

## **DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARA INTERVENCIÓN DE TIMPANOPLASTIA**

### **DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y OBJETIVOS**

La Timpanoplastia es una intervención que se realiza para tratar el origen y/o las secuelas de una otitis media crónica. Consiste en la limpieza de las cavidades del oído y la reconstrucción, si es posible, de la membrana timpánica y huesecillos del oído medio.

Suele ser necesario actuar sobre las cavidades aireadas del oído y mastoides (zona ósea situada detrás del oído). En estas zonas del oído es donde puede aparecer tejido epitelial de carácter invasivo dando lugar a la lesión denominada colesteatoma.

El objetivo de la intervención es doble: limpiar la lesión que provoca la supuración y mejorar, en lo posible, la audición.

Para acceder al oído afecto la intervención se realiza mediante incisión de la piel, habitualmente, por detrás del pabellón auricular. También suele ser necesaria la ampliación del conducto auditivo externo.

La planificación del tratamiento de la enfermedad del oído puede aconsejar la realización de dos intervenciones. Una primera para limpiar las lesiones y reconstruir el tímpano, y otra, al cabo de un tiempo, para reconstruir la cadena de los huesecillos y así mejorar la audición.

### **EFFECTOS PREVISIBLES DERIVADOS DE LA INTERVENCIÓN**

Los vitales son muy raros aunque, como en todo acto médico y teniendo en cuenta la necesidad de anestesia general en muchos casos, pueden producirse.

El éxito de la reconstrucción y/o control de la supuración dependerá de la naturaleza y extensión de las lesiones. Y aún cuando las posibilidades sean altas no siempre se consigue. En estos casos puede ser necesario una reintervención.

- Puede ocurrir pérdida de audición respecto a la previa a la intervención. Es muy raro cuando la reconstrucción se limita al tímpano.
- Si existen previamente ruidos de oídos (acúfenos) o mareos, estos pueden persistir o incluso aparecer después de la intervención.
- Es muy poco frecuente la pérdida de movilidad del lado de la cara del oído intervenido por afectación del nervio facial. Cuando se produce suele ser pasajera, aunque también puede ser definitiva.
- Ocasionalmente, se produce alteración del sentido del gusto en el lado de la lengua del oído operado. Este es un pequeño inconveniente que tiende a mejorar unas pocas semanas.
- Otras complicaciones incluyen: alteraciones en la cicatrización con afectación estética del pabellón auditivo, hemorragia, meningitis y otras complicaciones endocraneales, que aunque pueden existir, son muy remotas.

Los procesos crónicos, complicados con lesiones extensas, presentan mayor riesgo terapéutico.

### **BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO**

Control del colesteatoma, de las complicaciones de origen infeccioso y en lo posible mejoría de la audición.

### **ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS**

Revisiones periódicas por el especialista, para controlar la infección.

En ausencia de infección, colocación de prótesis auditivas, para mejorar la audición.

Es recomendable la utilización de tapones de oído durante el baño para evitar la contaminación del oído medio, lo que puede ayudar a prevenir la infección y las complicaciones.

### **EFFECTOS PREVISIBLES DERIVADOS DE LA NO REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO**

La progresión es irregular dependiendo de la existencia o no de colesteatoma.

Sin colesteatoma: sordera y supuraciones de repetición por sobre-infección del oído medio que, excepcionalmente, pueden dar lugar a complicaciones

Con colesteatoma: su evolución normal tiende complicaciones intratemporales (laberintitis y parálisis facial) y endocraneales (meningitis, tromboflebitis de grandes senos duros y abscesos extradural, subdural o intraparenquimatoso cerebral o cerebeloso).

### **LIBERTAD DEL PACIENTE PARA CONSIDERAR LA DECISION TOMADA**

La presente información se suministra en la fecha indicada en el documento de consentimiento para permitir al paciente considerar su decisión

El paciente una vez tomada su decisión, es libre de reconsiderar ésta en cualquier momento

### **INFORMACIÓN ADICIONAL**

.....  
.....  
.....