



Estimado padre/tutor legal,

Las enfermeras escolares y asistentes de enfermería brindan atención a todos los estudiantes del Distrito Escolar Metropolitano de Madison. El objetivo de estos servicios es garantizar la seguridad y el bienestar de su hijo durante la jornada escolar.

Se ha observado que su hijo tiene impactación de cerumen (comúnmente conocida como cera/cerilla) en uno o ambos oídos. El canal auditivo está revestido de folículos pilosos y glándulas que producen cerumen. El cerumen normalmente está presente en el canal auditivo y por sí solo no causa daño. Protege el oído atrapando polvo, microorganismos y partículas extrañas y evita que entren y dañen el oído interno. La cera suele llegar hasta la abertura del oído, donde cae o se elimina al lavarse.

En algunas personas, las glándulas producen más cera de la que puede excretarse fácilmente del oído. Esta cera adicional puede endurecerse dentro del canal auditivo y bloquearlo. Más comúnmente, el canal auditivo puede quedar bloqueado por cera cuando los intentos de limpiar el oído empujan la cera más profundamente hacia el canal auditivo y provocan una impactación. La impactación es una de las causas más comunes de pérdida auditiva. **La extracción de cerumen está indicada cuando el cerumen bloquea el canal auditivo externo y provoca pérdida de audición, dolor, malestar o infección.**

Nuestro personal incluye muchas enfermeras practicantes pediátricas y enfermeras registradas con licencia de la Junta de Enfermería de Wisconsin como enfermeras prescriptoras de práctica avanzada (APNP) o enfermeras registradas (RN). Los enfermeros APNP y los enfermeros registrados (RN) del Distrito Escolar de Madison pueden realizar la eliminación del cerumen impactado (cerumen).

Esto sólo es posible con su permiso por escrito. **y puede estar sujeto a la disponibilidad de un APNP o RN en la escuela de su hijo.** Si desea utilizar este servicio, complete la parte inferior de este formulario y devuélvalo a la enfermera de la escuela de su hijo. La enfermera de la escuela de su hijo puede obtener copias de los protocolos de tratamiento. **Se requiere un nuevo formulario de permiso cada año escolar.**

=====

Nombre del estudiante: _____ Número de estudiante: _____ Grado: _____

Doy permiso para que la/el Enfermera/o de la escuela limpie el cerumen (cera/cerilla) causado a las condiciones ya mencionadas.

Firma del padre/tutor legal: _____

Nombre impreso del padre/tutor legal: _____

Fecha: _____ Escuela: _____