

Los tubos de timpanostomía son:

- Tubos de plástico o metal
- Se colocan en el tímpano (la membrana timpánica)

¿Cómo ayudan los tubos con problemas de oído?

- Permiten que entre aire en el oído medio, lo cual ayuda a ventilarle al oído y previenen que el líquido se acumule en el oído medio.
- Ayudan a prevenir las infecciones del oído medio.

¿Con cuánta frecuencia se hace este procedimiento?

- Se colocan tubos a alrededor de un millón de niños cada año.
- Es más comúnmente en niños menores de ocho años de edad.

¿Cuales condiciones médicas se tratan con los tubos?

- Otitis media aguda (infección del oído medio)
- Otitis media con efusión (fluido en el oído medio)
- Disfunción de la Trompa de Eustaquio.

¿Quién está en riesgo de infección del oído?

- Niños que asisten a la guardería infantil
- Niños expuestos al humo de cigarrillos.
- Niños con historia familiar de infecciones de oído.

¿Cual es la causa de la otitis media?

- Una Trompa de Eustaquio que no funciona bien.
- Bacterias y virus en el oído medio
- Acumulación de fluido detrás del tímpano
- Exposición a alérgenos.

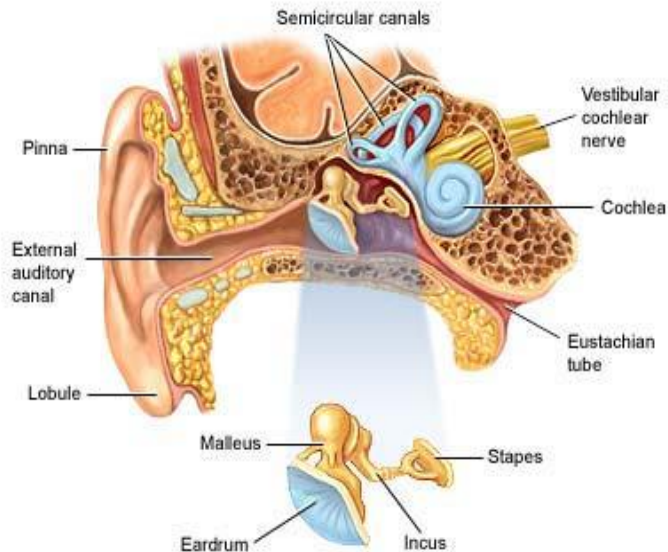
¿Qué es la Trompa de Eustaquio?

Es el canal que conecta al oído medio con el área de la garganta. Cuando este canal funciona correctamente:

- Permite que el aire ventile el oído medio
- Permite el drenaje de fluido del oído medio
- Protege al oído medio de bacterias y virus

Razones por las cuales quizás no funcione bien la Trompa de Eustaquio:

- Una enfermedad viral o alergia puede resultar en hinchazón de la trompa de Eustaquio y una congestión del forro de las narices y garganta, que previene el flujo normal de líquidos.
- Una malformación de la trompa de Eustaquio
- Niños menores de cinco años tienen un ángulo más corto y agudo de la trompa de Eustaquio lo cual a veces previene el flujo normal de fluidos.



ADAM.



Al madurar el niño, ¿Mejora la función de la Trompa de Eustaquio?

A la edad de cinco años, la mayoría de los niños tienen trompas de Eustaquio más largas y anchas. Este canal al ser más largo le permite al oído tener mejor ventilación y drenaje.

¿Cuándo son los tubos una mayor consideración? Si hay:

- Infección que no mejora con antibióticos.
- Fluido en el oído medio que no ha sido drenado por varios meses.
- Infecciones repetitivas en el oído medio
- Pérdida de audición causada por acumulación de fluido persistente en el oído medio
- Fluido en ambos oídos.
- Fluido en el oído medio que contribuye a un retraso del desarrollo del habla.

¿Cómo le ayudarán los tubos a mi niño?

- Los tubos permiten que el aire entre nuevamente al espacio del oído medio
- Reducen el riesgo de infección
- Mejoran la pérdida de audición causada por acumulación de fluido en el oído medio.
- Posiblemente mejoren problemas del habla o del equilibrio.
- Posiblemente mejoren problemas de comportamiento y problemas de sueño causados por infecciones crónicas del oído.

¿De qué se trata la colocación de los tubos de timpanostomía?

- La colocación de los tubos se hace a través del canal auditivo bajo breve anestesia general.
- Se hace una incisión pequeña en el tímpano a través del canal auditivo.
- Se aspira el fluido del oído medio por succión.
- Se le coloca el tubo en el agujero.
- Luego se aplica gotitas al canal auditivo.

¿Por cuánto tiempo se quedan puestos los tubos?

- Los tubos generalmente se caen del oído por sí mismos (a medida que crece el tímpano) entre seis meses hasta dos años, a menos que su doctor lo especifique.
- Si se quedan colocados por más de dos o tres años, usualmente se remueven.

¿Porqué a veces se hace una adenoidectomía junto con la colocación de los tubos de timpanostomía?

- Una adenoidectomía es quitar el tejido adenoidal detrás de la nariz.
- Esto se hace típicamente cuando los tubos son colocados por segunda vez, o si el niño tiene más de tres o cuatro años.
- Si las adenoides son insólitamente grandes.
- Si el tejido adenoidal inflamado causa una crónica congestión nasal.

¿Los tubos causan drenaje?

- Más de la quinta parte de los niños con tubos experimentarán algún drenaje.
- Usualmente los oídos no deben drenar excepto durante la primera semana después de la cirugía.
- El drenaje puede ser indicio de una infección
- Puede tener una reacción a cuerpo extraño a los tubos

¿Mi hijo necesitará un juego adicional de tubos?

Alrededor de 20% de los niños que reciben los tubos por primera vez necesitan un segundo juego.

¿Qué restricciones hay después de ponerle los tubos a mi hijo?

- No permita que le entre agua en los oídos durante la primera semana después de la cirugía.
- Aunque el uso rutinario de tapones de oído no sea necesario, recomendamos tapones o bandas para oídos en los niños que experimentan drenaje después de insertar los tubos.
- Debe de evitar zambullirse mientras tenga los tubos en los oídos.

- Los tapones de oído pueden ayudar a prevenir infecciones si su niño nada a una profundidad mayor de 18 pulgadas, o si nada en el mar, golfo, río o un lago.

¿Cuales son los riesgos de los tubos de timpanostomía?

- Es posible que el tímpano no se cure completamente, dejando un agujero o perforación. Esto puede repararse poniendo un parche al tímpano- un procedimiento muy común y exitoso.
- Cicatrización del tímpano puede ocurrir debido a los tubos o a infecciones repetitivas.
- Los tubos pueden caerse muy pronto o quedarse puestos demasiado tiempo.
- Algunos niños con tubos continúan experimentando infecciones.

Después de la cirugía de los tubos de timpanostomía:

- La recuperación usualmente tarda uno o dos días.
- Una adenoidectomía puede extender el período de recuperación a 3 o 4 días.

Recomendaciones dietéticas después de la colocación de los tubos de timpanostomía.

- El consumo de líquidos debe ser fomentado durante las primeras 24 horas
- No son necesarias restricciones dietéticas después de que pasen los efectos de la anestesia.

Recomendación de actividades después de la colocación de los tubos de timpanostomía

- Jugar tranquilo el resto del día de la cirugía.
- Actividad normal puede ser reanudada el día siguiente.
- La mayoría de los niños pueden regresar a la escuela uno o dos días después de la cirugía si comen y beben bien, si el dolor está bien controlado, y si el niño duerme bien.
- Si se hizo una adenoidectomía, no debe hacer ningún ejercicio o actividad intenso por 10-14 días.

Quejas comunes después de la cirugía:

- **Náusea y vómitos** pueden ocurrir las primeras 24 horas.
- **Dolor:** dolor leve a moderado del oído puede ocurrir por hasta 7 días
- **Fiebre:** una fiebre baja puede ocurrir por varios días después de la cirugía.
- **Drenaje del oído después de la cirugía.** Una cantidad pequeña de drenaje claro, rosado o sangriento de los oídos se espera. Esto debe resolverse durante 5 días de la cirugía.

Medicamentos recomendados después de la colocación de los tubos de timpanostomía

- **Control del dolor:** Cierta incomodidad después de colocar los tubos generalmente puede controlarse con Tylenol o Ibuprofén (Motrin). **NO** se debe tomar ibuprofén si su hijo tuvo una adenoidectomía. El dolor puede ser peor durante el sueño; algunos niños deben recibir medicamento durante la noche.
- **Gotas antibióticas** pueden ser recetadas por varios días. Si las gotas causan incomodidad significativa, llame a su médico para obtener asesoramiento. Generalmente si no hay drenaje, el uso de las gotas será discontinuado. Si el drenaje persiste por más de cinco días, llame a su médico.

Póngase en contacto con su médico después de la cirugía si:

- Tiene fiebre mayor de 102 grados Fahrenheit
- Tiene dolor agudo del oído por más de 7 días
- Hinchazón en o alrededor de los oídos
- Problemas de audición
- Drenaje de sangre de los oídos por más de 7 días.
- **Para emergencias:** Llame al operador y pida el médico otorrinolaringólogo de turno al 410-955-6070.

Para cita post-operatoria:

- Haga una cita para 3-4 semanas después de la cirugía.
- Póngase en contacto con:
Dr. Tunkel at 410-955-1559
Dr. Ishman at 410-502-3225
Dr. Lin at 410-614-6243

Dr. Rudnick at 410-955-9772
Dr. Skinner at 410-502-6625
Melinda DeSell, C.R.N.P. at 410-502-6188

- Recuerde hacer una cita para una prueba de audición después de la cirugía de su hijo si tenía problemas de audición antes de su cirugía, o si se lo recomienda su médico.

Páginas Web

- <http://www.petube.org/>
- <http://www.robbythebear.org/>
- <http://www.nidcd.nih.gov/health/hearing/ototism.htm>
- <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/tutorials/otitismedia/htm/index.htm>
- <http://www.entnet.org/healthinfo/ears/Ear-Tubes.cfm>

Páginas Web en español:

- <http://www.nidcd.nih.gov/health/hearing/otitism.htm>
- <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/tutorials/otitismediaspanish/htm/index>.

*Traducido por Robert H. Stucky y aprobado por Hernando Pava, M.D.,
Johns Hopkins Medicine International*

Corregido por Pedro C. Diaz