

## **Instrucciones Postoperatorias**

### **Cambio de Batería de Implante/Procesador de Envoy Esteem**

**Abraham Jacob, MD**  
**Ear and 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**

Por lo general, este es un procedimiento ambulatorio. La mayoría de las personas salen del hospital con una receta de antibióticos, dolor medicamentos y medicamentos contra las náuseas. El medicamento para el dolor y el medicamento contra las náuseas son "según sea necesario" medicamentos y NO es necesario tomarlos si no hay mucho dolor o 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. Cualquier otro
- gasa o Telfa detrás de la oreja también se deben quitar.
- La aurícula (parte externa de la oreja) se puede limpiar suavemente con un paño suave o hisopos de algodón para eliminarlos.
- sangre / costras, pero si el oído está tierno, esto no es necesario.
- Puede lavarse el cabello y limpiar tanto la aurícula como la línea de incisión 72 horas después de la cirugía.
- La incisión detrás de la oreja puede cubrirse con Steri-strips (pequeñas tiras de cinta adhesiva) y 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 Steri-strips). En otros casos, todos los puntos pueden ser
- soluble y enterrado debajo de la piel. En ese caso, no verá ningún punto
- Una fina capa de ungüento antibiótico (Neosporin, Polysporin, Bacitracin, etc.) es útil durante los primeros días.
- después de la cirugía. No use ungüento antibiótico por más de 5-7 días.  
No se doble durante 1 semana después de la cirugía. Si debe doblar, doble las rodillas, no la cabeza primero del
- caderas Esto evitará la acumulación de presión en la cabeza.
- No hay actividad física extenuante durante 2 semanas.
- 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 descongestionante Afrin aerosol nasal. Use este procedimiento siempre que vuele en los 3 meses posteriores a la cirugía. Puedes usar el

- mismo tratamiento cuando viaja en automóvil en una región montañosa. Tenga en cuenta que muchos pacientes tienen grados variables de disfunción de la trompa de Eustaquio; por lo tanto, puede ocurrir algo de presión o dolor a pesar de estas precauciones.
- Es posible que escuche una variedad de ruidos en el oído, como crujidos o estallidos. Esto es parte de lo normal proceso curativo.
- Los mareos o el aturdimiento son normales durante 1-2 semanas después de la cirugía. Debes notar que esto es mejorando con el tiempo.
- El tinnitus (zumbido en el oído) también se observa en algunos pacientes. Muchos pacientes con pérdida auditiva tienen zumbido 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 zumbido mejora con el tiempo.

### **Cuidados en el Hogar: Después de los Primeros Días:**

- El dolor debe comenzar a disminuir. Puede continuar tomando Tylenol o Ibuprofeno según sea necesario después de que el medicamento recetado para el dolor se agota. En raras ocasiones, si el dolor sigue siendo intenso, podemos prescribir narcóticos adicionales.
- medicamentos para el dolor; sin embargo, solo haremos esto después de que el sitio haya sido examinado en la oficina para asegurarnos que no haya infección u otra complicación.
- Es normal que la mitad superior de la oreja se sienta adormecida y esto tardará varios meses en volver a la normalidad.

### **Su Primera Cita de Seguimiento:**

- Haga los arreglos para Audiología en el Centro de Neurociencias para programar su implante dentro de 1-2 semanas. Si tiene inquietudes con respecto a su sitio quirúrgico, comuníquese con la oficina del Dr. Jacob para un seguimiento visitar.

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

- Aumento del dolor no aliviado por Tylenol o Ibuprofeno.
- Grandes cantidades de sangrado del oído.
- Pus / drenaje con mal olor del oído.
- Enrojecimiento en el área del oído.
- Temperatura superior a 101.5 ° en 2 lecturas consecutivas.

Firma del paciente o cuidadora: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_