

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si tiene preguntas o inquietudes, llame a su médico o proveedor de atención a la salud. El personal de la clínica de UWMC también se encuentra disponible para ayudar.

Días de semana, de 8 a.m. a 5 p.m., llame a la Línea de Correo de Voz de Enfermería al 206-598-7519. Se devolverá su llamada lo más pronto posible.

Después del horario de atención y durante fines de semana y feriados, llame al 206-598-6190 y solicite que se llame por el altavoz al otorrinolaringólogo de turno.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER

Otolaryngology – Head and Neck
Surgery Center

Box 356161

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4022

Volver al trabajo

La mayoría de las personas se toman 1 semana libre para recuperar. Su médico le informará si necesita tomar más tiempo libre.

Cambios de altitud

No viaje por vía aérea durante 1 mes después de su procedimiento. Está bien que utilice ascensores/elevadores.

Visita de seguimiento

Usted necesitará una visita de seguimiento 1 semana después de su cirugía para controlar su herida. Luego, se le verá una vez a la semana durante 2 semanas más. Tendrá una prueba de audición 6 a 8 semanas después de su cirugía.

Su(s) cita(s) es/son:

Llame a la enfermera clínica o al médico de turno si tiene:

- Mayor enrojecimiento, hinchazón, dolor, o drenaje del oído
- Temperatura superior a 101.5°F (38.6°C)
- Hemorragia del oído
- Náusea o vómitos que no se detienen

© University of Washington Medical Center
Tympanoplasty
Spanish

Published: 08/2003, 07/2011
Clinician Review: 07/2011

Reprints on Health Online: <http://healthonline.washington.edu>

Educación del paciente

Otolaringología – Centro de Cirugía de la Cabeza y el Cuello



Timpanoplastia

Qué esperar y cómo prepararse

La **timpanoplastia** es una cirugía para reparar el tímpano (*membrana timpánica*) o los huesecillos auditivos (*cadena osicular*) en el oído medio. Se los puede reparar utilizando ya sea un material sintético o tejidos naturales. El propósito de esta cirugía es restablecer su audición.

Este folleto explica qué esperar, cómo prepararse para su operación, y cómo planificar su recuperación.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER

No tome aspirina ni otro producto que afecta la coagulación sanguínea durante 2 semanas antes de su operación.

Cómo prepararse para su operación

Estadía hospitalaria

Esta es una cirugía ambulatoria (paciente externo). Debe hacer arreglos para que alguien le lleve a casa. No puede conducir usted mismo ni tomar un taxi o autobús solo.

Hora de llegada

La enfermera del preoperatorio le llamará antes de las 5 p.m. de la tarde anterior a su operación. Si usted tendrá la cirugía un día lunes, la enfermera le llamará el viernes anterior. Si no tiene noticias de la enfermera del preoperatorio antes de las 5 p.m., por favor llame al 206-598-6334.

La enfermera del preoperatorio le dirá cuándo venir al hospital y le recordará:

- Que no coma ni beba después de cierta hora
- Cuáles de sus medicamentos regulares debe tomar o no
- Que beba solamente sorbos de agua suficientes para tragar sus píldoras
- Que coordine que alguien le lleve a casa en automóvil después de la cirugía

Lo que puede esperar después de su operación

Apósito

- Tendrá un apósito en su oído después de su operación. Mantenga este apósito en el lugar durante 1 semana.
- El apósito estará sostenido en el lugar con una tira. Puede ajustar la tira si le incomoda.

Deje el tapón en su oído. Su médico lo retirará en su próxima visita a la clínica.

- Si la parte exterior del apósito se mancha de sangre, usted puede volver a la clínica para un cambio de apósito.
- Mantenga su oído seco hasta que su médico le diga que puede mojarlo.
- **NO saque el tapón de su oído.** Su médico retirará el apósito en su próxima visita a la clínica.

Medicamentos contra el dolor

Se le dará medicamentos para el dolor para que los tome por vía oral. La mayoría de los pacientes tienen muy poca molestia después de este procedimiento.

Alimentos

Usted puede comenzar a comer y beber la noche de su procedimiento. Sin embargo, podría tener un poco de náusea a causa de la anestesia que recibió.

Precauciones y cuidado de uno mismo

Debido a que ha recibido anestesia general, **no** haga lo siguiente durante 24 horas después de su cirugía:

- Conducir
- Beber alcohol
- Viajar solo
- Firmar documentos legales
- Ser responsable por el cuidado de otra persona

Actividad

Durante 2 semanas después de su procedimiento, **no**:

- Se suene la nariz
- Nade ni zambulla

Si estornuda, asegúrese de hacerlo con la boca abierta para reducir la presión en sus oídos.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns. UWMC clinic staff are also available to help.

Weekdays from 8 a.m. to 5 p.m., call the Nurse’s Voice Mail Line, 206-598-7519. Your call will be returned as soon as possible.

After hours and on weekends and holidays, call 206-598-6190 and ask for the Otolaryngologist on call to be paged.

Return to Work

Most people take 1 week off to recover. Your doctor will let you know if you need to take more time off.

Altitude Changes

Do not fly for 1 month after your procedure. It is OK to use elevators.

Follow-up Visits

You will need a follow-up visit 1 week after surgery to check your wound. Then, you will be seen once a week for 2 more weeks. You will have a hearing test 6 to 8 weeks after your surgery.

Your appointment(s) is:

Call the Clinic Nurse or Doctor On-Call If You Have:

- Increased redness, swelling, pain, or drainage from your ear
- Temperature greater than 101.5°F (38.6°C)
- Bleeding from your ear
- Nausea or vomiting that will not stop



Tympanoplasty

What to expect and how to prepare

Tympanoplasty is surgery to repair the eardrum (*tympanic membrane*) or small hearing bones (*ossicles*) in the middle ear. They may be repaired using either man-made material or natural tissues. The purpose of this surgery is to restore your hearing.

This handout describes what to expect, how to prepare for your operation, and how to plan for your recovery.

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER

Otolaryngology – Head and
Neck Surgery Center

Box 356161
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4022

© University of Washington Medical Center
Published: 08/2003, 07/2011
Clinician Review: 07/2011

Reprints on Health Online: <http://healthonline.washington.edu>

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER

Do not take any aspirin or other products that affect blood clotting for 2 weeks before your operation.

How to Prepare for Your Operation

Hospital Stay

This is a day (outpatient) surgery. You must arrange for a ride home. You cannot drive yourself or take a taxi or bus home alone.

Arrival Time

The pre-surgery nurse will call you by 5 p.m. the night before your operation. If you are having surgery on a Monday, the nurse will call you the Friday before. If you do not hear from the pre-surgery nurse by 5 p.m., please call 206-598-6334.

The pre-surgery nurse will tell you when to come to the hospital and will remind you:

- Not to eat or drink after a certain time
- Which of your regular medicines to take or not take
- To sip only enough water to swallow your pills
- To arrange for someone to drive you home after surgery

What to Expect After Your Operation

Dressing

- You will have a dressing in your ear after your operation. Keep this dressing in place for 1 week.
- The dressing will be held in place with a strap. You may adjust the strap if it is uncomfortable.

Leave the packing in your ear. Your doctor will take it out at your next clinic visit.

- If the outside of the dressing becomes blood stained, you may return to clinic for a dressing change.
- Keep your ear dry until your doctor tells you it is OK to get it wet.
- **Do NOT take out any packing from your ear.** Your doctor will remove the dressing at your next clinic visit.

Pain Medicine

You will be given medicine to take by mouth for pain. Most patients have very little discomfort after this procedure.

Food

You can begin to eat and drink the evening of your procedure. But, you may be a little nauseous from the anesthesia you received.

Precautions and Self-Care

Because you received general anesthesia, do **not** do these things for 24 hours after your surgery:

- Drive
- Drink alcohol
- Travel alone
- Sign any legal papers
- Be responsible for the care of another person

Activity

For 2 weeks after your procedure, do **not**:

- Blow your nose
- Swim or dive

If you sneeze, be sure to do so with your mouth open to reduce pressure in your ears.