

FUNCIONES DE ENFERMERIA EN LA CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Para el estudio de la función auditiva que pueden ser practicadas, previa indicación facultativa, por personal de enfermería adecuadamente adiestrado:

- .- Audiometría tonal
- .- Audiometría verbal
- .- Audiometría infantil
- .- Impedanciometría
- .- Potenciales evocados auditivos.

La gestión de la enfermera en la consulta puede diferenciarse tres tipos de actividad:

- .- **La actividad a demanda:** Son las audiometrías e impedanciometrías que se generan diariamente en las consultas de ORL. Se realizan en el acto, previa indicación del otorrino.
- .- **Las consultas programadas:** Incluyen aquellas actividades susceptibles de programación, las que requieren mayor tiempo de ejecución o una preparación concreta.
Las citas serían gestionadas, previa indicación facultativa, por el enfermero responsable de la consulta, que tiene acceso al programa de citas y a la historia clínica del paciente.
- .- **Actividades de promoción y prevención de la salud**

AUDIOMETRIAS

Es un examen que evalúa la **función auditiva en términos de tono, equilibrio e intensidad del sonido**. Permite detectar la pérdida de audición y se realiza cuando un paciente tiene problemas auditivos o como parte de un examen rutinario.

Se centra en el funcionamiento del oído interno e implica varias pruebas:

- 1.- Audiometría de tono** mide los sonidos más suaves y silenciosos que puede la persona escuchar en diferentes tonos.

Para ello se emplea el audiómetro, que es una máquina especial que reproduce sonidos a través de unos auriculares que el paciente se colocará, estando sentado dentro de una cabina insonorizada, dotada de una ventana.

- 2.- Audiometría del habla** evalúa qué tan bien puede el paciente escuchar el habla a diferentes tonos. Así, el examen se divide en audiometría tonal y verbal.

3.- Audiometría tonal se evalúa la vía aérea y la ruta ósea que, en ambos casos, implica la exploración de los oídos por separado, con el paciente ubicado dentro de la cabina insonorizada y cerrada herméticamente.

Durante la exploración el paciente deberá ponerse los auriculares y el especialista, ubicado fuera de la cabina, irá reproduciendo una serie de sonidos, de mayor a menor volumen, hasta que sean inaudibles.

El paciente deberá ir avisando al especialista cuando sea capaz de escuchar cada sonido, alzando la mano.

El último sonido percibido determina el umbral auditivo, es decir, **a qué intensidad puede escuchar el paciente a cierta frecuencia.**

Durante la inspección de la ruta del hueso se coloca un vibrador detrás de la oreja del paciente, en la mastoides, donde recibe el sonido.

4.- Audiometría verbal también se lleva a cabo con el paciente en una cabina y auriculares pero, en lugar de sonido, las palabras se emiten en distintos volúmenes, que deben repetirse de manera exacta.

También se realiza una prueba de reconocimiento de palabras que mide la capacidad del paciente para discernir entre el habla y el ruido de fondo.

No es necesaria ninguna preparación especial para la audiometría

Durante la prueba el paciente no sentirá ningún tipo de molestia. La duración del examen varía según sea una evaluación inicial, que puede durar entre 5 y 10 minutos, o una evaluación más detallada, que puede durar hasta una hora.

Los resultados se muestran en un gráfico denominado audiograma. El especialista revisará los resultados y, si se confirma que el paciente sufre pérdida auditiva o hipoacusia, se analizará en profundidad para determinar los tratamientos disponibles.

IMPEDANCIOMETRIAS

La **impedanciometría** acústica se realiza para medir la respuesta del oído medio al sonido.

Es una prueba que se realiza para evaluar cómo funciona el oído medio ante el estímulo sonoro, así como la movilidad e integridad de la membrana timpánica y la continuidad de la cadena osicular (martillo, estribo y yunque).

Se trata de una exploración objetiva, por lo que a diferencia de la audiometría no se precisa la participación activa del paciente.

Permite obtener información acerca de la presión del oído medio, la integridad y movilidad de la membrana timpánica y la continuidad de la cadena osicular.

Se introduce una sonda en el conducto auditivo externo, que a la vez lo sella, convirtiéndolo en una cavidad hermética.

El interior de la sonda está constituido por tres conductos que la atraviesan de lado a lado:

- El 1º de los conductos está conectado a una bomba de presión que permite cambiar y calibrar la presión que hay en la cavidad hermética creada.

- El segundo conducto está conectado a un altavoz que emite un tono, generalmente de baja frecuencia, y a una intensidad constante.

Este tono será absorbido por la membrana timpánica y por la cadena de huesecillos del oído interno.

- El 3º conducto está conectado a un micrófono que recibe el tono de prueba reflejado y lo transforma en una señal eléctrica que puede cuantificarse mediante un instrumento denominado voltímetro.

Es una exploración indolora.

Es habitual la sensación de ocupación en el oído, así como la percepción de los tonos emitidos por el impedanciómetro.

Los sonidos pueden ser altos y potencialmente alarmantes.

Es necesario que durante el examen el paciente no hable ni se mueva ni trague, puesto que estos movimientos podrían producir cambios de presión en el oído medio y alterar los resultado

OTRAS FUNCIONES DE ENFERMERIA

Retirar taponamientos en septoplastias, derumen ...etc.

Ayudar a realizar:

- Miringotomias y si es necesario colocar tubos de ventilación largos y/o cortos.
- Biopsias
- En cirugías menores como:
 - Sutura de lobulos
 - Quistes
- Drenar absesos.
- Realizar pruebas vestibulares
- Limpiezas de oídos, supuraciones...etc.

Realización de curas locales ayudada por la TCAE.

Ayudar en las curas de los traqueotomizados que están en planta.

Realizar corticoterapia timpánica.

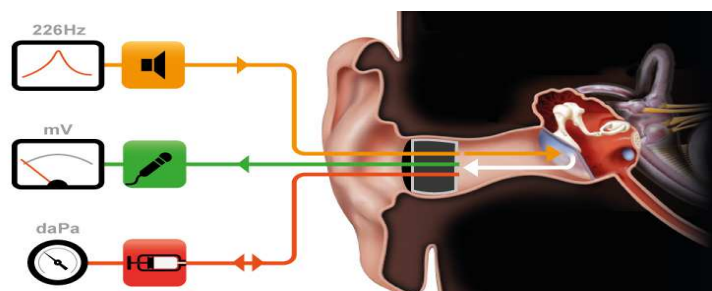
Administración de medicación via intramuscular.

Pasar consulta con el medico.

Control del mantenimiento y limpieza del instrumental y aparataje usado.



AUDIOMETRIA



IMPEDANCIOMETRIA

FUNCIONES DE LA TCAE

FUNCIONES

- Repasar las consultas y recoger el material utilizado y volver a reponer una vez limpio.
- Bajar electrodos a esterilizar.
- Subir traveseros de lencería.
- Limpiar aspiradores consulta radiofrecuencias y cambiar sabanillas.
- Bajar interconsultas y propuestas solicitadas.
- Ayudar al médico en urgencias, micro, curas, etc. Preguntar enfermeras.
- Llamar las interconsultas y llamar celadores.
- Preparar los líquidos para esterilizar todo el material que se utilice
- Preparar: Fotoros
Otoscopios
Fibroskopios
Abrir audiometrías e impedanciometro
- Bajar electrodos a esterilizar.
- Ayudar a retirar gasas o taponamientos cuando la enfermera este realizando audiometrías e impedancias
- Cuando se utilize el microscopio ayudar al medico en lo que necesite:
 - . Dandole pinzas de caja o aspiradores de oído.
 - . Administrar gotas
 - . Hacer las curas a los recién operados que vienen a la consulta ...
- Ayudar al medico y la enfermera con los pacientes con curas de traqueotomias o fistulas.
- Cuando se realizan biopsias:
 - . Preparar botes de biopsia debidamente identificados.
 - . Preparar el punch, pinzas de biopsia o el fibroskopio.....
 - . Cuando acaban recoger, limpiar y llevar las muestras a anatomía patológica.

LIMPIEZA FIBROSCOPIO:

Sacar por la mañana y guardar al terminar.

- Tubo 1: Daroscope (1 tapón: cambiar días alternos, si está limpio).

- Tubo 2: Anioxyde (garrafa ya preparada para 5 días, NO diluir. Se puede cambiar antes).
 1. Enjuagar bajo el grifo.
 2. Limpiar con agua y jabón y enjuagar.
 3. Introducir tubo 1: 2 - 3 minutos y enjuagar.
 4. Introducir tubo 2: 5 minutos después enjuagar y secar.

Desinfeccion material:

- Recipiente 1: Daroscope (2 tapones).
- Recipiente 2: Anioxyde (garrafa ya preparada, NO diluir).
 1. Lavar material con agua y jabón y enjuagar. (Desobstruir aspiradores con jeringa).
 2. Limpiar con agua y jabón y enjuagar.
 3. Recipiente 1: 2 - 3 minutos y enjuagar.
 4. Recipiente 2: 5 minutos, si es material de corte (otoscopios y aspiradores suficiente 2 minutos).
 5. Enjuagar y secar muy bien.

