



PROCEDIMIENTO	CÓDIGO:
	VERSIÓN: 01
LAVADO DE OIDO	PAGINA: 1 DE
	FECHA: 14/10/2017

LAVADO DE OÍDO

1 DEFINICIÓN

Procedimiento mediante el cual se pretende retirar un tapón de cerumen o de cera excesiva que se encuentra obstruyendo el canal auditivo externo.

2 INDICACIONES

Cerumen impactado.
Hipoacusia conductiva secundaria al cerumen.

3 MATERIALES

- Suero fisiológico.
- Agua a temperatura ambiente o tibia.
- Riñonera.
- Jeringa de 20 cc
- Jelco No 18
- Otoscopio y espéculos auriculares
- Toalla.

4 CONTRAINDICACIONES

- ❖ Otitis media externa.
- ❖ Sospecha de perforación timpánica
- ❖ Historial de otitis crónica y supurativa.
- ❖ Heridas recientes de tímpano y conducto auditivo externo.
- ❖ Presencia de cuerpo extraño de difícil extracción.

5 PROCEDIMIENTO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DE LA VEGA
Compartiendo la Experiencia en Servicios de la Salud

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO:
	VERSIÓN: 01
LAVADO DE OIDO	PAGINA: 1 DE
	FECHA: 14/10/2017

Explique al paciente el procedimiento.

Haga firmar el consentimiento informado.

Solicite al paciente que se siente y coloque una toalla sobre el hombro, para evitar en lo posible que el paciente se moje.

Previo al procedimiento revise el conducto auditivo con el otoscopio.

Ubique sobre la toalla una riñonera y pídale colaboración al paciente o a otra persona con el sostenimiento de la riñonera.

Se sujeta el Pabellón Auricular con los dedos índice y pulgar, y al mismo tiempo se introduce la cánula ligeramente entre 5 y 7 mm, sosteniendo la parte anterior de la jeringa con el dedo medio que estará perpendicular a la cabeza, de tal manera que la fuerza que mueve el émbolo hacia adelante, no pueda transmitirse al cuerpo de la jeringa y por consiguiente la cánula no se introduzca más hacia el interior del conducto auditivo externo.

Se inyecta el agua con cierta energía, dirigiéndola hacia la zona de contacto entre la pared del conducto y el tapón, buscando aberturas que faciliten el despegamiento.

Se le pedirá al paciente que en caso de sentir dolor, lo refiera.

Revise el conducto con el otoscopio cada vez que lo considere necesario.

Si el tapón no sale después de tres instilaciones de líquido, se observará con el otoscopio, y si sigue fijado al conducto o tímpano, se citará al paciente en tres días indicándole que se instile nuevamente gotas de glicerina carbonatada.





PROCEDIMIENTO	CÓDIGO:
	VERSIÓN: 01
LAVADO DE OIDO	PAGINA: 1 DE
	FECHA: 14/10/2017

6 BIBLIOGRAFIA

ÁLVAREZ DE CÓZAR F, MARTÍNEZ VIDAL A, DE LA HOZ BEL M. Cuerpos extraños en ORL. Urgencias ORL. Lab Menarini 2010: 127-36.