

Tratamientos para la microtia

Para decidir cuál es el mejor tratamiento para la microtia de su niño hay que tener en cuenta muchos factores: el tamaño de la oreja pequeña, la posibilidad de crear un canal auditivo con cirugía y también las preferencias de usted y de su hijo. Hablar abiertamente con sus proveedores de atención médica, con el resto de la familia y con su niño le ayudará a elegir la mejor opción. Las tres opciones para la microtia son: dejar la oreja como está, usar una oreja artificial (prótesis) o reconstruir la oreja con una cirugía.

Crear una oreja artificial (prótesis)

Se puede hacer una oreja artificial de siliconas usando el molde de la otra oreja de su niño como modelo. Se puede hacer cuando tenga alrededor de 6 años, pero es más común en niños de entre 8 y 9 años. La prótesis la hace un especialista en prótesis llamado anaplastólogo.

Hay 2 maneras para fijar la oreja a la cabeza de su niño:

- **Prótesis adhesivas:** se usa un pegamento especial para fijar la prótesis sobre la microtia. No requiere cirugía.
- **Implante de prótesis retenida:** se quita la oreja pequeña con una cirugía y se coloca un implante de titanio. Unos meses más tarde, en otra cirugía, se fijan clavijas a los implantes. La prótesis se conecta a estas clavijas con un sistema de imanes y broches.

Con los dos sistemas la oreja se coloca en la mañana y se quita a la noche.

Reconstrucción quirúrgica

Hay 2 tipos de cirugías para crear una nueva oreja. El tipo de cirugía depende del material que se utilice.

1. Reconstrucción con cartílago de la costilla

En este tipo de reconstrucción se usa cartílago y piel de su niño para formar una oreja más grande. Se le llama reconstrucción autóloga. Se necesitan dos cirugías y su niño necesitará anestesia para las dos.

- **Primera cirugía:** se toma cartílago de las costillas y se le da la forma de la nueva oreja. La oreja pequeña se usa normalmente para crear el lóbulo de la nueva oreja. Esta cirugía toma aproximadamente 5 horas. Su niño se quedará internado por dos noches.
- **Segunda cirugía:** la nueva oreja se levanta del costado de la cabeza y se forma la parte de atrás con un injerto de piel de la ingle. También tomaremos un poco más de cartílago de las costillas para posicionar correctamente la oreja. Esta cirugía toma aproximadamente 3 horas. Su niño regresará a casa el mismo día.

Más información

- Otorrinolaringología
206-987-2105
- Consulte con el proveedor de atención médica de su niño
- seattlechildrens.org

Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital pídaselo a la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación:
1-866-583-1527. Dígale al intérprete el nombre de la persona o la extensión que necesita.



Seattle Children's®
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

Tratamientos para la microtia

2. Reconstrucción sintética (aloplástica)

Para el segundo tipo de reconstrucción se usa una oreja sintética prefabricada de polietileno poroso de alta densidad. Se usa un armazón como base de la nueva oreja. Se cubre con el tejido de su hijo y con fascia del área circundante. También se usan injertos de piel tomados de la otra oreja, del cuero cabelludo o de la parte superior del muslo para cubrir la oreja.

Generalmente, esta reconstrucción se hace en una sola operación que dura aproximadamente 8 horas. Como la cirugía es larga, el niño normalmente se queda a pasar la noche en el hospital.

¿Cuáles son las ventajas y las desventajas de cada opción?

Observación (no darle tratamiento)	Detalles	Ventajas	Desventajas
	No dar tratamiento	<ul style="list-style-type: none">• Sin riesgo	<ul style="list-style-type: none">• Aspecto de la oreja y problemas psicosociales
Prótesis	Detalles	Ventajas	Desventajas
	Se fija con pegamento	<ul style="list-style-type: none">• Aspecto de la oreja• Sin necesidad de cirugía	<ul style="list-style-type: none">• Necesita atención diaria• La oreja se puede salir• No se puede usar en piscinas ni jacuzzis (agua con cloro)• Es costosa y los seguros médicos no la cubren• La oreja no cambia de color con la exposición al sol y necesita distintas orejas para cada estación del año
	Implante con retención	<ul style="list-style-type: none">• Aspecto de la oreja• Sistema de fijación	<ul style="list-style-type: none">• Aspecto del sitio implantado.• El sitio del implante necesita atención diaria• Por lo general el seguro no lo cubre• La oreja no se puede usar en piscinas ni jacuzzis (agua con cloro)• La oreja no cambia de color con la exposición al sol y necesita distintas orejas para cada estación del año• Son 2 cirugías. Se quita la oreja micrótica• Debe asegurarse de que tiene orejas prostéticas para el resto de su vida• No permite otras formas de reconstrucción en el futuro• Más difícil para incorporar o corregir el canal auditivo (atresia)



Tratamientos para la microtia

Reconstrucción	Detalles	Ventajas	Desventajas
Costilla autóloga 	<ul style="list-style-type: none">Aspecto de la orejaSistema seguro de fijación	<ul style="list-style-type: none">Aspecto de la orejaSon 2 o 3 cirugíasPossibles complicacionesRequiere incisiones en el pecho y en la ingle	

Ejemplos de reconstrucción con cartílago de la costilla

Antes	Después
	
	

Detalles	Ventajas	Desventajas
Polietileno	<ul style="list-style-type: none">Menos problemas en el lugar donde se toma la piel y los tejidosMenos variación en la forma de la oreja varía menos	<ul style="list-style-type: none">Son 1 o 2 cirugíasEs un cuerpo extrañoPosibles complicacionesMás difícil de integrar con corrección de atresia

Ejemplo de reconstrucción con material sintético



Seattle Children's ofrece servicio gratuito de interpretación para pacientes, familiares y representantes legales sordos, con problemas de audición o con inglés limitado. Seattle Children's tendrá disponible esta información en formatos alternativos bajo solicitud. Llame al Centro de Recursos para Familias al 206-987-2201.

Esta información ha sido revisada por personal clínico de Seattle Children's. Sin embargo, como las necesidades de su niño son únicas, antes de actuar o depender de esta información, por favor consulte con el médico de su hijo.

© 2021 Seattle Children's. Seattle, Washington. Todos los derechos reservados.

Educación para el Paciente y la Familia | Otorrinolaringología

12/20
Tr (lv/jw)
PE2362S

4 de 4

Treatment Options for Microtia

Deciding which option is best for treating your child's microtia depends on many factors. These include the size of the small ear, the possibility of surgically creating an ear canal and what you and your child prefer. Talking openly with your healthcare providers, family members and your child will guide you in making the best choice. The three treatment options for microtia include leaving the ear as it is, using an artificial (prosthetic) ear and surgery to build a new ear (surgical reconstruction).

Making an artificial ear (prosthesis)

An artificial ear can be made from silicone. We will make a mold of your child's other ear to use as a template. This can be done when your child is at least 6 years old. It is most often done when a child is 8 to 9 years old. The prosthetic ear is made by a provider who specializes in making prosthetics (anaplastologist).

There are 2 ways to secure the ear prosthesis to your child's head:

- **Adhesive retained prosthesis:** special glue is used to attach the prosthetic ear over the microtia. No surgery is needed.
- **Implant retained prosthesis:** surgery is required to remove the small ear and place titanium implants. Several months later another surgery is required to attach posts to the implants. The prosthetic ear will attach to these posts using a system of magnets and clips.

In both cases, you or your child will attach the ear in the morning and remove it at night.

Surgical reconstruction

There are 2 types of surgeries used to create a new ear. The type of surgery depends on the material that is used to create the new ear.

1. Rib reconstruction

Rib reconstruction uses your child's own cartilage and skin to make a larger ear. This is called "autologous" reconstruction. Two surgeries are needed. Your child will need anesthesia for each.

- **First surgery:** In the first surgery, cartilage is taken from your child's rib cage and carved to create the new ear. The small ear is often used to make the ear lobe of the new ear. This surgery takes about 5 hours. Your child will need to stay in the hospital for 2 nights after surgery.
- **Second surgery:** the new ear will be lifted from the side of your child's head by using a skin graft from their groin to line the back of the ear. We will also take some extra rib cartilage to help position the ear properly. This surgery takes about 3 hours. Your child will be able to go home on the same day as this surgery.

1 of 4

To Learn More

- Otolaryngology
206-987-2105
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.



Seattle Children's®
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

Treatment Options for Microtia

2. Synthetic (alloplastic) reconstruction

The second type of reconstruction is done using a premade synthetic ear framework made of a material called polyethylene. The framework is used to create the new ear. It is covered by your child's tissue and tissue that holds organs in place (fascia) from the surrounding area. Skin grafts taken from the other ear, scalp or upper thigh are also used to cover the ear.

This reconstruction can generally be completed in a single surgery that lasts about 8 hours. Because the surgery is long, you will likely stay overnight in the hospital.

What are the advantages and disadvantages of the treatment options?

Observe (no treatment)	Details	Advantages	Disadvantages
	No treatment	<ul style="list-style-type: none">• No risk	<ul style="list-style-type: none">• How ear looks and psychosocial issues
Prosthesis	Details	Advantages	Disadvantages
	Adhesive-retained	<ul style="list-style-type: none">• How ear looks• No surgery	<ul style="list-style-type: none">• Daily care needed• Ear may fall off• Ear cannot be worn in pools or hot tubs (chlorinated water)• Expensive and often not covered by insurance• Ear does not change color with sun exposure; need to have ears for different seasons
	Implant-retained	<ul style="list-style-type: none">• How ear looks• Secure retention	<ul style="list-style-type: none">• Appearance of implant site• Daily care of implant sites needed• Often not covered by insurance• Ear cannot be worn in pools or hot tubs (chlorinated water)• Ear does not change color with sun exposure; need to have ears for different seasons• Requires 2 surgeries. Microtic ear will be removed• Need lifelong access to prosthetic ears• Unable to pursue other forms of reconstruction in the future• Harder to repair narrow or missing ear canal (atresia)



Treatment Options for Microtia

Reconstruction	Details	Advantages	Disadvantages
Autologous rib 		<ul style="list-style-type: none">• How ear looks• Secure retention	<ul style="list-style-type: none">• How ear looks• Requires 2 to 3 surgeries• Possible complications• Requires cuts (incisions) at child's chest and groin

Examples of rib reconstruction

Before	After
	
	

Treatment Options for Microtia

Details	Advantages	Disadvantages
Polyethylene	<ul style="list-style-type: none">• Fewer problems where skin and tissue are taken• Less variability in new ear shape	<ul style="list-style-type: none">• Requires 1 to 2 surgeries• Foreign body• Possible complications• Harder to integrate with atresia repair

Example of reconstruction with synthetic material

