



Instrucciones Postoperatorias

Operación del Saco Endolinfático

Abraham Jacob, MD
Ear & Hearing @ Center for Neurosciences

Esta hoja de instrucciones está diseñada para ayudarlo a cuidar su (s) oreja (s) después de la cirugía y para responder a muchas de las preguntas frecuentes. Por favor, lea toda la hoja cuidadosamente.

Saliendo del Hospital

- Recibirá una receta para analgésicos y antibióticos. A veces recibirá una receta para medicamentos contra las náuseas.

Cuidados en el Hogar: los Primeros Días

- El vendaje de la copa en la oreja (con correa de velcro) debe retirarse el día después de la cirugía. Ninguna otra gasa o telfa detrás de la oreja también se deben quitar.
- La oreja (oreja externa) se puede limpiar suavemente con un paño suave o hisopos de algodón para eliminar sangre/costras, pero si el oído está sensible no es necesario.
- Puede lavarse el cabello y limpiar tanto la aurícula (oído externo) como la línea de incisión 72 horas después de cirugía.
- La incisión detrás de la oreja puede cubrirse con Steri-strips (pequeñas tiras de cinta adhesiva) y estas deben dejarse en el lugar durante aproximadamente una semana. Pueden caerse solos antes de ese momento. Esto está bien.
- En algunos casos, las puntadas serán visibles (sin tiras Steri-strips).
- En otros casos, todos los puntos pueden ser solubles y enterrados debajo de la piel. Entonces, no verá ninguna puntos de sutura.
- Una fina capa de ungüento antibiótico (Neosporin, Polysporin, Bacitracin, etc.) es útil para los primeros días después de la cirugía. No use ungüento antibiótico por más de 4-5 días.
- No se doble durante 1 semana después de la cirugía. Si debe doblar, doble desde las rodillas, no de cabeza desde las caderas. Esto evitará la acumulación de presión en la cabeza. No se suene la nariz durante 2-3 semanas después cirugía. Oler está bien, pero debe hacerse con cuidado. Después de 3 semanas, puede sonarse la nariz suavemente, un lado a la vez. Estornuda o tose con la boca abierta durante la primera semana después de la cirugía. El uso de la boca abierta evitará sofocar el estornudo y provocar la acumulación de presión en los oídos.
- No hay actividad física extenuante, incluidos los deportes, hasta que se vea para su visita postoperatoria 3-4 semanas después cirugía. Con la excepción de estas restricciones, puede regresar al trabajo o la escuela como condición general de permisos.
- Puede volar después de la cirugía. Cada vez que vuele, tome un descongestionante de venta libre de 30 a 60 minutos antes de despegar. Luego, antes de que el avión comience a descender, rocíe su nariz con Afrin-spray nasal descongestionante. Use este procedimiento siempre que vuele en los 3 meses posteriores a la cirugía. Puede usar el mismo tratamiento cuando viaje en automóvil en una región montañosa. Tenga en cuenta que muchos pacientes tienen diversos grados de disfunción de la trompa de Eustaquio; por lo tanto, algo de presión o el dolor puede ocurrir a pesar de estas precauciones.
- Puede escuchar una variedad de ruidos en su oído, como crujidos o estallidos. Esto es parte de lo normal proceso curativo.



- El mareo o el aturdimiento relacionado con la anestesia y la cirugía es normal durante 1-2 semanas después de la cirugía. Los resultados de vértigo de la cirugía no se pueden determinar hasta que el oído esté completamente curado 3 meses después cirugía.
- Tinnitus (zumbido en el oído) también se observa en algunos pacientes. Muchos pacientes con pérdida auditiva tienen tinnitus preoperatoriamente. Dado que este sonido fantasma es generado centralmente por el cerebro en lugar del oído, es difícil de predecir su historia natural. Para muchos pacientes, el tinnitus mejora con el tiempo.

Cuidados en el Hogar: Después de los Primeros Días

- El dolor debería comenzar a disminuir. Puede continuar tomando Tylenol o Ibuprofeno según sea necesario después de su la medicación prescrita para el dolor se agota. En raras ocasiones, si el dolor sigue siendo intenso, podemos recetarle más analgésicos narcóticos; sin embargo, solo haremos esto después de que el sitio haya sido examinado en la oficina para asegurarse de que no haya infección u otra complicación.
- Es normal que la mitad superior de la oreja se sienta adormecida y esto tomará varios meses para volver a normal.
- Puede haber un cambio en el sabor (generalmente descrito como metálico) en un lado de la lengua y esto Suele mejorar con el tiempo. Si no se resuelve dentro de los 18 meses, es permanente.

Su Primera Cita de Seguimiento

- Si aún no se ha hecho una cita, llame a Ear and Hearing @ Center para Neurociencias para una visita de seguimiento con el Dr. Jacob aproximadamente un mes después de la cirugía.

Llame a Ear & Hearing @ Center for Neurosciences (520-795-7750) si:

- Aumento del dolor que no se alivia con medicamentos recetados.
- Grandes cantidades de sangrado para el área del oído.
- Pus/drenaje con mal olor del oído o incisión.
- Rojo en el área del oído.
- Temperatura superior a 101.5°
- Empeoramiento de los mareos.

Firma del paciente o cuidador: _____ Fecha: _____