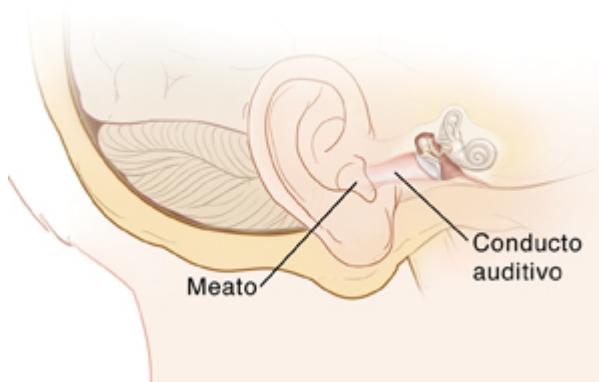


Meatoplastia (oído)

La meatoplastia es un tipo de cirugía del oído. Se hace en la abertura del conducto auditivo externo (meato). La cirugía puede ser necesaria para agrandar la abertura. O se puede hacer para alinearla mejor con el conducto auditivo externo. Esto ayuda a evitar que el conducto auditivo se obstruya con cera u otros residuos. También reduce el riesgo de infecciones de oído.



Cómo se pronuncia

me-a-to-PLAS-tia

Preparativos para la cirugía

Prepárese para el procedimiento tal como le hayan indicado. Asegúrese de mencionar al proveedor de atención médica todos los medicamentos que usa. Estos incluyen los medicamentos de venta libre. También incluyen las vitaminas, los medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la cirugía, según le indique su proveedor de atención médica. Además, informe a su proveedor de atención médica si tiene alergias. Siga todas las indicaciones que le den sobre no comer ni beber nada antes de la cirugía.

El día de la cirugía

La cirugía dura entre 1 y 2 horas. Es probable que pueda volver a su casa ese mismo día. Antes de que empiece la cirugía:

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Esto se hace para administrarle líquidos y medicamentos.
- Le administrarán un medicamento (anestesia) para que no sienta dolor durante la cirugía. Es posible que le coloquen anestesia general. Este medicamento le permite dormir de forma cómoda durante la cirugía. Otra opción es la sedación, que lo relajará y lo hará sentir un poco somnoliento. En este caso, se usará anestesia local para adormecer la zona que se va a operar.

Durante la cirugía

Esto es lo que puede suceder durante la cirugía:

- Le harán incisiones en el conducto auditivo externo y a su alrededor. A continuación se elimina o se reacomoda el tejido para agrandar la abertura del conducto.
- Luego, el conducto se llena con un líquido o pomada antibiótica. De esta forma, ayuda a prevenir infecciones. También puede colocarse un tipo especial de vendaje (taponamiento) en este conducto.

Después de la cirugía

Lo llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (PACU) para que lo observen mientras se despierta de la anestesia. Le darán medicamentos para controlar el dolor y prevenir las infecciones. Si se usa un taponamiento en el interior del conducto auditivo externo, es posible que tenga dificultad para oír por ese oído. Esto es normal, y no es indicio de que exista un problema. Tenga en cuenta que podría sentirse un poco mareado después de la cirugía. Los mareos pueden durar unos días. Cuando llegue la hora de darle de alta del hospital, tenga a un adulto a cargo listo para llevarlo a casa.

Recuperación en el hogar

Una vez que esté en su casa, siga todas las instrucciones especiales que le hayan dado. Asegúrese de hacer lo siguiente:

- Tome todos los medicamentos según le hayan indicado. Estos medicamentos pueden incluir gotas y pomada para el oído.
- Cuídese la incisión y el taponamiento según le hayan indicado.
- Coloque un algodón limpio con un poco de vaselina en la parte externa del oído antes de bañarse en la tina o en la ducha. Así podrá mantener el oído seco. Quítense el algodón cuando haya terminado de bañarse.
- Evite manejar automóviles, subir escaleras o usar escaleras de mano hasta que le haya pasado la sensación de mareo.
- No levante objetos pesados ni haga actividades de mucho esfuerzo durante al menos 2 semanas o según se lo indique el proveedor.
- Evite la natación, los viajes en avión o a lugares de altitud elevada hasta que el proveedor de atención médica le diga que puede hacerlo.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Asegúrese de tener el número de teléfono del proveedor de atención médica. Una vez que esté en su hogar, llame al proveedor de inmediato ante cualquiera de los siguientes síntomas:

- Dolor de pecho o dificultad para respirar (llame al 911)
- Fiebre de 100.4 ° F (38 ° C) o superior, o según le indique el proveedor de atención médica
- Sangrado de color rojo intenso o supuración maloliente del oído (es normal que haya un poco de supuración rosada)
- Aumento del enrojecimiento o de la hinchazón alrededor del oído

- Mareo, náuseas o vómito que empeoran
- Dolor que no se alivia con los medicamentos

Seguimiento

Durante sus citas de seguimiento, el proveedor de atención médica revisará si las zonas afectadas están sanando bien. Si es necesario que le quiten las suturas o el taponamiento, esto suele hacerse al cabo de 7 a 10 días.

Riesgos y posibles complicaciones

Entre los riesgos de este procedimiento se encuentran los siguientes:

- Sangrado o acumulación de sangre bajo la piel (hematoma)
- Infección
- Mareos
- Zumbido en el oído
- Problemas de cicatrización o curación que pueden requerir cirugía adicional para corregirlos
- Estrechamiento de la abertura del conducto auditivo externo
- Riesgos relacionados con la anestesia