



DOCUMENTO DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REDUCCION DE FRACTURA NASAL

NOMBRE: _____	EDAD: _____	
RUT: _____	FICHA: _____	FECHA: _____
MEDICO TRATANTE: _____		

Este documento informativo pretende explicar, de forma sencilla, la intervención quirúrgica denominada **REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL**, así como los aspectos más importantes del período postoperatorio y las complicaciones más frecuentes que, como consecuencia de esta intervención, puedan aparecer.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

La **REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL** es la intervención quirúrgica en la que se corrige la posición de los huesos propios de la nariz. Esta cirugía se realiza en caso de fractura nasal desplazada. La operación se efectúa bajo anestesia general en caso de niños y bajo anestesia local en el caso de los adultos. La intervención se realiza a través de las fosas nasales, por lo cual no quedan cicatrices quirúrgicas en la piel.

Tras la intervención, se presenta dolor, que suele ser intenso y se puede prolongar a lo largo de hasta diez días, debiendo por ello administrarse analgésicos. Además tras el procedimiento quedará con un taponamiento anterior bilateral de las fosas nasales, que deben permanecer en esa localización por un plazo de entre 5 y 10 días, por lo que el paciente debe respirar a través de la boca. En el transcurso de los días va a notar la salida de secreción a través de las fosas nasales que puede ser sanguinolenta, pero no debe retirar los tapones. Al principio, la alimentación será un régimen blando, debido a que sólo estará respirando a través de la boca.

La duración del ingreso hospitalario es de un par de horas, en el caso del procedimiento bajo anestesia local, mientras que si es bajo anestesia general es variable, dependiendo de las molestias, la evolución y eventuales complicaciones. Durante la hospitalización, se controlará la presencia de fiebre y hemorragia, así como el proceso de cicatrización de la herida.

BENEFICIOS ESPERABLES

Alineación de los huesos fracturados: Esto quiere decir que se intentará corregir la anatomía de la pirámide nasal, de manera tal, que luzca lo más similar a la condición previa.

La función respiratoria puede corregirse total o parcialmente dependiendo de si existen otras estructuras comprometidas que pudiesen requerir procedimientos adicionales.

RIESGOS ESPECÍFICOS MÁS FRECUENTES DE ESTE PROCEDIMIENTO

Cabe la posibilidad de que persista un pequeño defecto en la pirámide nasal.

Aunque es excepcional, también es posible que se produzca una hemorragia de cierta intensidad durante la intervención; si esta hemorragia fuera intensa podría aparecer una anemia e incluso un "shock" llamado hipovolémico, por la pérdida de volumen de sangre.

También en forma infrecuente, los tapones pueden infectarse y desarrollar una infección grave llamada shock tóxico estafilocócico, y rinosinusitis aguda. Sin embargo el paciente queda con antibióticos profilácticos.



Además existen las complicaciones propias de toda intervención quirúrgica y las relacionadas con la anestesia general. El riesgo vital es poco frecuente, aunque puede producirse en todo acto médico que incluye anestesia, se ha descrito un caso de muerte cada 15.000 intervenciones de este tipo. En general el riesgo quirúrgico aumenta en relación con la edad, la cantidad y la gravedad de las enfermedades padecidas.

También hay otras de menores ocurrencias tales como: hematoma subcutáneo, bridas intranasales, entre otras.

PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS

No existe. En caso de **NO EFECTUARSE ESTA INTERVENCIÓN** el o la paciente persistirá con la deformidad con la que se presentó al momento de la consulta.

Otorrinoiquique.cl