

Instrucciones Post-Operatorias para **Miringotomía y Reemplazo de Tubos para Oídos**

Supuración de oídos: Sus oídos podría supurar en varias ocasiones:

1. Hasta una semana después de la cirugía. Si los oídos supuran sin tener fiebre, usualmente no es una emergencia.
2. Después de que el agua haya lavado la bacteria dentro del oído medio (OM) o haya irritado la capa que cubre el oído. Por favor evite cualquier cantidad grande de agua sucia o con jabón que entre al oído. Unos cuantos salpicones de agua limpia rara vez causa problemas.
3. Después de una gripa común u otra infección nasal.
4. Después de darle biberón al bebé en una posición reclinada.
 - Por favor llámenos o llame a su doctor de cabecera para antibiótico de oídos. Es muy raro que se necesite antibióticos orales cuando supura el oído. El canal del oído podría necesitar ser limpiado antes que las gotas con antibiótico sean aplicadas.

Por favor siga los siguientes procedimientos cuando le sean recetadas gotas:

1. Caliente las gotas a temperatura corporal poniéndolas debajo del brazo por un minuto.
2. Acueste al paciente bocaarriba o de lado, con el oído que este supurando hacia arriba.
3. Limpie cualquier pus visible por fuera del canal auditivo con papel, pero no introduzca cotonetes (Q tips) en el canal del oído.
4. Ponga la cantidad de gotas recomendadas de la medicina despacito dentro del oído, cuidadosamente empuje el cartílago que esta enfrente del canal (tragus) hacia adentro y hacia afuera unas cuantas veces para que se metan las gotas más profundo. Jale el oído exterior hacia afuera puede ayudar a que se abra el canal antes de poner las gotas.
5. Recueste al niño con ese oído hacia arriba por los próximos 5 a 10 minutos.
6. Siente al paciente y enderécelo y absorba cualquier supuración del canal. No introduzca cotonetes (Q tips) en el oído.
7. Hagan lo mismo con el otro oído si es necesario.

Dolor: Los tubos por si solos no causan ningún dolor de oídos. Su hijo no necesitara ningún narcótico después de esta cirugía. Le puede dar acetaminofén o ibuprofeno el día de la cirugía si se muestra incómodo.

Evitar el agua: Como se menciona anteriormente, agua jabonosa puede irritar el oído medio. Por lo tanto debe evitar que el niño se acueste en la bañera con agua suficientemente llena que entre al oído. También mantenga la cabeza de su hijo fuera de cualquier bañera caliente. En general, niños con tubos en los oídos pueden nadar en la superficie Y HASTA 2 PIES DEBAJO DE LA SUPERFICIE de la mayoría de albercas limpias y con cloro. Ocasionalmente un niño podría necesitar tapones en los oídos para mantener una cantidad mínima de agua fuera de los oídos. Pero recuerde que ningún tapón de oídos sella completamente del agua, y el niño debe evitar zambullirse y aventarse dentro a una alberca.

Dar de comer derecho: Por favor mantenga la cabeza de cualquier infante por lo menos 45 grados arriba de lo horizontal cuando lo este alimentando o amamantando. Cualquier líquido se le puede ir a la garganta del

niño y filtrarse en la apertura de la trompa de Eustaquio detrás de la nariz. Este líquido puede causar la supuración del oído. Esto es importante, especialmente en niños con paladar hendido.

Dieta: Reanude la dieta conforme lo tolere.

Actividad: No hay restricciones físicas. Su niño puede sentirse cansado o con sueño por un día, pero el o ella podrán regresar a la escuela o guardería al día después de la cirugía.

Fiebre: Si la temperatura es mas de 101.5 F llame a su doctor de cabecera.

Visita de seguimiento: Por favor regrese a nuestra oficina para revisar los oídos de su niño en el primer mes después de la cirugía, y como es indicado por su doctor ONG (ENT, por siglas en inglés) posteriormente. En general es mejor que los oídos de su hijo sean revisados cada 6 a 12 meses hasta que los tubos se caigan de los oídos.

Otras preguntas: Para llamadas que no son de emergencia por favor llame a nuestra oficina: (503)581-1567 entre 9:00am y 3:00pm de lunes a viernes.