



JULIÁN MOLANO

Otorrinolaringólogo



**RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE OPERADO DE
RINOPLASTIA**

Proceso: Gestión de la Información

Versión: 2

Fecha aprobación:
01/06/2024

- La cirugía para corregir el aspecto externo de la nariz o RINOPLASTIA, es una cirugía que en términos generales no es muy dolorosa y si se siguen ciertas recomendaciones, la recuperación será rápida y exitosa.
- Las primeras noches posterior a cirugía son difíciles pues a pesar de que el paciente no haya requerido un taponamiento nasal requerirá respirar por la boca dada la inflamación y las secreciones acumuladas en el interior de la nariz. Se recomienda dormir semisentado, boca arriba y usar humectantes labiales durante este periodo.
- Prepare los elementos necesarios para que inmediatamente al llegar a casa se coloque hielo en frente y pómulos protegiendo la piel con un paño de tela. Debe usarlo juiciosamente las primeras 72 horas cada 20 minutos teniendo periodos de descanso de al menos 10 minutos. Posterior a 3 días alterne el frío con paños de agua de caléndula tibia.
- La fórmula de los medicamentos debe ser seguida al pie de la letra, con el fin de lograr un control apropiado del dolor, tolerar mejor los tapones nasales (si fueron utilizados) y evitar infecciones. No se automedique porque esto puede aumentar el riesgo de complicaciones.
- Las suturas o puntos se realizan con materiales absorbibles, por lo que no es necesario retirarlos. Las suturas ubicadas en la columnela (región entre el labio y la punta nasal) serán retiradas en la primera revisión
- El único punto interno que se suele dejar, sirve para fijar unas laminitas de acetato (material de las radiografías), con el fin de mantener en la mitad el tabique y para evitar la formación de sinequias y son retiradas usualmente entre la primera y segunda semana después de la cirugía.
- El colector nasal es una gasita que se coloca bajo la nariz para recoger la sangre que alcanza a escurrir. Es normal que durante el primer día tenga que ser cambiado varias veces al día.
- Habitualmente dejo un material absorbible dentro de la nariz que permite la contención del sangrado posterior a la cirugía, si este es el caso del paciente se deberá iniciar a las 72 horas lavados nasales que evacuarán el material hemostático. En algunos casos especiales es necesario usar taponamiento con mechas, situación que será informada al acompañante posterior a la cirugía. El taponamiento nasal será retirado según lo que se le indique.
- La férula (microcoporo) que cubre la nariz no debe ser retirada, se debe evitar mojarla.
- Después de retirado el taponamiento, le será formulado un ungüento nasal, el cual debe ser aplicado según las instrucciones de su médico; además, se deberá aplicar abundante suero fisiológico nasal varias veces al día.
- Si el sangrado es excesivo o el dolor no se controla con la medicina, deberá comunicarse de inmediato a los teléfonos del consultorio o consultar a su servicio de urgencias.
- Debe asistir cumplidamente a los controles postoperatorios para se realicen las curaciones correspondientes y se detecte tempranamente posibles complicaciones.
- La respiración nasal no se normalizará sino hasta 3 o 4 semanas después de la operación, mientras la inflamación de la nariz desaparece por completo.
- La actividad física debe restringirse durante el primer mes posterior al procedimiento, se recomienda un reposo relativo, que el paciente camine en su casa.
- Al llegar a casa la primera comida debe ser algo suave (un caldo con muy poca sal). Los primeros días se insiste en tomar líquidos abundantes. Al día siguiente de la cirugía la dieta no tendrá ninguna restricción.

SI TIENE ALGUNA DUDA COMUNIQUESE A LOS TELEFONOS DE CONTACTO.

Calle 2 sur # 46 – 116 consultorio 1319. Tel 3006922850
contacto@julianmolanootorrino.com

Historia Clínica y Registros

Actualizado junio de 2024