RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES OPERADOS DE TURBINOPLASTIA

La cirugía de los cornetes nasales (turbinoplastia) consiste en reducir el tamaño de los mismos para aumentar el espacio en la cavidad nasal y mejorar la respiración. En algunos casos, en la misma cirugía se realizan correcciones de desviaciones del tabique (septoplastia). La hipertrofia de cornetes en muchos casos se asocia a rinitis alérgica y algunos de estos síntomas pueden mejorar con la turbinoplastia; sin embargo, el objetivo de la cirugía es mejorar la obstrucción nasal. La rinitis alérgica no se cura con la cirugía, y por esto, en algunos pacientes puede ser necesario continuar el uso de algunos medicamentos.

¿EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA?

Existen tres paquetes de cornetes nasales, los cuales se encargan de filtrar y calentar el aire. La turbinoplastia generalmente se refiere a la cirugía en la que se disminuye el tamaño de los cornetes inferiores. Este procedimiento se realiza bajo anestesia general (con el paciente dormido). A través de la nariz, bajo visión directa o utilizando unos lentes (turbinoplastia endoscópica), se identifican los cornetes inferiores los cuales se lateralizan y posteriormente se reduce el tamaño de los mismos hasta lograr adecuada permeabilidad nasal. Existen diferentes técnicas quirúrgicas para disminuir el tamaño de los cornetes, las cuales dependen del tipo de cornetes y la preferencia del cirujano. Todo el procedimiento se realiza a través de la nariz y no requiere incisiones externas, por lo que no deja cicatrices en la piel.

¿QUÉ ESPERAR DE LA CIRUGÍA?

1

Esta cirugía es un procedimiento de corta duración muy bien tolerado. En general no es dolorosa, aunque algunos pacientes pueden requerir manejo analgésico (acetaminofén) un par de días.

2

Los primeros 2-3 días puede haber salida de líquido sanguinolento por la nariz. Esto es normal, en estos días puede utilizar una gasa colectora (bigotera), la cual puede cambiar a necesidad.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

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

RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES OPERADOS DE TURBINOPLASTIA

3

En caso de presentar sangrado abundante, por favor no dude en comunicarse con nuestro grupo.

4

Algunos pacientes pueden necesitar un taponamiento nasal los primeros días de la cirugía, el cual generalmente se retira 1-2 días después. El taponamiento nasal puede ser incomodo puesto que el paciente estará respirando por la boca, el sabor de la comida puede disminuir al no tener un olfato adecuado y puede tener lagrimeo constante.

5

Al estar respirando por la boca puede presentar resequedad en los labios, por lo que se recomienda usar un hidratante (vaselina, chapstick, etc.) y tomar abundantes líquidos.

6

En la mayoría de casos se dejan a lado y lado del tabique unas láminas plásticas para evitar la formación de adherencias entre los cornetes y el tabique (sinequias). Estas suelen dejarse durante aproximadamente una semana. Las láminas se mantienen en posición con un punto el cual se retira en un control posoperatorio.

7

Estas láminas suelen llenarse de costras y moco, y estos pueden generar mal olor, por lo que es necesario que realice los lavados nasales de la forma indicada, para mantener la nariz limpia.

8

La mejoría de la obstrucción nasal puede notarse desde los primeros días post-operatorios, sin embargo, mejorará consistentemente hacia la 3-4 semana.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

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