

TIMPANOPLASTIA

¿Qué es?

Es la reconstrucción del tímpano y/o la cadena de huesecillos. Puede ser necesaria la utilización de prótesis para sustituir uno o varios de los huesecillos. Puede hacerse a través el conducto auditivo o mediante una incisión retroauricular.

¿Cómo debo prepararme?

Tanto en niños como en adultos, la cirugía se realiza bajo anestesia general e intubación orotraqueal, en quirófano.

El paciente debe estar sin comer ni beber nada ocho horas antes de la intervención. La cirugía no puede realizarse si el paciente está resfriado, con fiebre o tos importante.

¿Cómo es el postoperatorio?

Tras la intervención es preciso dejar un taponamiento en el conducto auditivo. Dicho taponamiento se retira en la consulta una semana después de la intervención, así como los puntos, en el caso del abordaje retroauricular.

Como el paciente está ingresado, la enfermera de planta tiene instrucciones de cuando puede iniciarse la tolerancia (beber y comer); es importante NO darle nada al paciente antes de que venga la enfermera en el momento indicado por el cirujano.

Inmediatamente después del procedimiento el paciente puede tener un poco de sangre en el oído operado.

Puede aparecer un dolor de moderado, que se controla con analgésicos como paracetamol o ibuprofeno. También puede aparecer vértigo.

El ingreso suele ser de entre 12 y 24 horas.

¿Cuidados postoperatorios?

Tras la intervención se debe evitar el sonarse, durante una o dos semanas. Una vez se ha retirado el taponamiento, es importante que NO que entre agua en el oído, mediante el uso de tapones y gorros de baño.

Si se presenta supuración mucopurulenta o con sangre, deben administrarse gotas óticas y analgésicos si se precisan.

Habitualmente el paciente es dado de alta con un tratamiento antibiótico de entre 5 y 7 días.

