

TENGO ALGO EN EL OÍDO

AUTORAS: Antía Saá del Río (RII MFyC CS. Vilagarcía), M^a Rosario Lago Fernández (RIII MFyC CS de Vilanova), Carmen Santos Novas (RIII MFyC CS. Lárez), Ana Belén Caamaño Troitiño (PAC Vilagarcía).

ÁMBITO DEL CASO: Urgencias extrahospitalarias.

MOTIVO DE CONSULTA: Molestias en oído izquierdo

HISTORIA CLÍNICA:

Antecedentes personales

AMNC. No antecedentes personales relevantes.

Anamnesis

Mujer, 40 años, que acude por sensación de taponamiento en oído izquierdo, que relaciona con incapacidad para extraer completamente un tapón de silicona que se puso para dormir.

Exploración física

TA 130/82, FC 65, SatO₂ 97%, T^a 36°C, Glasgow 15

Otoscopia: cuerpo extraño en el fondo del CAE izquierdo que corresponde con tapón de cera verde, parcialmente licuado (consistencia chicle).

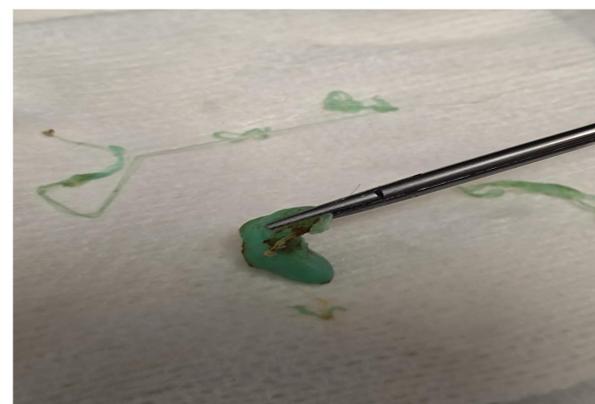
Juicio clínico

Cuerpo extraño en conducto auditivo externo izquierdo.

Tratamiento y evolución

Se realiza extracción con pinzas, retirando el cuerpo extraño en su totalidad.

Otoscopia posterior normal, sin restos en CAE. Mejoría clínica.



CONCLUSIONES

El principal objetivo ante un cuerpo extraño en oído es su **extracción completa**.

Debemos considerar la **derivación a ORL** en :

- Intentos previos sin éxito.
- Impactación del objeto.
- Infección o lesión en el canal.
- Objeto de vidrio, punzante, batería o imanes.

La técnica elegida depende de la naturaleza del objeto y de su ubicación en el canal:

- Irrigación: objetos pequeños y sueltos (insectos, arena o tierra). No debemos emplear esta técnica si sospechamos perforación timpánica, vértigo, acúfenos o hipoacusia. Tampoco con objetos vegetales que podrían aumentar su tamaño con el agua, ni con pilas o imanes.
- Aspiración con catéter: objetos blandos como plastilina, arcilla u objetos difíciles de sostener.
- Instrumentos manuales (curetas o ganchos): insectos grandes, hisopos, pilas de botón...

En caso de que se trate de un **paciente pediátrico**, es importante examinar el oído contralateral y la nariz, para descartar la presencia de otros cuerpos extraños adicionales.

Destacamos la importancia de **comunicar el procedimiento** al paciente y tranquilizarlo con el fin de lograr su cooperación durante la extracción. Dado que una buena comunicación forma parte del cuidado integral que le podemos ofrecer a nuestros pacientes