



Riesgos de la cirugía nasal y de senos paranasales

Lo que debe saber

Este folleto explica los riesgos de someterse a una cirugía nasal o de senos paranasales.

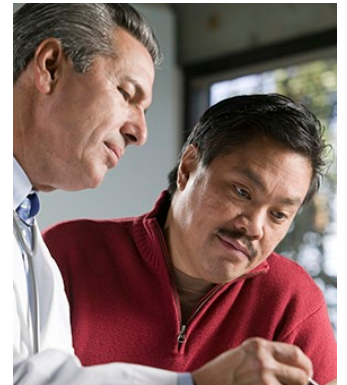
Es raro tener problemas con la cirugía nasal o de senos paranasales, pero toda cirugía implica algunos riesgos. Hable con su médico si tiene alguna duda o pregunta sobre los riesgos mencionados en este folleto.

Hemorragias

Durante la operación

La mayoría de los pacientes pierden un poco de sangre en esta operación. Muy raramente, puede perder más sangre de lo esperado.

Si esto ocurre, el cirujano puede detener la operación. Si sangra mucho, es posible que deba pasar la noche en el hospital después de la operación.



Hable con su médico si tiene preguntas.

Después de la operación

Es normal que le sangre la nariz en las 24 a 72 horas después de la operación. Si le sangra mucho, llame a su proveedor. Es posible que le pidan que vaya a la clínica o a la sala de emergencias para que un médico o una enfermera puedan evaluar el problema.

Transfusión de sangre

En muy raras ocasiones, un paciente necesita recibir una *transfusión* de sangre debido a una hemorragia después de una cirugía nasal o de senos paranasales. Los riesgos de la transfusión de sangre incluyen una reacción negativa o contraer una infección.

Infección

Es normal que dentro de la nariz y los senos paranasales vivan bacterias. En la *sinusitis* (inflamación de los senos paranasales), el

revestimiento mucoso que protege los tejidos nasales puede dañarse. Esto puede permitir que las bacterias normales o nuevas bacterias empiecen una infección.

Dado que la operación también afecta la membrana mucosa, existe un pequeño riesgo de infección después de la operación. Es posible que reciba antibióticos durante o después de la operación para ayudar a evitar la infección.

Fuga de líquido cefalorraquídeo (LCR)

Solo hay un hueso delgado entre los senos paranasales y el cerebro. Durante la operación de senos paranasales, hay una rara posibilidad de dañar este fino hueso. Esto puede provocar una fuga de *líquido cefalorraquídeo* (el líquido que rodea el cerebro y la médula espinal) e incluso puede dañar el cerebro.

Una fuga de líquido cefalorraquídeo (LCR) es muy rara. Ocurre en menos del 0.1% de las operaciones de senos paranasales (menos de 1 de cada 1000 intervenciones).

Existe el riesgo de que una fuga de LCR pueda causar *meningitis* (inflamación de las membranas que rodean el cerebro). Si esto ocurre, es posible que necesite más cirugía y una hospitalización más prolongada.

Problemas oculares

Solo hay un hueso delgado entre los senos paranasales y el ojo. Durante la operación de senos paranasales, hay una rara posibilidad de dañar este fino hueso. Esto puede provocar ocasionar cambios en la visión o la pérdida de la misma. Estos problemas suelen afectar solo un ojo.

Otros problemas oculares que pueden ocurrir después de la operación de senos paranasales son visión doble, visión borrosa, mucho lagrimeo del ojo (*epífora*) o sangrado alrededor del ojo. Estos problemas ocurren en menos del 0.1% de las operaciones de senos paranasales (menos de 1 de cada 1000 intervenciones).

Otros riesgos

Otros riesgos de la cirugía de senos paranasales son muy raros. Entre ellos, se incluyen:

- los síntomas de los senos paranasales no cambian o empeoran;

- dolor en la cara, con moretones o hinchazón alrededor de los ojos;
- cambios o pérdida del sentido del olfato o del gusto;
- entumecimiento o molestias en los dientes frontales superiores;
- hinchazón de los labios, con moretones o entumecimiento de corta duración;
- sequedad nasal o sensación de "vacío" en la nariz.

Reacciones a la anestesia

- Si le ponen *anestesia local* (medicamento para adormecer), el riesgo de tener una mala reacción es muy bajo.
- Si le ponen *anestesia general*, estará dormido durante la operación. Existen riesgos raros pero graves al recibir anestesia general. Hable con el anesthesiólogo para obtener más información sobre estos riesgos.

Septoplastia

Algunos pacientes con problemas de sinusitis tienen el *tabique nasal desviado* (un problema en el *septo o tabique*, la pared que divide las 2 fosas nasales). Si tiene esta afección, el cirujano puede repararlo durante la operación de senos paranasales. Este breve procedimiento se llama septoplastia.

Si le hacen una septoplastia, los principales riesgos son:

- sangrado o infección en el tabique
- entumecimiento de los dientes delanteros (generalmente a corto plazo)
- un agujero en el tabique (*perforación del tabique*)
- el problema del tabique vuelve a aparecer
- un cambio en la apariencia de su nariz (riesgo mínimo)

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su médico o proveedor de atención médica si tiene preguntas o dudas.

Otolaryngology - Head and Neck Surgery Center:
206.598.4022

¿Preguntas?

Hable con el médico si tiene preguntas o dudas sobre cualquiera de los riesgos enumerados en este folleto.

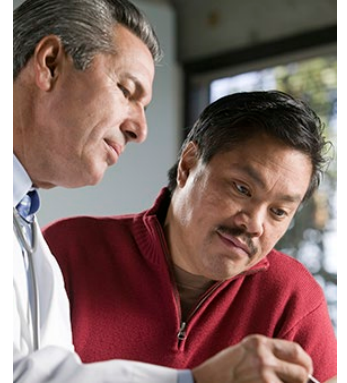
La información de este folleto ha sido adaptada con autorización de "Risks of Nasal and Sinus Surgery" (Riesgos de la cirugía nasal y de senos paranasales) de la American Rhinologic Society, copyright 2015.

Risks of Nasal and Sinus Surgery

What you should know

This handout explains the risks of having nasal or sinus surgery.

It is rare to have problems with nasal or sinus surgery, but all surgeries involve some risks. Please talk with your doctor if you have any concerns or questions about the risks listed in this handout.



Talk with your doctor if you have any questions.

Bleeding

During Surgery

Most patients lose a little blood during this surgery. Very rarely, there may be more bleeding than expected.

If this happens, your surgeon may stop the surgery. If there is a lot of bleeding, you may need to stay overnight in the hospital after the surgery.

After Surgery

You will have some bleeding from your nose for 24 to 72 hours after surgery. This is normal. If you have a lot of bleeding, call your provider. They may ask you to come to the clinic or go to an emergency department so that a doctor or nurse can assess the problem.

Blood Transfusion

Very rarely, a patient needs to receive blood through a *transfusion* due to bleeding after nasal or sinus surgery. The risks of a blood transfusion include having a bad reaction or getting an infection.

Infection

It is normal for bacteria to live inside the nose and sinuses. In *sinusitis* (sinus inflammation), the mucus lining that protects your nasal tissues can be damaged. This can allow the normal bacteria or new bacteria to start an infection.

Since surgery also affects the mucus lining, there is a small risk of infection after surgery. You may receive antibiotics during or after surgery to help prevent infection.

Cerebrospinal Fluid (CSF) Leak

There is only a thin bone between the sinuses and brain. During sinus surgery, there is a rare chance of damage to this thin bone. This can cause a leak of *cerebrospinal fluid* (the fluid that surrounds the brain and spinal cord), and can even injure the brain.

A cerebrospinal fluid (CSF) leak is very rare. It occurs in less than 0.1% of sinus surgeries (less than 1 in 1,000 surgeries).

A CSF leak can put you at risk for *meningitis* (inflammation of the membranes that surround the brain). If this happens, you may need more surgery and a longer hospital stay.

Eye Problems

There is only a thin bone between the sinuses and eye. During sinus surgery, there is a rare chance of damage to this thin bone. This can cause vision changes or loss of eyesight. These problems most often affect only 1 eye.

Other eye problems that can occur after sinus surgery are double vision, blurred vision, a lot of tearing from the eye (*epiphora*), or bleeding around the eye. These problems occur in less than 0.1% of sinus surgeries (less than 1 in 1,000 surgeries).

Other Risks

Other risks of sinus surgery are very rare. They include:

- Sinus symptoms do not change or they get worse
- Pain in your face, with bruising or swelling around your eyes
- Changes in or loss of your sense of smell or taste
- Numbness or discomfort in your upper front teeth
- Lip swelling, bruising, or short-term numbness
- Nasal dryness or an “empty” feeling in your nose

Anesthesia Reactions

- If you have *local anesthesia* (numbing medicine), your risk of having a bad reaction is very low.

- If you have *general anesthesia*, you will be asleep during the surgery. There are rare but serious risks with having general anesthesia. Talk with your anesthesiologist to find out more about these risks.

Septoplasty

Some patients with sinus problems have a *deviated nasal septum* (a problem in the *septum*, the wall that divides the 2 nasal cavities). If you have this condition, your surgeon may repair it during your sinus surgery. This short procedure is called a *septoplasty*.

If you have a septoplasty, the main risks are:

- Bleeding or infection in your septum
- Numbness of your front teeth (usually short-term)
- A hole in your septum (*septal perforation*)
- The problem in your septum returns
- A change in how your nose looks (very small risk)

Questions?

Please be sure to talk with your surgeon if you have questions or concerns about any of the risks listed in this handout.

Information in this handout has been adapted with permission from “Risks of Nasal and Sinus Surgery” by the American Rhinologic Society, copyright 2015.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

Otolaryngology/Head and Neck Surgery Center:
206.598.4022