Tratamiento de la disfunción recurrente de Eustaquio
- Tratar problemas de oído asociadas con paladar hendido

*Los beneficios de la cirugía myringotomy pueden incluir:*

- Menos y menos infecciones del oído severa
- Mejora de la audición
- Mejora de la expresión

## ¿Cuáles son los riesgos de la cirugía?

*Los riesgos incluyen, pero no se limitan a:*

- Dificultades relacionadas con la anestesia
- Fracaso de la incisión para sanar después de que el tubo se cae (perforación de tímpano)
- Cicatrices en el tímpano
- Dolor
- Cae temprano, que requieren que se inserte otro conjunto de tubos
- Fracaso de tubo a caer, que requieren un procedimiento simple para eliminación

## ¿Lo que puede ser esperada después de la cirugía?

Mayoría de los pacientes recuperarse de la cirugía myringotomy rápidamente. Mayoría de los niños reanudar las actividades normales dentro de las 24 horas de cirugía. Es importante conocer la siguiente información al cuidado de su hijo después de la cirugía de oído tubo:

### *Dolor y fiebre*

Mayoría de los pacientes no experimentan dolor significativo después de la cirugía myringotomy. Si un niño es quisquilloso o ejecuta una fiebre, dar acetaminofén (Tylenol™) de acuerdo con las instrucciones del paquete.

### *Náuseas y vómitos*

Algunos pacientes experimentan náuseas y fatiga de la anestesia. Normalmente estos síntomas pasan después de unas horas. Llame a su cirujano si estos síntomas persisten durante más de 12 horas después de la cirugía.

### *Comer y beber*

El día de la cirugía, reanudar gradualmente una dieta normal. Líquidos o comidas ligeras son generalmente bien toleradas. Si hay náuseas, esperar una hora y luego promover la ingesta de líquidos claros.

### *Protección de agua*

Es aceptable para nadar en una piscina clorada con tubos de PE en el lugar; aún no se recomienda buceo o nadar con la cabeza profunda (por debajo de 3 a 4 pies). No nadar en agua de lago o río. Ducharse o chapoteando en la bañera es aceptable. Sin embargo, la cabeza no debe ser sumergida en el agua del baño. Si alguno de los anteriores prohibida agua desean actividades, hablar con su cirujano sobre la adquisición y el uso de tapones de oído equipado personalizada.

### *Audiencia*

Mayoría de los pacientes experimenta una mejoría inmediata en su oído después de la cirugía. Esto puede causar a los niños a ser atemorizado por sonidos normales porque parecen fuertes. Los niños suelen ajustan rápidamente a estos sonidos.

### *Drenaje*

Verá drenaje desde la ear(s) hasta una semana después de la cirugía. Esto es normal. El drenaje puede aparecer como material costra o como un líquido de goteo. El color del drenaje puede ser claro, teñida de sangre o color.

### *Gotas de oreja*

Después de la cirugía, su cirujano ENT puede recetar gotas para hacer frente a cualquier infección se detectó en el momento de la cirugía o para evitar la acumulación de sangre y otros fluidos que tienen el potencial para bloquear los tubos.

### *Infecciones del oído después de la cirugía*

Como regla general, tubos de oreja reducen la frecuencia de las infecciones del oído. Sin embargo, aproximadamente el 10% de los pacientes desarrollará infecciones de oído frecuentes incluso después de la colocación de los tubos. Al ver para infecciones del oído después de la cirugía, es importante saber lo siguiente:

- Durante los primeros siete días después de la cirugía:  
Drenaje de los tubos para los siete primeros días es normal. Sin embargo, si persiste este drenaje para más de una semana, póngase en contacto con el cirujano.
- Después de los primeros siete días:  
Drenaje que aparece durante este tiempo puede indicar una infección. Drenaje puede o no puede ser acompañado por fiebre, dolor de oído y plenitud. Cuando esto ocurre, consulte a su médico de atención primaria. Como regla general, las infecciones del oído que drenan de tubos de PE son mejor tratadas con gotas de antibióticos. Si drenaje persiste a pesar de estos esfuerzos, consulte con su cirujano ENT.

### *Extrusión de tubos*

Como ya se mencionó, tubos generalmente se caen después de 6 a 24 meses. Su médico y su cirujano ENT pueden ayudar a determinar cuando la tube(s) está fuera y cuando la eardrum(s) es sanado. Rara vez, tubos no se caen en su propia dentro de la hora habitual curso. Esto puede resultar en la necesidad de eliminación de tubo por el cirujano ENT. Mayoría de los niños no necesitan un segundo conjunto de tubos. Sin embargo, un porcentaje pequeño de pacientes, el cirujano ENT puede recomendar un segundo conjunto de tubos o la extracción de las amígdalas adenoides que tiene el potencial para desempeñar un papel en el desarrollo de infecciones recurrentes o líquido del oído medio.