

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jan 05, 2023

Ilhós

Essas informações explicam o que você pode esperar se seu filho for operado para colocar ilhós nos ouvidos.

Ele explica como a operação é feita, como ela pode ajudar, quais são os riscos e o que esperar depois.

Lembre-se de que os procedimentos podem variar entre os hospitais. Você pode usar nossas informações para discutir o tratamento de seu filho com os médicos e enfermeiras que o tratam.

O que são ilhós?

Os ilhós são um tratamento usado para um tipo de problema de ouvido chamado cola na orelha. O termo médico para orelha colada é **otite média com efusão**. Isso acontece mais comumente em crianças pequenas, mas às vezes os adultos também o entendem.

A cola na orelha ocorre quando a parte central do canal auditivo se enche de fluido. Nem sempre está claro por que algumas pessoas ficam com cola no ouvido, mas acredita-se que as causas incluam:

- infecções
- problemas com a trompa de Eustaquio (a trompa que passa entre o ouvido médio e a parte posterior da garganta) e
- inflamação (inchaço) do ouvido médio.

É normal ter um pouco de líquido no ouvido médio. Geralmente é drenado pela trompa de Eustaquio até a parte posterior do nariz e da garganta.

Em crianças pequenas, a trompa de Eustaquio é estreita e pode ser facilmente bloqueada - geralmente após um resfriado. Se isso acontecer, o fluido no ouvido médio não pode ser drenado e fica espesso e pegajoso.

O principal problema causado pela cola no ouvido é a **dificuldade em ouvir**. Isso pode afetar a forma como seu filho aprende na escola e como ele interage com a família e os amigos.

Ilhós

Os **ilhós** são pequenos tubos que podem ser colocados dentro dos ouvidos das crianças para permitir que o ar entre e saia do ouvido médio. Isso ajuda a controlar a pressão no ouvido médio e impede que o fluido se acumule.

Por que meu filho pode precisar de ilhós?

Como a orelha de cola tende a melhorar sozinha com o tempo, há dúvidas se os ilhós valem a pena a longo prazo. Eles não curam a cola no ouvido. Mas eles podem ajudar a audição de algumas crianças a melhorar mais rapidamente do que se elas não as tivessem ajustado.

Os médicos geralmente aconselham que crianças com orelha de cola esperem um pouco antes de inserir os ilhós, para ver se o problema se resolve sozinho. Essa abordagem é chamada de **espera vigilante**.

Os médicos só tendem a sugerir ilhós se seu filho tiver:

- teve cola na orelha por pelo menos três meses
- teve infecções de ouvido várias vezes, uma após a outra
- perdeu de 25 a 30 decibéis de audição no ouvido menos afetado. Os decibéis são uma forma de medir o volume de um som. Por exemplo, se seu filho tiver uma perda auditiva de 30 decibéis, uma conversa normal soará como um sussurro suave.

Os ilhós geralmente não são recomendados se seu filho tiver perda auditiva em apenas um ouvido.

Se seu filho tiver uma infecção no ouvido, resfriado ou dor de garganta, suas **adenóides** podem ficar infectadas e inchadas. As adenóides são pequenos caroços na parte de trás do nariz das crianças. Eles fazem parte do sistema do corpo para combater infecções.

As adenóides inchadas podem bloquear as aberturas das trompas de Eustaquio, o que pode piorar a cola na orelha. Às vezes, os cirurgiões retiram as adenóides quando colocam ilhós. Tirar as adenóides do seu filho é uma operação maior do que colocar ilhós.

O que vai acontecer?

A operação para colocar ilhós leva cerca de 20 minutos. As crianças mais novas geralmente recebem uma anestesia geral para fazê-las dormir durante a cirurgia, mas as crianças mais velhas podem receber uma anestesia local. Eles estarão acordados, mas não sentirão nenhuma dor.

Durante a operação:

- o cirurgião inclina a cabeça do seu filho para um lado, abre o canal auditivo usando um instrumento chamado espéculo e olha para o ouvido com um microscópio
- o cirurgião então faz um pequeno corte na parte inferior do tímpano. O fluido que se acumula no ouvido médio é drenado, auxiliado por um tubo de sucção

Ilhós

- uma vez que todo o fluido tenha sido sugado, o anel é colocado através do orifício. Os ilhós são tubos minúsculos. Uma extremidade fica em cada lado do tímpano do seu filho. Isso mantém o orifício aberto e permite que o ar entre no ouvido médio do seu filho
- a cabeça do seu filho é então inclinada para o outro lado e o cirurgião repete a operação na outra orelha.

Os ilhós têm alguns milímetros de comprimento e são feitos de plástico (um milímetro equivale a cerca de 1/25 de polegada).

Existem diferentes tipos projetados para permanecer no tímpano do seu filho por diferentes períodos de tempo. Ao decidir que tipo de tubo usar, seu médico pensará em quanto tempo seu filho provavelmente ficará com a orelha colada.

A maioria dos médicos usa tubos projetados para cair após 6 a 12 meses.

Seu filho não precisará de pontos ou curativos e provavelmente não precisará passar uma noite no hospital.

Como os ilhós podem ajudar meu filho?

Os ilhós não curam a cola nas orelhas. Mas eles podem ajudar a limpar o fluido de dentro dos ouvidos do seu filho e melhorar a audição até que ele cresça sem cola no ouvido.

Os ilhós podem ajudar seu filho a ouvir melhor. Mas em algumas crianças, a diferença pode ser bem pequena, enquanto outras notam uma grande diferença.

Os ilhós podem ajudar de outras maneiras. Por exemplo, além de melhorar a audição, seu filho pode:

- tenha menos infecções de ouvido
- sinta-se mais feliz e se saia melhor na escola. Mas isso é difícil de estudar com precisão, porque a maioria das crianças cresce sem cola (orelha) com bastante rapidez.
- pare de ter problemas com cola na orelha mais rapidamente do que sem ilhós.

A cola da orelha demora mais para clarear quando as crianças têm familiares que fumam. Isso é verdade mesmo que eles tenham ilhós inseridos.

Quais são os riscos?

Todas as operações envolvem riscos. Seu cirurgião deve falar sobre eles antes da operação para que você esteja preparado para o que pode acontecer. A pressão arterial, os batimentos cardíacos, a respiração e a temperatura do seu filho serão monitorados de perto durante o procedimento.

Um problema comum em qualquer tipo de cirurgia são os efeitos colaterais causados pelos anestésicos. É bastante comum que as crianças sintam náuseas (doentes) por um tempo após a operação.

Mas algumas crianças têm uma reação alérgica aos anestésicos. Isso é raro, mas pode ser sério. Você deve informar o médico antes da operação se seu filho tiver alguma **alergia**.

Ilhós

Problemas comuns que podem ocorrer após a cirurgia para inserir ilhós incluem:

- dor de ouvido por um tempo após a operação. Raramente, a dor de ouvido pode durar o tempo todo em que os ilhós estão no lugar
- corrimento: é comum ter um pouco de secreção do ouvido (corrimento) por um tempo após a operação
- infecção: as gotas de antibiótico geralmente eliminam qualquer infecção que possa ocorrer ao redor do local onde os ilhós foram colocados. Às vezes, os tubos infectados podem ficar bloqueados e podem precisar ser removidos
- problemas com o tímpano: os ilhós podem causar pequenos problemas no tímpano, como enrijecimento. Isso pode afetar levemente a audição do seu filho, mas provavelmente não o suficiente para que ele perceba
- tubos bloqueados: os ilhós às vezes ficam bloqueados com sangue seco ou muco.

Os problemas menos comuns após a instalação de ilhós incluem:

- sangramento: se seu filho tiver suas adenóides removidas ao mesmo tempo em que insere os ilhós, pode ocorrer sangramento excessivo na garganta. Se isso acontecer, seu filho receberá tratamento de emergência para estancar o sangramento
- um orifício duradouro no tímpano: o orifício no tímpano do seu filho pode não cicatrizar quando o anel isolante cair. Isso é chamado de **perfuração**. Seu filho pode precisar de cirurgia para fechar o orifício. Mas seu médico provavelmente aconselhará que você espere para ver se o buraco cicatriza sozinho primeiro.
- cicatrizes: os ilhós às vezes podem causar cicatrizes nos tímpanos das crianças. Isso pode causar alguns danos à audição
- ilhós deslizantes: os ilhós podem sair de posição no ouvido médio do seu filho, talvez porque o orifício feito era muito grande. Se isso acontecer, seu filho precisará de uma operação para remover o anel isolante.
- acúmulo de pele no ouvido: se seu filho contrair uma infecção no ouvido, um caroço de pele pode se acumular lá. Os médicos chamam isso de **colesteatoma**. O caroço pode danificar partes próximas da orelha. Se isso acontecer, seu filho precisará de cirurgia para remover o colesteatoma.

O que posso esperar depois?

Seu filho pode ficar sonolento por um tempo após a operação por causa da anestesia. Ele ou ela será cuidadosamente monitorado por algumas horas e incentivado a comer e beber.

A maioria das crianças vai para casa no mesmo dia e se recupera rapidamente. Normalmente, não há necessidade de manter seu filho fora da escola.

A audição do seu filho pode melhorar imediatamente. Algumas crianças se assustam com os ruídos do dia a dia depois de colocarem ilhós.

Se o ouvido do seu filho sangrar durante a operação, o sangue pode bloquear o anel, então a audição do seu filho pode não melhorar até alguns dias depois.

Ilhós

Os médicos costumavam sugerir que crianças com ilhós ajustados usassem tampões de ouvido ao nadar ou ao tomar banho ou chuveiro. Mas se tudo estiver bem na consulta de acompanhamento do seu filho, não há necessidade de fazer isso.

Voar não deve causar dor, pois o anel isolante iguala a pressão do ar entre o ouvido médio e o ouvido externo.

A maioria dos ilhós cai após 6 a 12 meses. Os ilhós são pequenos e as crianças podem não perceber que eles desistem. O orifício no tímpano geralmente se fecha dentro de 3-4 semanas após a queda dos ilhós.

Se os ilhós não caírem sozinhos, eles serão removidos em uma operação após alguns anos.

No momento em que os ilhós caem ou são removidos, a audição do seu filho pode voltar ao normal, porque o fluido no ouvido pode ter desaparecido.

Infelizmente, algumas crianças voltam a ficar com cola na orelha e precisam fazer outra operação alguns anos após a primeira. Mas eles devem, eventualmente, superar isso.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

