

La Miringotomía con Colocación de Tubos

“Mi hijo necesita tubos... Y ahora ¿qué?”

Otitis media es un término médico que se refiere a varios problemas del oído. Muy posiblemente usted ha hecho varias visitas al médico y le han dado diferentes antibióticos sin buenos resultados a largo plazo. Esto puede convertirse en un ciclo muy molesto. El Otorrinolaringólogo (especialista en oídos, nariz y garganta) ha evaluado estas infecciones y los tratamientos y le ha mencionado la posibilidad de colocar tubos para “ventilación” en el oído del niño. Este procedimiento se hace como cirugía ambulatoria bajo anestesia general aquí mismo en el Boys Town National Research Hospital.

“¿Cómo funcionan los tubos?”

Los médicos hacen una miringotomía con colocación de tubos (este es un término médico que significa hacer una incisión en el tímpano y colocar los tubos). El objeto es recobrar la normalidad del oído medio y la función de las trompas de Eustaquio. Colocando estos tubos en el espacio del oído medio, se puede sacar líquido y devolverle al oído su estado normal y sano. Para su hijo, esto significa mayor audición, menos infecciones y una vida más feliz y saludable.

“¿Qué sentirá mi hijo en seguida de la cirugía?”

Además de la atención quirúrgica de rutina mencionada en el folleto, los pacientes de una miringotomía con colocación de tubos pueden tener las siguientes experiencias:

- **Molestia:** Generalmente es mínima. El acetaminofén simple da buen alivio. Algunos niños, especialmente los muy pequeños, se muestran molestos y difíciles de controlar cuando regresan al cuarto. Esto generalmente se debe a la sensación “rara” de salir de la anestesia y no a dolor causado por los tubos.
- **Náuseas:** La mayoría de los niños no tienen este problema porque duran tan poco tiempo bajo anestesia.
- **Sangre/flujo:** A veces se observa un poquito de flujo teñido de rosado en el algodón. Esto es normal. La colocación de los tubos generalmente no produce sangrado.

El procedimiento de colocar los tubos (como del tamaño de un alfiler) en el tímpano generalmente toma menos de 40 minutos incluyendo la cirugía y el tiempo de recuperación. Cuando el niño regresa a su cuarto, permanece en el hospital menos de dos horas, o hasta que esté bebiendo y reteniendo líquidos. Se invita a los padres a participar en el cuidado de su hijo durante este tiempo. A su hijo se le animará a tomar líquidos las primeras 24 horas y puede comer una dieta normal según desee. Por lo general no se le limita la actividad. Se le programará una cita médica de seguimientos 1 – 2 semanas después de la cirugía.

“¿Hay qué tener algún cuidado especial una vez insertados los tubos?”

Sí. Se requieren tapones en los oídos cuando estén en contacto con el agua. Esto incluye el baño, lavado de los cabellos y la natación. Su médico le explicará los diferentes tipos de tapones que sean los más convenientes para su situación. Los oídos deben mantenerse secos porque el agua que entra en ellos puede llevar bacterias y causar infección. Para mantener los oídos sanos también es importante cumplir las citas médicas de seguimiento. Si usted lleva a su hijo para exámenes periódicos de los oídos, el médico podrá determinar si los tubos están funcionando correctamente y si están bien colocados. Los tubos generalmente permanecerán en el oído durante 6 – 18 meses. Por lo general, se caerán solos.

“¿Debo estar atento a algo más?”

Aunque los tubos disminuyen notoriamente las infecciones, hay que seguir estando atento a la posibilidad de una infección. La primera señal de infección es un flujo amarillo o verde del oído infectado. Si usted observa esto, por favor haga examinar los oídos del niño.

Revised 7/08