## CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

La Corrección de Fístula de Líquido Cefalorraquídeo es el procedimiento que se realiza para lograr el cierre de la comunicación entre la base del cráneo y la cavidad nasal que puede presentarse secundario a trauma, patologías como tumores malignos o benignos o ser idiopática.

La clave de esta cirugía es tener un adecuado manejo del post-operatorio. Los cuidados que usted debe tener buscan obtener mejores resultados y disminuir las molestias de la cirugía:

1

Lo más importante durante la recuperación es seguir rigurosamente las indicaciones que se le dan para evitar presentar recidivas.

2

Durante el postoperatorio usted permanecerá hospitalizado por lo menos 5 días y se le dará salida según sea la evolución.

3

El primer y segundo día postoperatorio no debe sentarse. Debe permanecer en cama y evitar maniobras de valsalva o fuerza, con la cabecera a 30 grados permanentemente.

4

En caso de presentar estreñimiento debe avisar inmediatamente al servicio de enfermería para que avise al especialista, ya que no debe hacer fuerza.

5

El tercer día postoperatorio puede movilizarse de la silla a la cama, pero siempre acompañado de una persona. No debe caminar ni hacer fuerza.

6

El cuarto día postoperatorio puede empezar a caminar, siempre acompañado de una persona responsable y debe evitar hacer cualquier tipo de fuerza o esfuerzo físico.

7

Después de la cirugía tendrá una gasa frente a la nariz. Esta se encarga de absorber la sangre que sale los primeros días de la cirugía, se cambiará las veces que sean necesarias por parte del personal médico. Si el sangrado es excesivo comuníquese con el servicio de enfermería para que se notifique al especialista.



Unidad de Otorrinolaringología y Cirugía Maxilofacial www.husi.org.co

## CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

8

Saldrá de la cirugía con unos tapones nasales que no le permitirán respirar por la nariz, esto puede llegar a incomodar los primeros días. Se recomienda dormir con la cabecera de la cama levantada – posición semisentado, y en lo posible lubricar los labios para evitar que se resequen mientras tenga los tapones.

9

Los tapones de la nariz se retirarán en los primeros días después de la cirugía, usualmente antes del tercer día.

10

Es necesario que tome el antibiótico que se le formula, ya que al permanecer con el taponamiento puede presentar infecciones asociadas.

<u>11</u>

No debe realizar lavados nasales en ningún momento del post-operatorio. Además de esto, se recomienda ingerir abundantes líquidos.

**12** 

No debe sonarse, manipular la nariz o realizar esfuerzo físico el primer mes de la cirugía.

13

Los controles post-operatorios son importantes después de la salida del hospital, deberá asistir según las indicaciones que se le de para limpiar la nariz y retirar las costras con el apoyo de la nasosinuscopia.

14

Con esta cirugía no se recomienda ningún tipo de dieta especial que deba seguir en el postoperatorio, sin embargo, debe evitar en lo posible las comidas picantes.

15

En caso de presentar estornudos o tos estos deben ser siempre con la boca abierta y debe evitar exponerse a comidas picantes o vapor.

16

En caso de presentar sangrado nasal abundante (como una llave de agua) debe asistir inmediatamente por urgencias.

**17** 

En caso de presentar fiebre mayor a 38.5 grados persistente, sangrado nasal abundante o alteraciones en la visión asistir inmediatamente por urgencias.



Unidad de Otorrinolaringología y Cirugía Maxilofacial www.husi.org.co