Los Tubos de Ventilación

Infecciones del oído son muy comunes, y el 90% de los niños tendrán por lo menos 1 infección de oído en su vida. En algunos casos, el líquido en el oído medio persiste después de la infección se ha aclarado. La presencia de líquido detrás del tímpano puede interferir con la audición. Si el líquido persiste durante largos períodos de tiempo, puede resultar en retraso en el desarrollo del lenguaje y otros problemas. Recurrente infecciones del medio odio pueden ser por disfunción del la trompa del tubo Eustaquio, que funciona como el drenaje natural del cuerpo.

Causas de la Disfunción de la Trompa del tubo Eustaquio
Inmadurez - este tubo a menudo no está bien desarrollado en los niños pequeños.
Obstrucción - por lo general la obstrucción es debido al hipertrofia del adenoides en la parte posterior de la nariz.
Anatómica –pequeños horizontales tubos Eustaquio o problemas más graves como el paladar hendido, anomalías craneofaciales, o el Sindroma de Down.
Hereditaria - antecedentes familiares de enfermedad de la oreja.
La Inflamación – temporariamente después de una infección.

Cuándo y por qué son los tubos recomendados
Tubos se recomienda cuando las infecciones del oído son recurrentes o crónicas, que requieren varias rondas de antibióticos. Tubos También se recomienda si el líquido no drena desde detrás del tímpano, que conduce a la pérdida de audición. Una vez que los tubos microscópicos (pequeños) son insertados en los tímpanos, el líquido en el oído medio que pueda escurrirse hasta el exterior. A medida que el líquido drena, el tímpano es una vez más capaz de vibrar con normalidad y la audición mejora inmediatamente. Los tubos también ayudan a prevenir nuevas infecciones. Debido a que el líquido drena hacia el exterior, las bacterias (gérmenes) no pueden multiplicare fácilmente en el oído medio y causar infecciones. Las infecciones del oído después de los tubos son infrecuentes, pero si se ocurren, el único síntoma es generalmente el drenaje fluido del oído que puede ser tratado solamente con gotas.

Qué son los tubos para los oídos y cómo se usan
Tubos para los oídos son tubos de plástico que se insertan en el tímpano. Esto se hace durante un menor procedimiento quirúrgico. Este simple proceso es el tipo más común de las cirugías realizadas sobre los niños en América del Norte. Los niños generalmente reciben un leve anestésico inhala torio general para la cirugía, sin un IV o un tubo de respiración. El procedimiento tarda aproximadamente 10 minutos, y los niños se les permiten regresar a casa el mismo día de la cirugía. Después de la anestesia algunos niños están desorientados y alterados hasta que la anestesia desaparece. Hay poco o ningún dolor y pueden regresar a actividad normal una vez que la anestesia ha desaparecido.

Cuidado de los tubos para los oídos
Es común tener drenaje inmediatamente después de la cirugía y el color puede ser claro, amarillo, verde o rojo. Esto se trata con las gotas en el oído afectado recetadas después de la cirugía. Si el drenaje persiste, llame a la oficina y haga una cita. La siguiente visita es 3 semanas después de la cirugía. Una prueba de audición está programada en esta visita para asegurar que la audición se ha restablecido a la normalidad. Su hijo se verá en la oficina cada 4-6 meses hasta que se caigan los tubos, esta visita es para asegurar que los oídos y los tubos están funcionando bien. Recomendamos no exponer los oídos a agua contamina para prevenir infecciones del oído. Normalmente las infecciones sólo ocurren cuando el oído es sumergido en agua contaminada con bacterias, como agua del baño, lagos y piscinas públicas. Protectores auditivos se recomiendan cuando se sumerge la cabeza, pero en general no son necesarias para bañarse si los oídos no están sumergidos abajo del agua. Evite bucear profundamente bajo el agua.

El curso esperado y las complicaciones
En general los tubos permanecen en el tímpano aproximadamente 6-18 menes. Se caen solos en el canal auditivo mientras que el tímpano se cicatriza. Las complicaciones son muy pocas y fuera de lo común. La más graves son complicaciones relacionados con la anestesia, pero las complicaciones graves de la anestesia son de 1 en 20,000 personas. Complicaciones en el oído también son fuera de lo común. Complicaciones raras incluyen tubos tapados, que los tubos no se caigan, o los tubos se caiga, pero el tímpano no cicatricen solo. Todas estas condiciones se pueden remediar con procedimientos sencillos. Cicatrices en el tímpano es son fuera de lo común y no interfieren con la audición. Un segundo par de tubos es necesario menos del 20% del tiempo.

Rev 08/2015

Otolaryngology • Head and Neck Surgery • Board Certified in Pediatric and Adult Care
Mary Mitskavich, M.D. • Sean Houston, M.D. • Samuel Engel, M.D., M.P.H. • Josef Shargorodsky, M.D. M.P.H, • Kenneth Newkirk, M.D.
Jacob Seth McAfee, M.D. • Mursalin, M.D.
3700 Route 33, Suite 101, Neptune, NJ 07753 • Phone: 732-280-7855 Fax: 732-280-7815 • CoastalEarNoseandThroat.com