**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA DE LOS SENOS PARAUSALES**

La cirugía de los senos nasales generalmente se realiza bajo anestesia general. Los pacientes pueden estar irritables durante varias horas después cirugía. Algunos pueden permanecer somnolientos durante gran parte del resto del día. Ocasionalmente aparecen náuseas y vómitos. visto y a menudo mejora la noche de la cirugía sin intervención. Algunas cirugías se hacen con sistemas de guía de imágenes para mejorar la precisión. Algunas cirugías se realizan con sinuplastia con balón. (Los catéteres con balón agrandan suavemente las aberturas de los senos nasales) para minimizar el traumatismo en el tejido circundante.

**ANTES DE LA CIRUGÍA:** No aspirina, Motrin, Ibuprofeno, Advil ni ningún otro medicamento antiinflamatorio por uno semana antes y una semana después de la cirugía. También evite la vitamina E, los suplementos herbarios, los tés herbarios y vino tinto durante una semana antes de la cirugía. Tylenol está permitido en cualquier momento. Si toma Coumadin u otro anticoagulantes, hable de esto con su cirujano. Por favor no coma ni beba nada después de medianoche. la noche anterior a la cirugía, pero puede tomar cualquier medicamento recetado la mañana de la cirugía con un sorbo de agua. El hospital o centro quirúrgico le llamará el día anterior con hora e instrucciones para cirugía. Haga arreglos para que lo lleven a casa después de la cirugía, ya que no podrá conducir.

**EL DOLOR Y LA PRESIÓN** son los síntomas más comunes. Una sensación de congestión severa y frecuente También son de esperar dolores de cabeza. Bolsas de hielo en el puente de la nariz y las mejillas durante 15 minutos hasta cada hora o dos durante los primeros tres días después de la cirugía aliviará el dolor y mantendrá la hinchazón abajo.

**La DIETA** se puede reanudar tan pronto como el paciente se sienta con ganas de hacerlo. Es recomendable realizar algunas comidas pequeñas y blandas. (es decir, galletas saladas, sopa de pollo) antes de reanudar una dieta habitual.

**EL SANGRADO** por la nariz es común y probablemente lo enviarán a casa con una almohadilla de goteo debajo de la nariz. nariz. Si está empapando esta toalla sanitaria, cámbiela más de cada 15 minutos o si tiene exceso de sangre. en el fondo de su garganta, llame a nuestra oficina. Un aerosol descongestionante nasal de venta libre, como Afrin, ayudará a disminuir el sangrado. Para usar Afrin, aplique dos pulverizaciones generosas en cada fosa nasal cada 5 minutos. Repita tres o cuatro veces.

**La OBSTRUCCIÓN NASAL** estará presente durante varias semanas. El embalaje soluble generalmente se coloca en el aberturas de los senos nasales y los restos de éstas se limpian una o dos semanas después de la cirugía. Si tu tabique se enderezó durante la cirugía, las férulas de silicona se pueden dejar colocadas durante 4 a 5 días. Después de que estos sean eliminados, la congestión se debe a la hinchazón postoperatoria y a la formación de costras de mucosa/sangre. Dormir con la cabeza elevado unos 30 grados por una pila de almohadas o dormir en una silla reclinable ayudará con el malestar. Use un aerosol de solución salina nasal (agua salada) de venta libre cada hora mientras esté despierto. Tú No es necesario despertarse por la noche para usarlo. Si aún no tiene un kit de enjuague sinusal, compre uno Neilmed Sinus Rinse Kit de la farmacia y úselo según las instrucciones a partir del día después de su cirugía. Si tiene sequedad en la boca mientras duerme, use un humidificador de vapor frío para ayudar.

aliviar el malestar.

**La FIEBRE** es bastante común al día siguiente de la cirugía. Si la fiebre de más de 101,5 persiste durante más de 1-2 días, llame a nuestra oficina.

Se le darán **MEDICAMENTOS** para ayudar a controlar el dolor y, a menudo, se le administrará un antibiótico para ayudar. prevenir la infección. Tómelos según las indicaciones y termine todos sus antibióticos. A medida que el malestar disminuye puede alternar entre Tylenol y el analgésico. No los tomes al mismo tiempo. Hacer no tomar el analgésico con el estómago vacío; hacerlo puede provocar náuseas y vómitos. No use ibuprofeno (Motrin, Advil u otro medicamento antiinflamatorio) durante al menos una semana antes y dos semanas después de la cirugía ya que esto puede causar sangrado. Los analgésicos causan estreñimiento. Por favor use un laxante si es propenso al estreñimiento o necesita usar analgésicos con regularidad.

**RIESGOS** La cirugía de los senos nasales tiene riesgos poco comunes de dañar el ojo o los ojos causando visión doble o ceguera. o daño al cerebro que causa drenaje de líquido cefalorraquídeo, y el riesgo de meningitis, absceso cerebral, daño al tejido cerebral y posiblemente la muerte. Es posible que se requieran más cirugías y medicamentos. Puede ocurrir daño al conducto nasolagrimal requiriendo la colocación de un stent desde el rabillo del ojo hasta la nariz para evitar que el conducto lagrimal se cierre con una cicatriz. Pueden aparecer cicatrices después de la cirugía de los senos nasales, estrechando las aberturas realizadas en el momento de la cirugía. Las infecciones de los senos nasales aún pueden ocurrir incluso después de la cirugía, pero debería ser menos frecuente y tratarse más fácilmente. Nuevamente, es posible que se requiera más cirugía. La congestión y el mal sentido del olfato pueden continuar incluso después de la cirugía.

**INFORMACIÓN GENERAL** • NO conduzca, no tome decisiones importantes, no utilice herramientas eléctricas, no beba alcohol, atender a los niños o subir escaleras durante el primer día o dos después de la cirugía. Su juicio o estado de alerta es probablemente gravemente afectado. • Puede producirse desmayo o aturdimiento. Tenga cuidado y muévase lentamente. al levantarse de una cama o silla. • Evite actividades extenuantes o levantar cualquier objeto que pese más de 20 libras durante las próximas 2-3 semanas. Evite doblar la cintura tanto como sea posible. Estos pueden contribuir al sangrado. • Llame a nuestra oficina si tiene alguna pregunta o inquietud. • En caso de emergencia acudir al centro más cercano. Sala de Emergencias o llame al 911.

**LAS CITAS DE SEGUIMIENTO SON IMPORTANTES**. Por favor programe su cita de seguimiento para 1 semana desde su cirugía. Esto generalmente se hace en el momento de programar su cirugía o en su cita previa. cita operatoria. Si no fue así, llame para programar o pídales que programen cuando esté en el hospital recuperándose de su cirugía y antes de salir del hospital.