



SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

SEPTORRINOPLASTIA

¿En qué consiste la Septorrinoplastia?

La septorrinoplastia es la técnica quirúrgica, cuya finalidad es la corrección conjunta de la forma y de la función de la nariz. Asocia, por ello, una reparación de la forma externa de la pirámide nasal con la remodelación del interior de la fosa nasal, en un mismo acto quirúrgico. Se realiza a través de una serie de incisiones que se practican en el interior de la nariz (técnica cerrada) aunque algunas veces es necesario realizar unas pequeñas incisiones externas muy discretas (técnica abierta) y que depende de la magnitud y localización de las deformidades a tratar. Tras la intervención quirúrgica, se coloca una pequeña férula sobre el dorso de la nariz y se suele realizar un taponamiento nasal que se mantendrá durante un periodo de tiempo variable.

¿Qué anestesia se realiza habitualmente para esta cirugía?

La cirugía de la septorrinoplastia precisa para su realización de una anestesia general, de esta forma se facilita la cirugía y se garantiza el confort del paciente. Para hacer la anestesia general, habitualmente los fármacos anestésicos se administran a través de una vía venosa que usted tendrá en uno de sus brazos, conectada a un suero. También podemos administrar la anestesia a través de una mascarilla que colocaremos en la cara y por la que le indicaremos que respire con normalidad para que el anestésico vaya entrando en su organismo, a través de las vías respiratorias. Cuando usted está dormido, el médico anestesiólogo realizará la intubación de la tráquea (colocará una sonda dentro de la tráquea para realizar la ventilación de los pulmones mientras usted está anestesiado). Durante toda la cirugía el anestesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación y su nivel de anestesia. Durante la cirugía se

administran fármacos para controlar el dolor y facilitar su recuperación postoperatoria.

¿Cómo será la recuperación durante la estancia en la unidad de cirugía mayor ambulatoria?

Cuando la intervención finaliza usted será trasladado a la unidad de recuperación postoperatoria, donde un equipo de enfermería se asegurará de que usted siga en condiciones óptimas. Para ello se comprobará periódicamente que sus constantes vitales son adecuadas, que no presenta ni dolor ni otros efectos adversos como náuseas y vómitos postoperatorios. Ante la presencia de dolor, náuseas u otro efecto adverso, la enfermera avisará al equipo médico que indicará el agente más adecuado valorando especialmente su caso. Puede presentar leve sangrado a través del taponamiento nasal lo cual es bastante normal, y en caso de que sea muy llamativo, el personal de la unidad se pondrá en contacto con sus cirujanos. Cuando usted se haya recuperado de los efectos iniciales de la anestesia, la enfermera analizará si está en condiciones de sentarse y se trasladará a la zona de preparación previa a su alta a casa. En esta zona estará con un miembro de su familia, y se iniciará la tolerancia oral administrándole inicialmente agua. Comprobaremos que el dolor postoperatorio está controlado y que puede recuperar su micción cuando haya transcurrido un tiempo adecuado. Se le informará verbalmente de todos los aspectos importantes para su recuperación en casa, asegurándonos de que ha comprendido la información dada y resolveremos sus dudas. Se le darán los informes adecuados, y los teléfonos de la unidad para resolver sus dudas o cualquier información que usted precise cuando esté en su domicilio.

¿Cómo será la recuperación cuando esté en mi domicilio?

El taponamiento ocasionará molestias, tales como dolor o pesadez de cabeza, sensación de taponamiento de oídos, molestias al masticar y sequedad de garganta. Estas molestias se atenúan con tratamiento sintomático. Después de la intervención, suele existir dolor en la fosa nasal y edema en la zona nasal, intraocular. También pueden aparecer hematomas que mejoran al pasar los días.

¿Qué cuidados debo tener?

- Deberá permanecer en REPOSO durante al menos 72 horas, sin levantar peso ni hacer esfuerzos.
- Deberá seguir las instrucciones de su informe de alta.
- No realizar deportes durante al menos un mes.
- En caso de presentarse hemorragia por la nariz o la boca, unos días después de la cirugía, el paciente deberá acudir al hospital para su adecuada valoración y tratamiento.
- Normalmente en los siguientes días, en la zona de la nariz y debajo de los ojos suele haber edema y hematoma que poco a poco se reabsorbe y va disminuyendo, para lo cual es recomendable evitar la exposición solar, y aplicar frío local.
- Una vez que le retiren el taponamiento nasal, deberá realizar lavados nasales con suero fisiológico varias veces al día para eliminar restos de sangre y mantener la mucosa de la nariz hidratada.