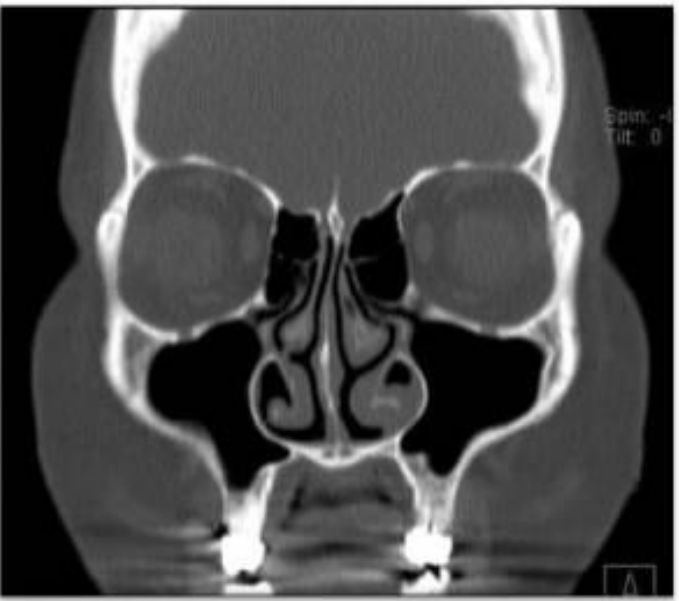


Cirugía Endoscópica Nasosinusal (CENS)



- Abordaje quirúrgico mediante el cual se pueden realizar una gran variedad de procedimientos en las fosas nasales y senos paranasales.
- Es mínimamente invasiva.
- Apertura de los orificios de drenaje natural de los senos paranasales y llevar a cabo la limpieza de los mismos.
- **INDICACIONES:**
 - Patología inflamatoria e infecciosa (sinusitis crónica o recurrente).
 - Resección de lesiones: PÓLIPOS, mucocelos, TUMORES MALIGNOS.
 - Descompresión orbitaria.
 - Cierre de fístulas de líquido cefalorraquídeo.
 - Extracción de cuerpos extraños.
 - Control de hemorragias nasales (ESPITAXIS).

Post-operatorio CENS

- Principal molestia: **OBSTRUCCIÓN NASAL TEMPORAL. BIGOTERA**. Sequedad boca (respiración).
- Suelen prescribir lavados nasales al alta, con SSF + pomada nasal.
- **COMPLICACIONES:**
 - Hemorragia.
 - Formación de sinequias (adherencias).
 - Menos frecuentes:
 - Diplopia.
 - Hematoma orbitario.
 - Fístula de líquido cefalorraquídeo.
 - Lesión del aparato nasolacrimal.

Cuidados CENS

RECOMENDACIONES:

- Cambiar BIGOTERA las veces que sean necesarias.
- El taponamiento nasal lo retirará ORL.
- Reposo 2 días. Luego, relativo 7 días.
- Evitar esfuerzos físicos, levantar peso, deporte: 2 semanas.
- Dieta de fácil masticación/blanda, dejar enfriar.
- Dormir boca arriba y ligeramente incorporado.
- Estornudar con la boca abierta.
- Evitar el estreñimiento.
- Controlar dolor con analgesia pautada.
- Vigilancia de sangrado. Es normal secreciones hemoptoicas.
- **Acudir a urgencias si: fiebre, sangrado activo por boca o nariz, dolor muy intenso no controlado, alteraciones visuales o de consciencia.**