

	MANUAL DE MEDICINA			
	PROTOCOLO:		LAVADO DE OIDO	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-M-06	Página: - 1 - de 2	Versión: 01

LAVADO DE OIDO
1. IDENTIFICACION
<p>Unidad Funcional Consulta externa y prioritaria</p> <p>Área Asistencial</p> <p>Objetivo El objetivo primordial es realizar una adecuada extracción del cerumen impactado y mantener los conductos auditivos externos limpios y libres, para evitar síntomas como la hipoacusia y por consiguiente mala calidad auditiva para el paciente.</p>
2. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES
<ol style="list-style-type: none"> 1. Previa a la extracción reblandecemos el tapón durante 5 días; Con gotas glicerina acarbonatada 2 gotas cada 6 horas en oído. 2. Explicar al paciente lo que se le va a hacer. 3. Lavarse las manos y ponerse guantes. 4. Se inicia la irrigación con agua tibia para la extracción del tapón de cerumen. 5. Comprobar que el agua esté tibia. 6. Coloque al paciente en posición sentada. 7. Sujetar la riñonera debajo del oído para recoger el agua del lavado y el cerumen extraído 8. Se toma una jeringa de 50cc, con agua tibia y se dirige hacia la pared superior del conducto auditivo externo, (nunca directamente hacia el tímpano, por el riesgo de perforación) 9. Para facilitar la irrigación se traccionará el pabellón auricular: Adultos: tracción del pabellón auricular hacia arriba y hacia atrás para enderezar el conducto auditivo. Niños: tracción del pabellón auricular hacia abajo y hacia atrás. 10. Inyectar el agua con una ligera presión, de esta forma se evita lesionar el tímpano y también empujar el material hacia regiones más profundas del conducto. 11. Después cada irrigación volver a observar con el otoscopio. 12. El número máximo de irrigaciones será de tres.

	MANUAL DE MEDICINA			
	PROTOCOLO:		LAVADO DE OIDO	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: Pr-CE-M-06	Página: - 2 - de 2	Versión: 01

13. Informar al usuario y/o familia sobre los cuidados posteriores a la extracción.

3. RIESGOS

- Aparición de signos y síntomas como dolor, mareo, pérdida de audición , salida de sangre o pus consultar.
- Hemorragia traumática.
- Lesiones con el instrumental, si el paciente se mueve durante la irrigación.
- Perforación del tímpano.
- Otitis externa.
- Otitis media aguda.
- Irritación o enrojecimiento del tímpano y del conducto.
- Crisis vertiginosa.
- Si no se logra extraer un tapón por la técnica habitual debemos sospechar la existencia de un tapón epidérmico.