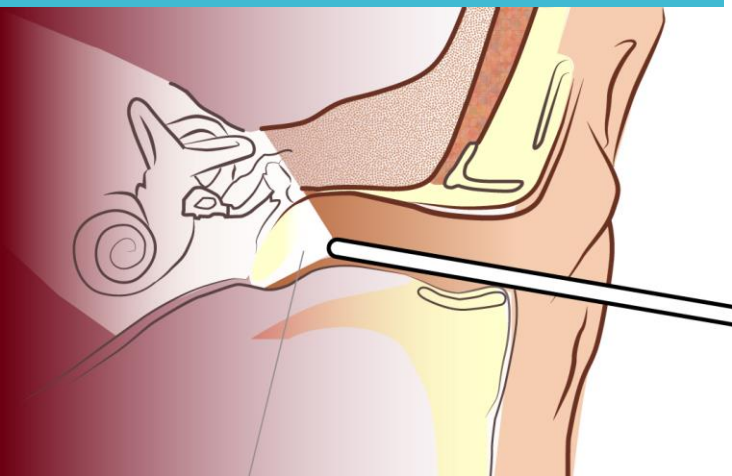
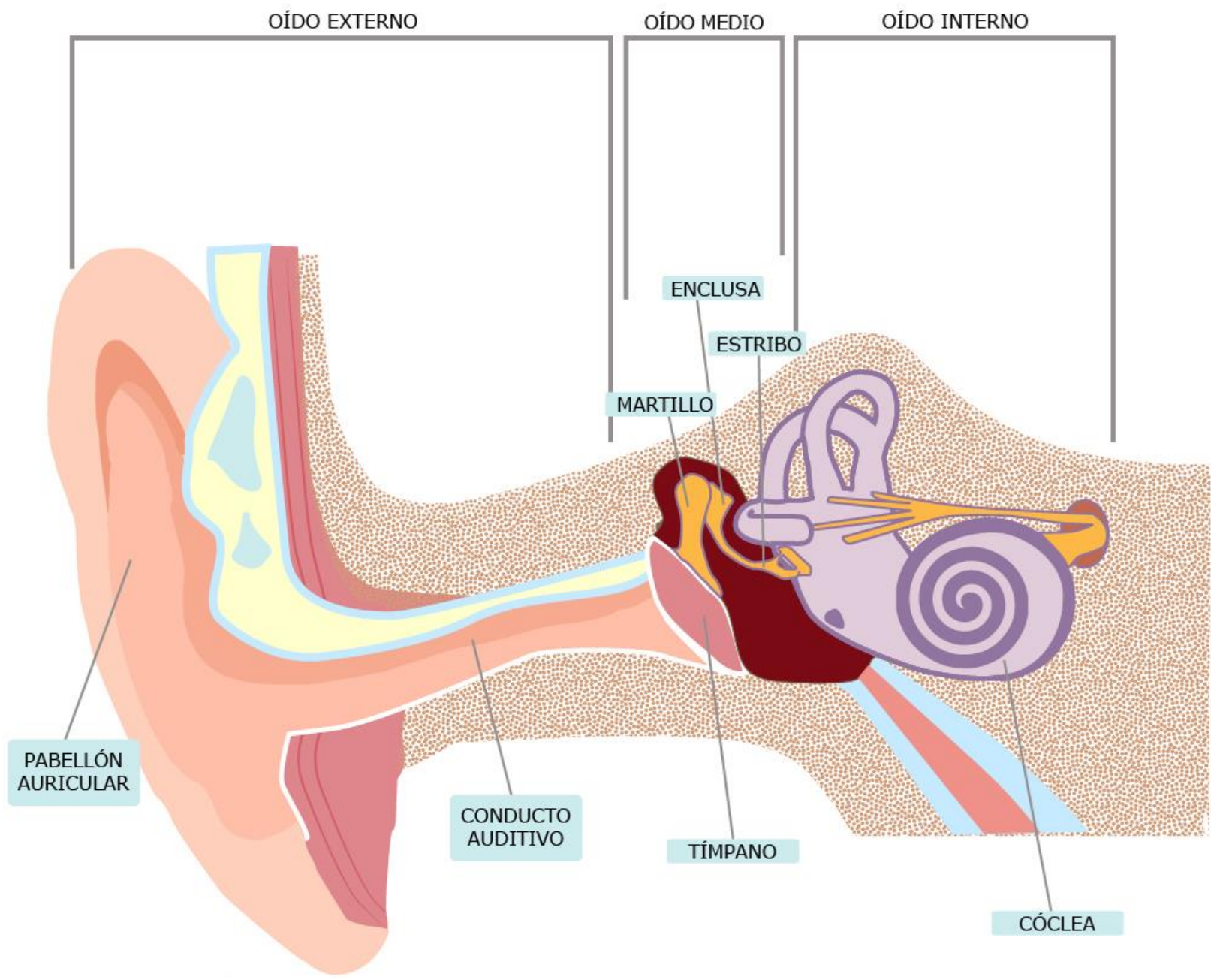
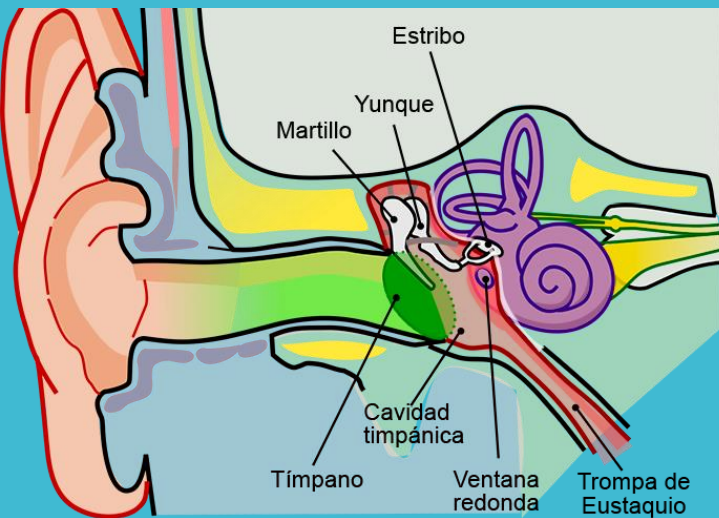


TIMPLANOPLASTIA (+/- MASTOIDECTOMÍA)



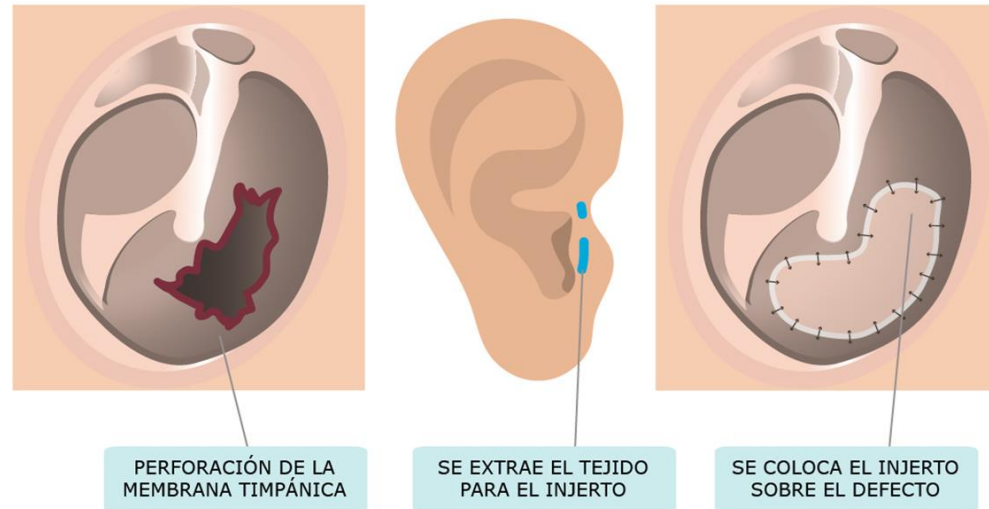
- Procedimiento quirúrgico que tiene como objetivo limpiar las cavidades del oído medio, reparar la membrana timpánica y, si fuera necesario, reconstruir la cadena de huesecillos
- **INDICACIONES:**
 - **Infecciones crónicas del oído**
 - Supuraciones recurrentes.
 - Problemas de audición.
 - **Colesteatoma:** tumor benigno formado por células de la piel.
- **OBJETIVO:**
 - Restaurar la correcta **VENTILACIÓN** del oído.
 - Y/O **extraer el colesteatoma** del oído medio.





TIPOS DE TIMPLANOPLASTIAS:

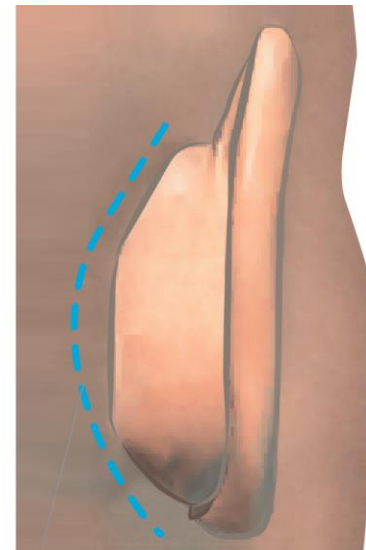
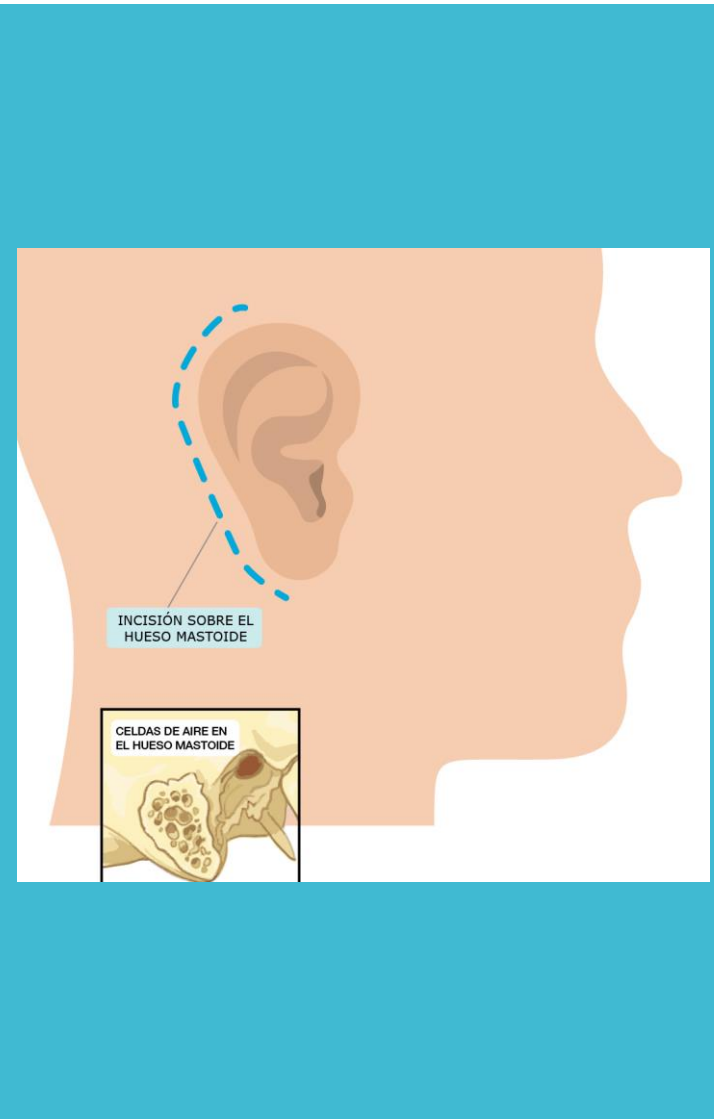
- **Tipo I:** solo se repara el tímpano o membrana timpánica. Cadena de huesecillos sin alteraciones.



- **Tipo II:** yunque afectado. Prótesis entre martillo y estribo.
- **Tipo III:** yunque y martillo afectados. Se conectan tímpano y estribo.
- **Tipo IV:** todos los huesecillos desgastados. Se coloca prótesis que sustituye toda la cadena.

MASTOIDECTOMÍA

- Intervención quirúrgica que consiste en la extirpación de una parte de las celdas del hueso mastoideas.
- ¿Cuándo se realiza?
 - **Infección crónica y/o extensión del Colesteatoma hasta el mastoides.**
 - Las celdas, en lugar de aire, tienen **SECRECIONES.**



ABORDAJE O INCISIÓN RETROAURICULAR

Cuidados TIMPANOPLASTIA

- Tolerancia a las 6 horas, valorando **NÁUSEAS** (algo recurrente en esta cirugía).
- Progresión dieta normal: líquida, semilíquida y basal.
- **PRECAUCIÓN EN LA BIPEDESTACIÓN**, procurando que se levanten acompañados hasta que no haya problema de mareos.
- Al realizar la higiene, **NO MOJAR EL OÍDO AFECTADO.**
- Vigilancia de sangrado (apósito quirúrgico).
- Se puede cambiar apósito, pero **NUNCA RETIRAR EL TAPONAMIENTO DEL OIDO.**
- Evitar dormir sobre el lado afectado.
- Control del DOLOR.
- Síntomas posibles: **ZUMBIDO**, resonancia de su propia voz, peor audición.
- Estornudar con la boca abierta, sin taparse la nariz.
- Evitar estreñimiento. LAXANTES (s/p).