



# ventura

MEDICAL TECHNOLOGIES

## LANTITAPS

### INSTRUCCIONES DE USO



**ATENCIÓN:** Los operadores tienen que leer y comprender completamente este manual antes de utilizar el producto.

***BV Medical Technologies, S.L.***

C/Maresme, 4 P.I. El Ramassar

08520 Les Franqueses del Vallès (Barcelona - España)

Telf. (+34) 93.870.49.39

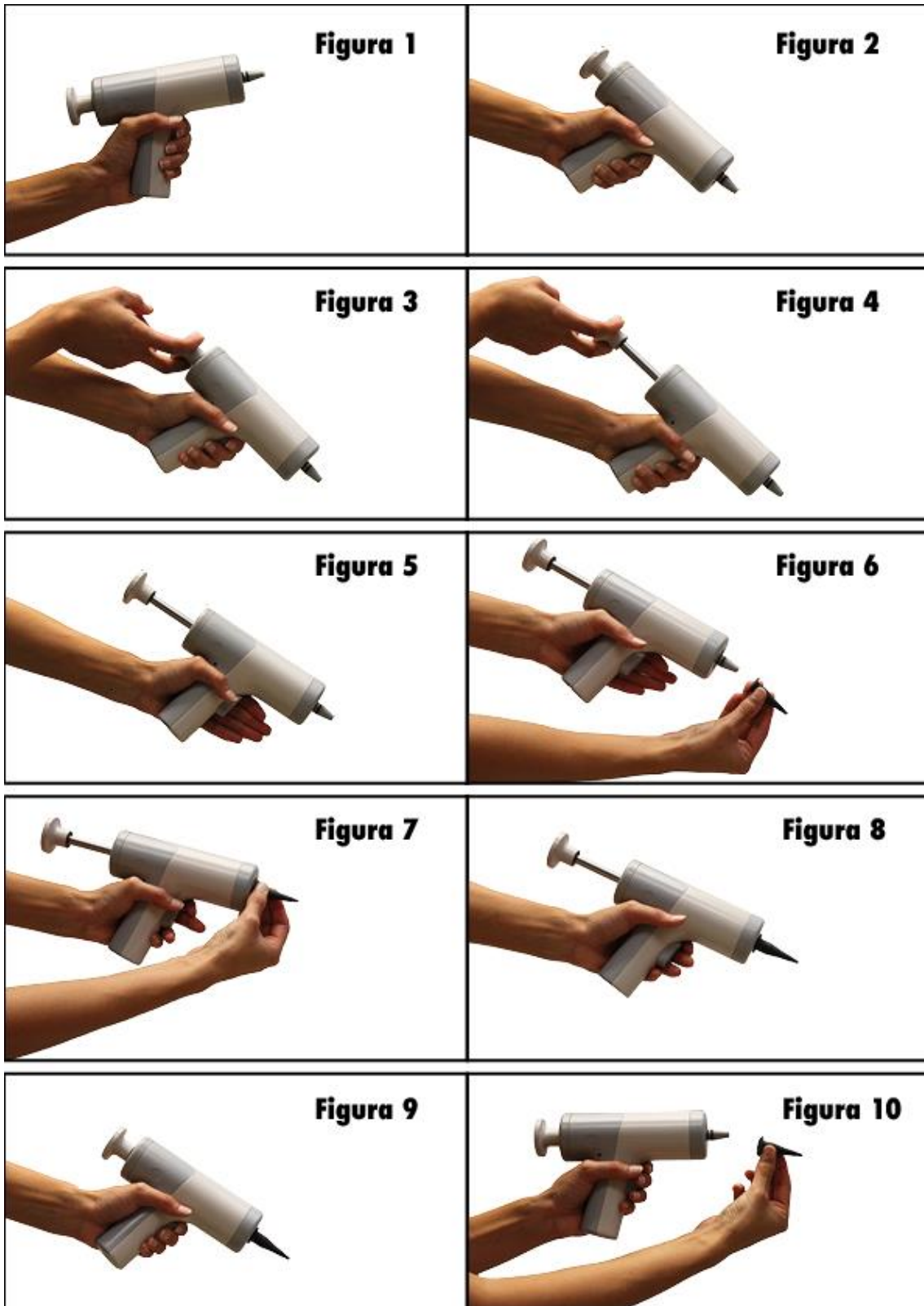
Fax. 93.879.17.27

E-mail. [info@venturamedicaltechnologies.com](mailto:info@venturamedicaltechnologies.com)

[www.venturamedicaltechnologies.com](http://www.venturamedicaltechnologies.com)



**CONJUNTO IMÁGENES PARA UN CORRECTO USO DEL LANTITAPS**



## IMÁGENES PASO A PASO

Figura 1:



Para cargar el Lantitaps, la parte frontal debe de estar libre, sin el espéculo intercambiable.

Figura 2:



El brazo que sostiene el Lantitaps debe mantenerse estirado, y orientado a un recipiente de agua.

Figura 3:



Para cargar el Lantitaps, apretar el gatillo hasta el fondo, con el dedo índice y medio de una mano.

Figura 4:



Estirar del tirador de la parte posterior hacia atrás con la otra mano, manteniendo sumergida la boquilla.

Figura 5:



Una vez el tirador haya llegado al final de su recorrido, soltar el gatillo. El Lantitaps estará listo.

Figura 6:



Para iniciar la irrigación, colocar el espéculo intercambiable en la parte anterior del Lantitaps.

Figura 7:



Apretar el gatillo hasta el fondo, y no dejar de hacerlo si no se desea interrumpir la irrigación.

Figura 8:



Antes de cada una de las cargas, se debe retirar el espéculo intercambiable de la parte frontal del Lantitaps.

## **PUNTOS CLAVE PARA UNA BUENA UTILIZACIÓN DEL LANTITAPS**

**¡IMPORTANTE!** Colocar siempre un recipiente, recogedor de agua, debajo del canal auditivo para llevar a cabo la irrigación.

**¡IMPORTANTE!** Una vez finalizada la maniobra de retirada del tapón de cerumen, hay que sacar la parte delantera para secar su interior. En el caso de realizar la irrigación en varios pacientes en una misma jornada, el secado puede realizarse al final de la misma.

**¡IMPORTANTE!** Será necesario, seguramente, más de una irrigación, pero se recomienda no irrigar más de 400 ml por sesión.

**¡IMPORTANTE!** En caso de encontrar dificultades para la eliminación completa del tapón de cerumen tras irrigar los 400ml recomendados por sesión, se recomienda la instalación de sustancias ablandadoras del cerumen en el canal auditivo y repetir la irrigación otro día.

**¡IMPORTANTE!** El espéculo utilizado para la irrigación es intercambiable, de un solo uso. Utilizarlo en más de un paciente puede provocar riesgos innecesarios.

**¡IMPORTANTE!** No utilizar el Lantitaps sin todos sus componentes correctamente colocados para evitar dañar el mecanismo del dispositivo y posibles accidentes por su mal uso.

**¡IMPORTANTE!** La compañía no asumirá la garantía del producto si se hace un mal uso del mismo, como hacer pruebas con él para un uso distinto al indicado, reutilizar un mismo espéculo para diferentes pacientes o no seguir cualquiera de los procedimientos descritos en este manual de instrucciones.

**¡IMPORTANTE!** Cuando una/un profesional utilice el Lantitaps por primera vez o el dispositivo no se utilice frecuentemente, se recomienda llenar el depósito con agua y vaciarlo un par de veces fuera del entorno del paciente antes de efectuar la irrigación en el oído.

## INSTRUCCIONES DE USO

### CARACTERÍSTICAS

El Lantitaps es un dispositivo que permite la extracción de los tapones de cerumen del oído tras dirigir un flujo de agua contra la pared del canal auditivo.

El aparato produce una irrigación del canal a una presión constante, sin necesidad de ser regulada. Al dejar de apretar el gatillo se para la expulsión del agua automáticamente.

El dispositivo no puede ser utilizado para un uso distinto del que se especifica expresamente en este manual.

### ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

#### DESEMBALAJE



**¡IMPORTANTE!** Recordamos que los elementos del embalaje (papel, celofán, grapas metálicas, cinta adhesiva, etc.) pueden cortar y/o herir si no se manipulan con cuidado. Se recomienda su retirada con medios adecuados por parte de las personas que los manipulan.

A continuación, una vez abiertos los embalajes, es necesario realizar un control general de las piezas y/o partes que componen el producto, comprobar que se encuentran presentes todos los componentes necesarios y que estén en perfectas condiciones. Ver último apartado de este documento.

### PROCEDIMIENTO PARA UNA CORRECTA IRRIGACIÓN

Es esencial seguir la técnica descrita en esta sección para utilizar el Lantitaps, a fin de minimizar la incomodidad del paciente y evitar el riesgo de perforación de la membrana timpánica.



**¡IMPORTANTE!** Los factores que pueden determinar el riesgo de irritación del canal auditivo son:

- La temperatura del agua. El lavado del canal auditivo debe ser efectuado con agua tibia (37°C aprox.). La temperatura del agua debe ser controlada inmediatamente antes de efectuar el lavado.
- Añadir al agua productos no recomendados por el fabricante. Pero si la irrigación de agua no estéril puede ser un problema de preocupación, añadir unas gotas de alguna de los siguientes productos, en el agua que se utilizará para limpiar el oído:
  - 70% Alcohol Isopropílico.
  - Agua oxigenada.
  - Solución de 1 parte de vinagre / 1 parte de Alcohol Isopropílico.
- El exceso de agua. Se recomienda no irrigar más de 400 ml por sesión (el dispositivo tiene una capacidad de 70 ml).
- El espéculo utilizado para la irrigación es intercambiable, de un solo uso. Utilizarlo en más de un paciente puede provocar riesgos innecesarios.



**¡IMPORTANTE!** Los factores que determinan el riesgo de perforación de la membrana timpánica durante la irrigación son:

- La presión del agua en el punto de descarga. El Lantitaps utiliza una presión de salida del agua previamente testada. El rango típico de presión en el punto de descarga del espéculo es de 10 -13 PSI. Hay una gran variabilidad acerca de la susceptibilidad de las personas a la perforación timpánica, en membranas timpánicas sanas. La evidencia actual sugiere que una presión de 13 PSI podría ser capaz de perforar la membrana timpánica a un muy bajo porcentaje de pacientes, estimado en no más del 0,05% si el agua impacta directamente contra la membrana timpánica.
- El impacto directo del flujo de agua contra la membrana timpánica. Éste es un riesgo que puede ser minimizado si dirigimos el flujo de agua contra la pared del canal auditivo, de forma que a la membrana timpánica llegue un flujo indirecto de agua turbulenta.

## PROCEDIMIENTO PRE-TRATAMIENTO



**¡IMPORTANTE!** No utilizar el Lantitaps en caso de perforación de la membrana timpánica y/o cuando haya inflamación del canal.

**¡IMPORTANTE!** No se puede utilizar el dispositivo si en irrigaciones precedentes del canal auditivo ha padecido dolor o ha tenido algún problema.

**¡IMPORTANTE!** Antes de la irrigación con el Lantitaps se recomienda la comprobación, mediante inspección directa, de la presencia de tapón de cerumen en el canal auditivo externo.

**¡IMPORTANTE!** Aun siendo prescindibles, se recomienda el uso de sustancias ablandadoras del cerumen antes de irrigar el oído. Se recomienda su aplicación, al menos 15 minutos antes de la maniobra, para reducir el número de irrigaciones necesarias para limpiar el canal auditivo con éxito, mejorando así la efectividad del Lantitaps.

**¡IMPORTANTE!** Cuando una/un profesional utilice el Lantitaps por primera vez y antes de utilizarlo con un paciente, se recomienda llenar con agua y vaciar el depósito un par de veces para observar la presión de salida del agua.

**¡IMPORTANTE!** Si el dispositivo no se utiliza frecuentemente, hacer varias irrigaciones directamente en la yema de los dedos de una mano para probar el chorro de salida del agua antes de efectuar la irrigación en el oído.

## PROCEDIMIENTO POST-TRATAMIENTO



**¡IMPORTANTE!** El éxito del lavado se verifica de forma directa mediante la visualización de la membrana timpánica ante la desaparición del cerumen que la dificultaba, y de forma indirecta mediante la detección de cerumen en el sobrante salido durante la maniobra.

**¡IMPORTANTE!** Después de haber eliminado el cerumen, secar el pabellón auricular.

**¡IMPORTANTE!** En caso de encontrar dificultades para la eliminación completa del tapón de cerumen tras irrigar los 400ml recomendados por sesión, se recomienda la instalación de sustancias ablandadoras del cerumen en el canal auditivo y repetir la irrigación otro día.

**¡IMPORTANTE!** Vaciar completamente el agua del dispositivo una vez utilizado y secarlo completamente antes de guardarlo.

## INDICACIONES

El Lantitaps es un dispositivo clínico concebido para tratar los tapones de cera mediante la técnica de irrigación, que es actualmente la más utilizada. La técnica es realizada generalmente, por profesionales sanitarios en los centros de Atención Primaria, en centros sociosanitarios, en residencias sociales y en atención domiciliaria, pero también se podría realizar por particulares previamente instruidos en el propio domicilio del paciente. Para practicar la maniobra de extracción, previamente se debería comprobar por un profesional sanitario que el paciente no tenga ninguna de las siguientes contraindicaciones.

## CONTRAINDICACIONES

1. Pacientes con otitis media y externa, hasta su resolución.
2. Sospecha de perforación timpánica.
3. Historia de otitis media crónica o supuraciones.



4. Cirugía otológica previa, salvo estapedectomía o estapedotomía.
5. Lesiones recientes del tímpano y canal auditivo externo.
6. Historia previa de complicaciones con los intentos de extracción.
7. Existencia de drenajes transtimpánicos implantados en población infantil.
8. Presencia de cuerpos extraños.
9. Tapón epidérmico.
10. Contraindicación relativa: debería evitarse en diabéticos e inmunodeprimidos por el mayor riesgo de complicaciones infecciosas que pueden presentar.

## **FUNCIONAMIENTO**

### **PREPARACIÓN DEL LANTITAPS PARA LA IRRIGACIÓN**

- a) Preparar suficiente cantidad de agua limpia (mínimo 200 ml) en un recipiente para poder cargar el Lantitaps.
- b) Comprobar que el agua se encuentra tibia (37°C aproximadamente), para evitar la aparición de vértigo en el paciente por estimulación del reflejo calórico con la irrigación.
- c) Retirar el espéculo intercambiable de la parte frontal del Lantitaps (Figura 2).
- d) Sumergir la boquilla del Lantitaps en el recipiente con agua que se ha preparado previamente (Figura 3).
- e) Para cargar el Lantitaps, apretar el gatillo hasta el fondo y estirar del tirador de la parte posterior hacia atrás, mientras se mantiene sumergida la boquilla (Figura 4). Mantener el gatillo apretado si se quiere mantener una presión constante.
- f) La mejor posición para cargar el Lantitaps es que el brazo con el que se sostiene el mango (mejor del lado dominante) se mantenga estirado, por lo que el recipiente deberá estar en una posición más baja que el antebrazo.
- g) Al notar que el tirador ha llegado a su posición final, dejar de apretar el gatillo y retirar la boquilla del agua. El Lantitaps está cargado.

- h) Colocar de nuevo el espéculo intercambiable en la parte frontal del Lantitaps (Figura 5).
- i) El Lantitaps está listo para su uso.

## **REALIZACIÓN DE LA IRRIGACIÓN DEL OÍDO / LIMPIEZA DEL CERUMEN**

- a) Explicar el procedimiento de la irrigación a la persona a la que se le va a realizar la maniobra de extracción e invitarlo a que se siente.
- b) Colocar un recipiente debajo del oído a tratar para recoger el sobrante de la irrigación, mezcla de cerumen y agua, y colocarle una toalla o bata sobre el hombro para evitar que se manche. Proporcionarle además una toalla pequeña, o papel secante, para que se pueda secar si lo necesita en cualquier momento.
- c) Visualizar el canal auditivo de forma que pueda orientar el flujo de agua de la forma correcta antes de utilizar el Lantitaps, aunque la visualización directa no es imprescindible para una irrigación segura y efectiva.
- d) Tirar con delicadeza del pabellón auricular del paciente hacia arriba y atrás en adultos o abajo y atrás en niños, para alinear las curvaturas del canal auditivo, facilitando así la entrada del agua irrigada y la salida del sobrante. Se recomienda ayudarse del primer y segundo dedos de la mano opuesta al oído a irrigar, es decir, si hay que irrigar el oído izquierdo del paciente utilizar la mano derecha para tirar, y viceversa.
- e) Coger el Lantitaps con la otra mano e introducir su punta, el espéculo intercambiable, no más allá del tercio externo del canal auditivo (< 8 mm generalmente).
- f) Se recomienda apoyar la parte anterior del Lantitaps sobre el tercer dedo de la misma mano que tira del pabellón, para que haga de tope y así evitar que el dispositivo se introduzca en exceso en el canal auditivo con la irrigación.
- g) Apuntar el especulo a la zona de contacto del cerumen en el cuadrante posterosuperior del canal auditivo, asegurando de este modo que el flujo de agua no impactará directamente contra la membrana timpánica minimizando el riesgo de su rotura.

- h) Mantener en posición fija el Lantitaps y apretar el gatillo para accionar la salida de agua (Figura 6). El gatillo se puede dejar presionado hasta el completo vaciado del depósito del Lantitaps o interrumpir la presión en el mismo para detener la salida del agua. Con ello se evitará más flujo al canal auditivo en el caso que se considere oportuno, como corregir su dirección, etc.
- i) Ante cualquier molestia del paciente durante la irrigación hay que interrumpir inmediatamente la irrigación.
- j) Después de cada irrigación visualizar el canal auditivo para comprobar el estado del mismo y ver si es necesaria una nueva irrigación con el Lantitaps.

## **LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO**

Una vez finalizada la irrigación hay que secar el dispositivo sacando la tapa delantera. Será necesario un desinfectado periódico de su interior con un desinfectante adecuado para el tipo de material, y un posterior aclarado y secado (se recomienda mensualmente, aunque dependerá de la frecuencia de uso del dispositivo).

Para el desinfectado es conveniente llenar el dispositivo con agua, añadir el desinfectante y al cabo de unos pocos minutos, apretar el gatillo para accionar la salida completa del agua. Aclarar con agua clara varias veces.

Los desinfectantes pueden ser los utilizados habitualmente en los centros sanitarios, como los alcohólicos de acción rápida activos para bacterias, hongos y virus, que se pueden encontrar en farmacias. Los espéculos no deben de ser desinfectados pues son intercambiables, de un solo uso para cada individuo.

En el caso de calcificación, y muy especialmente en el caso de uso infrecuente del dispositivo, limpiar el dispositivo con el aditivo adecuado para su descalcificación. Una alternativa es utilizar vinagre de vino puro mezclado con agua clara.

Por un mantenimiento incorrecto del dispositivo, se podría alterar el correcto funcionamiento del dispositivo.

## **CONSERVACIÓN**

Mantener el dispositivo en lugar seco.

## **NOTAS**

Mantener el Lantitaps fuera del alcance de los niños.

## **GARANTIA**

Le damos las gracias por confiar en nuestro producto.

Este dispositivo responde a los más exigentes controles de calidad en la fabricación de todos sus componentes.

La garantía tiene una validez de 24 meses desde la factura de compra y ésta debe ser presentada para poder tener derecho a ella. Durante este período, BV Medical Technologies se hará cargo de la reparación y/o sustitución del dispositivo o de aquellos elementos defectuosos, si son por causas comprobadas de defecto de fabricación. Quedan excluidos de la garantía los elementos sujetos a desgaste, así como los gastos de mano de obra, transporte y embalaje.

En el caso que el dispositivo haya sido reparado por personal no autorizado o con elementos no homologados por la compañía, ésta no asumirá la garantía del producto por las averías o desperfectos ocasionados, así como tampoco si el dispositivo ha sido objeto de golpes, o anormal utilización del mismo.

La compañía no asumirá la garantía del producto si se hace un mal uso del mismo, como hacer pruebas con él para un uso distinto al indicado, reutilizar un mismo espéculo para diferentes pacientes o no seguir cualquiera de los procedimientos descritos en este manual de instrucciones.

La sustitución o reparación del dispositivo o de alguno de sus elementos no prolonga el período de validez de la garantía.

## **PARTES QUE COMPONEN EL PRODUCTO**

El producto se compone básicamente de los siguientes elementos:

1. Cuerpo: Parte principal del producto que comprende el depósito y mecanismo del dispositivo, así como sus carcasas.
2. Espéculo Intercambiable: Pieza intercambiable de un solo uso que se coloca en el orificio de conexión entre el interior del depósito y el exterior con tal de introducir agua en el dispositivo o de irrigar el oído del paciente.
3. Tirador: Elemento posterior de carga que permite accionar el mecanismo de compresión del muelle. A través de este tirador, el profesional tira de él y permite el llenado del depósito.
4. Gatillo: Elemento situado en el mango que presionándolo permite la salida del agua.
5. Tapa delantera.
6. Mango.

