
DESVIACION SEPTUM NASAL - SEPTOPLASTIA

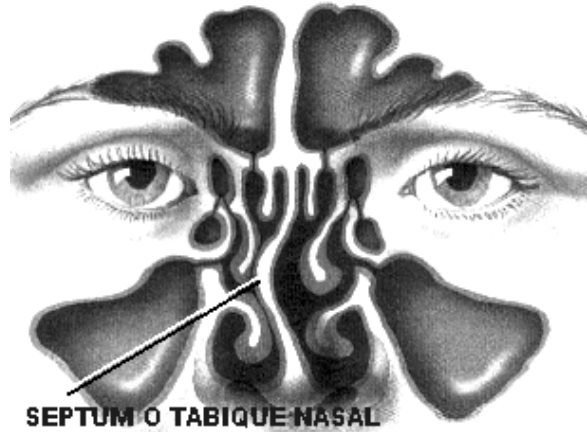
QUE ES EL SEPTUM NASAL ?

El septum nasal o tabique nasal, es una estructura “laminar” ubicada en el interior de la nariz. Divide la cavidad nasal en dos fosas o conductos, a través de los cuales pasa el aire “respirado”, calentándolo y humidificándolo.

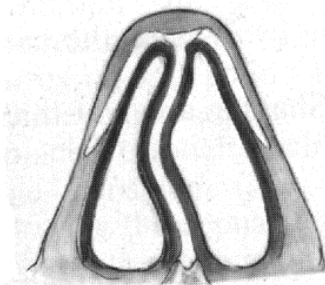
Las desviaciones del septum nasal son un conjunto de malformaciones o deformaciones, que conllevan la estrechez anormal de una o ambas fosas nasales.

Las malformaciones son consecuencia de un trastorno del crecimiento del cartílago nasal. La dificultad respiratoria aparece de forma progresiva entre los 7 y 15 años.

Las deformaciones son consecuencia de traumatismos en la nariz con fractura de huesos nasales o fractura-luxaciones aisladas del septum. El inicio de la dificultad respiratoria suele estar en relación con el traumatismo.



QUE SINTOMAS PRODUCE LA DESVIACION DEL SEPTUM ?



Es frecuente tener una desviación del septum nasal sin síntomas. En estos casos no hay que darle importancia. Cuando la desviación septal produce síntomas, estos 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 la desviación septal con dolores de cabeza, sinusitis, enfermedades del oído, apneas en el sueño y problemas pulmonares y cardíacos.

CÓMO SE LLEGA AL DIAGNOSTICO?

Se puede hacer el diagnóstico de desviación septal 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 desviación.

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 desviación del septum nasal es quirúrgico. La técnica para la corrección de la desviación septal, se conoce como Septoplastia. Esta técnica actúa exclusivamente sobre el septum nasal, sin que la apariencia externa de la nariz se modifique. Si hay además deformidades de la estructura externa de la nariz, se realiza un tratamiento integral de los problemas nasales, corrigiéndose en el mismo acto quirúrgico la patología del septum nasal y de la pirámide nasal, desde el punto de vista funcional y/o

estético. Cuando se realiza la corrección del septum y se modifica también la apariencia externa de la nariz, el procedimiento quirúrgico se denomina Septorinoplastia - . Es frecuente, además, que deba asociarse la Septoplastia a cirugía de los cornetes - Turbinoplastia - para asegurar una adecuada respiración al paciente.

EN QUE CONSISTE LA SEPTOPLASTIA ?

La finalidad de la Septoplastia, es darle al septum nasal su forma y situación normal. Para ello, se aborda el septum a través de una incisión interna, en una u otra 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 local con sedación controlada, lo que significa que la intervención será realizada en un quirófano, con un anesthesiólogo que monitorizará en cada momento las constantes vitales.

CUALES SON LOS RIESGOS DE LA SEPTOPLASTIA ?

- La Septoplastia se realiza 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 la Septoplastia. 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.
- La perforación del septum nasal es una complicación rara pero potencial, al igual que cambios en la forma externa de la nariz.

CUIDADOS POSTOPERATORIOS

- Durante los 2 a 5 días siguientes a la cirugía, el paciente llevará un taponamiento nasal bilateral. Durante este tiempo, el paciente tendrá que respirar por la boca.
- El drenaje de secreciones sanguinolentas que escurren del taponamiento nasal son frecuentes. Esto puede ocurrir hasta que se retire el taponamiento nasal. No debe preocupar a menos que sea abundante. Limpie con agua y cambie la gasa que está frente a la nariz con frecuencia.
- 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 tapón nasal se desliza hacia la garganta, comuníquese con el médico.
- 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 (después de retirados los tapones). 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 Septoplastia, 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.
- Ocasionalmente puede vomitar sangre en forma de coágulos oscuros.
- 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.