



Instrucciones Postoperatorias

Cirugía de Fosa Media

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

Por lo general, este es un procedimiento ambulatorio. La mayoría de las personas abandonan el hospital con una receta de antibióticos, medicamentos para el dolor y medicamentos contra las náuseas. Los medicamentos para el dolor y los medicamentos contra las náuseas son medicamentos "según sea necesario" y NO es necesario tomarlos si no hay mucho dolor o náuseas.

Cuidados en el Hogar: los Primeros Días

- No coloque puntas Q en el oído.
- La aurícula (parte externa de la oreja) 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 como la línea de incisión 72 horas después de la cirugía. Mantenga toda el agua fuera del canal auditivo utilizando una bola de algodón que esté empapada con ungüento antibiótico o Vaselina.
- La incisión se puede limpiar con jabón / champú y agua 72 horas después de la cirugía. 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 4 semanas después de la cirugía. Si debe doblarse, doble las rodillas, no la cabeza primero desde las caderas, esto evitará la acumulación de presión en la cabeza. Si se acumula un exceso de presión en su cabeza, esto aumenta su riesgo de fuga de líquido cefalorraquídeo (por incisión, canal auditivo o nariz).
- No se suene la nariz durante 2-3 semanas después de la 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.
- Sin actividad física extenuante, incluidos los deportes, durante 4 semanas después de la cirugía. Con la excepción de estas restricciones, puede regresar al trabajo o la escuela según lo permita la condición general.
- Puede volar después de la cirugía. Cada vez que vuele, tome un descongestionante de venta libre 30-60 minutos antes del despegue y luego, antes de que el avión comience a descender, rocíe su nariz con un aerosol nasal descongestionante Afrin. 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, 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 la curación normal proceso.
- Los mareos o el aturdimiento son normales durante 1-2 semanas después de la cirugía. Debes notar que esto está mejorando con el tiempo.
- El 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 predecir su historia natural. Para la mayoría de los pacientes, el tinnitus mejora con el tiempo.



Cuidados en el Hogar: Después de los Primeros Días:

- El drenaje y / o el dolor deben disminuir.
- Puede continuar tomando Tylenol o Ibuprofeno según sea necesario después de que se acabe el medicamento recetado para el dolor. En raras ocasiones, si el dolor sigue siendo intenso, podemos recetar analgésicos narcóticos adicionales; sin embargo, solo haremos esto después de que el sitio haya sido examinado en la oficina para asegurarnos de que no haya infección u otra complicación.
- Continúe manteniendo el agua fuera de su canal auditivo indefinidamente usando una bola de algodón con vaselina durante las duchas.
- Asegúrese de estar haciendo "ejercicios de mandíbula" como el Dr. Jacob discutió con usted para prevenir el desarrollo trismo (es decir, problemas para abrir la mandíbula por completo).

Su Primera Cita de Seguimiento:

- Deberá hacer arreglos con uno de los asistentes del Dr. Jacob en el Centro de Neurociencias para que le retiren los puntos alrededor de 10-14 días después de la operación.
- El asistente del Dr. Jacob fijará otra cita alrededor de 4 a 6 semanas después de la cirugía con el Dr. Jacob. Examinará / limpiará el canal auditivo en esa visita.
- Por último, asegúrese de programar una nueva visita con un nuevo audiograma y una tomografía computarizada del hueso temporal aproximadamente 4 meses después de la fecha de la cirugía.

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 Cuidador: _____ Fecha: _____