

CUIDADOS POSTOPERATORIOS (Luego de la cirugía)

- Protéjalo al cruzar la calle, puede marearse y perder el equilibrio.
- Acuda a la cita de control con el especialista a los 7 días.
- Continúe su control de crecimiento y desarrollo según su edad, en el Centro de Salud o Policlínica
- Solicite incapacidad escolar o constancia laboral con la secretaría del salón de operaciones.
- Acuda al médico inmediatamente si presenta secreción persistente por más de tres días, aún con el uso de las gotas para los oídos, debe ser nuevamente evaluado por:
 - Fiebre alta 38°C.
 - Dolor persistente en el oído.
 - Si el niño (a) introduce algún objeto extraño en el oído.
 - Salida de secreción fétida o maloliente.
 - Pérdida de la audición o dificultad al caminar.
 - Sangrado rojo persistente.
 - Si se queja de mareos frecuentes.

PRÓXIMA CITA

Nombre Completo del Paciente _____

Nº de expediente _____

Fecha: _____

Doctor _____

BIBLIOGRAFÍA

www.cun.es//miringotomia
Altorem. Miringotomía y tubos de drenaje.
<https://altorem.com/informacion-pacientes-cirugias/miringotomia-colocacion-de-tubos-de-drenaje-transtimpánicos-tdt/>

Realizado por: Lic. Mitzi Ramos

Revisado por:
Docencia Médica.
Docencia de Enfermería.

REVISIÓN 2024



HOSPITAL DEL NIÑO
DR. JOSÉ RENÁN ESQUIVEL

Departamento de Docencia
Docencia de Enfermería
Sala de Recobro

CUIDADOS DE CIRUGÍA DE
OTORRINOLARINGOLOGÍA

MIRINGOTOMÍA Y TUBOS
DE DRENAJE
TRANSTIMPÁNICO



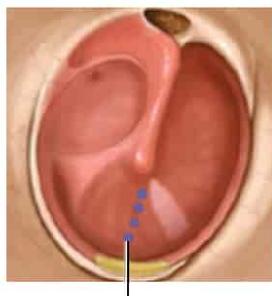
2024

Miringotomía

Es el procedimiento quirúrgico mediante el cual se realiza una pequeña incisión a la membrana timpánica, permitiendo drenar el líquido contenido en la misma.

La Miringotomía se suele asociar a la colocación de tubos de ventilación o también llamados tubos de drenaje transtimpánicos. Estos tubos permiten que la membrana timpánica permanezca abierta favoreciendo el drenaje del oído medio al igual que la adecuada ventilación.

Estos tubos usualmente permanecen en el sitio durante 6 a 18 meses. El propósito primerio de los tubos es proveer ventilación adicional al oído y por tanto reducir la frecuencia de las infecciones del oído. Los niños pueden aún desarrollar infecciones del oído medio.



Se hace una pequeña incisión en la membrana timpánica



Se introduce un tubo para drenar el fluido

CUIDADOS POSTOPERATORIOS (Luego de la cirugía)

- Puede haber sangre en el algodón puesto en el oído después de la cirugía, esto es normal durante las primeras 48 horas.
- Empiece a usar gotas la noche siguiente a la cirugía según lo indicado por su doctor.
- Debe permanecer en reposo relativo las primeras 24 horas. Actividad física según su edad después de este tiempo.
- Evitar los esfuerzos físicos como: juegos bruscos o deportes por 7 a 15 días.
- Ninguna actividad con exposición solar por una semana (playas, ríos y piscinas)
- Ofrezca una dieta normal.
- En caso de presentar vómitos, iniciar su alimentación con líquidos en la tarde ofrecer alimentos suaves y al día siguiente su comida normal.
- Si tiene dolor dar el medicamento indicado por el médico.
- Aplique las gotas para los oídos indicadas por el médico tratante, el tiempo que se le indique.
- Coloque tapones de algodón cubiertos con vaselina durante el baño para evitar entrada de agua al oído (si se lo recomienda el médico).
- Puede realizar el punto anterior o debe evitar lavarse el cabello en regadera hasta que sea evaluado después de la cirugía.
- Evite que se introduzca palillos de limpieza en el oído.
- Evite las aglomeraciones para disminuir la frecuencia de resfriados que pueden causar infecciones en los oídos o de garganta.
- En la mayoría de los casos los tubos se pueden expulsar de 6 a 8 meses después de la cirugía.
- Los tubos permanentes y que no han sido expulsados deberán extraerse en el salón de operaciones.
- Evitar la exposición a ruidos fuertes.