
HIPERTROFIA DE CORNETES- TURBINOPLASTIA - CAUTERIZACION DE CORNETES

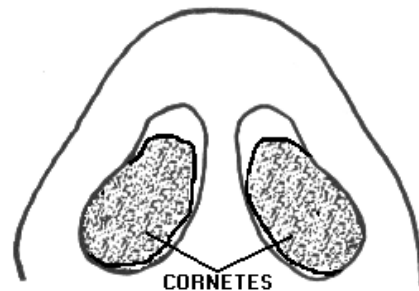
QUE SON LOS CORNETES ?

Los cornetes son estructuras ubicadas en el interior de las fosas nasales y cubiertas por una mucosa (superficie similar a la que recubre el interior de la boca) que es la encargada de producir moco, calentar y humidificar el aire “respirado”.

Los cornetes inferiores pueden presentar aumento anormal de su tamaño, dando como resultado estrechez de las fosas nasales. Este aumento anormal de tamaño puede ser resultante de una desviación septal, una rinitis alérgica o no alérgica.

QUE SINTOMAS PRODUCE LA HIPERTROFIA DE CORNETES?

Los síntomas son en forma de dificultad respiratoria. Se hace necesario entonces respirar por la boca, sobre todo por la noche durante el sueño. Se ha relacionado también con la desviación septal, sinusitis, enfermedades del oído, apneas en el sueño y problemas pulmonares y cardiacos.



CÓMO SE LLEGA AL DIAGNOSTICO?

Se puede hacer el diagnóstico de hipertrofia de cornetes, sin ninguna maniobra invasiva ; con la luz apropiada y un espéculo se llega al diagnóstico. También se puede usar un sistema de endoscopia, que consiste en una exploración con equipo especializado, para una valoración más exacta de la hipertrofia de los cornetes.

En algunos casos en los que el Otorrinolaringólogo lo considere conveniente, se tomarán radiografías simples o tomografías computadas u otros exámenes.

CUAL ES EL TRATAMIENTO?

El tratamiento de la hipertrofia de los cornetes es inicialmente médico y consiste en la aplicación sistémica o tópica de medicamentos como los antihistaminicos, esteroides y vasoconstrictores los cuales deben ser ordenados por el Otorrinolaringólogo ya que su uso inadecuado conlleva efectos secundarios indeseables.

En muchas ocasiones no hay una adecuada respuesta al tratamiento médico requiriéndose entonces de alguna intervención quirúrgica sobre los cornetes - turbinoplastia o cauterización de los cornetes -. Es frecuente, además, que deba asociarse a la Septoplastia para asegurar una adecuada respiración al paciente.

EN QUE CONSISTE LA TURBINOPLASTIA ?

La finalidad de la Turbinoplastia es la reducción del tamaño de los cornetes, lo cual se hace a través de la fosa nasal, con ayuda de sistemas ópticos endoscópicos o microscópicos. No hay incisiones externas en la piel.

EN QUE CONSISTE LA CAUTERIZACION DE LOS CORNETES?

La finalidad de la cauterización de los cornetes es producir una “quemadura” de la mucosa que los recubre, buscando así la reducción del tamaño de los cornetes, lo cual se hace a través de la fosa nasal. No hay incisiones externas en la piel.

Debe saber que :

Las ocho horas anteriores a la operación se debe permanecer en ayunas

El procedimiento se realiza bajo anestesia general o anestesia local con sedación, lo que significa que la intervención será realizada en un quirófano, con un anestesiólogo que monitorizará en cada momento las constantes vitales.

CUALES SON LOS RIESGOS DE LA TURBINOPLASTIA ? Y LA CAUTERIZACION DE CORNETES ?

- Estos procedimientos se realizan con anestesia general y esto entraña un riesgo anestésico igual que cualquier otra operación. Afortunadamente, gracias a las medidas de control y los nuevos fármacos anestésicos, este riesgo es mínimo.
- La hemorragia anterior por las fosas nasales a través del taponamiento nasal o la hemorragia posterior hacia la garganta, son complicaciones de estas cirugías. Es, sin embargo, poco frecuente, debido al taponamiento y fácilmente identificable en las primeras horas tras la intervención. Cede espontáneamente o colocando un nuevo taponamiento nasal.

CUIDADOS POST-OPERATORIOS

- Durante los dos a cinco días siguientes a la cirugía, el paciente llevará un taponamiento nasal bilateral. Durante este tiempo, el paciente tendrá que respirar por la boca.
- No se exponga a los rayos solares. El drenaje de secreciones sanguinolentas que escurren del taponamiento nasal es frecuente. Esto puede ser así hasta la retirada del taponamiento. No debe preocuparle, a no ser que sea muy abundante. Cambie con frecuencia la gasa que se deja delante de la nariz. Limpie con agua.
- La aparición de lagrimeo también es frecuente y es consecuencia del taponamiento nasal, que puede ocasionar otros síntomas como dolor frontal. Esto cederá al retirarse el taponamiento.
- Si el taponamiento se desliza hacia la garganta, comuníquese con el médico.
- Ocasionalmente puede vomitar sangre en forma de coágulos oscuros.
- Tras retirado el taponamiento nasal se debe evitar la permanencia en lugares con excesiva contaminación o polvo en el ambiente.
- Practicar lavados nasales con suero fisiológico es aconsejable. Evita la formación de costras en las fosas y ayuda en su limpieza.
- Tomar los analgésicos y antibióticos a la hora indicada.
- Reposo tras la cirugía, evitando los ejercicios bruscos.
- Levante la cabecera de la cama al acostarse.
- Ingiera agua y líquidos helados. Esto mejora el dolor de garganta. Posteriormente inicie dieta blanda.
- Vómito, fiebre, hemorragia, comuníquese con el médico.
- Si usa anteojos, suspéndalos en la frente, evitando el apoyo en la nariz.
- Limpie la secreción nasal sin sonarse. No se exponga a los rayos solares