

## EXPERIENCIA CON EL USO DEL MICRODEBRIDADOR EN CIRUGÍA NASAL\*

### EXPERIENCE USING MICRODEBRIDATOR IN NASAL SURGERY

Andrés Rosenblüt R.\*\*\*, Ximena Montero P.\*\*\*, Constanza Beltrán M.\*\*\*

#### RESUMEN

*Se analiza la experiencia quirúrgica del autor en el microdebridador nasal. Enumerando sus características técnicas y las ventajas de su uso en Poliposis efectuada 12, adenoidectomías 7, turbinectomía 1 y cirugías endoscópicas funcionales 4.*

*Palabras clave: Microdebridador, Cirugía endoscópica funcional.*

#### SUMMARY

The author's surgical experience using the nasal microdebricator is analyzed, enumerating the technical characteristics of this procedure, as well as its advantages in the following cases: polyposis 12; adenoidectomy 7; functional endoscopic surgery 4.

Key words: Microdebricator, Functional endoscopic surgery.

#### INTRODUCCIÓN

La cirugía endonasal ha sufrido una revolución en los últimos años a causa del desarrollo y perfeccionamiento de los endoscopios, que permiten visualizar las distintas estructuras endonasales con facilidad permitiendo actuar específicamente sobre la zona afectada, respetando la mucosa sana adyacente, lo que se relaciona íntimamente con el concepto de cirugía funcional. El desarrollo del microdebridador apunta en este mismo sentido ya que permite efectuar procedimientos más precisos y controlados evitando dañar estructuras nobles cercanas.

#### OBJETIVO

El objetivo de esta comunicación es presentar nuestra experiencia con el uso del microdebridador en cirugía nasal

¿Qué es y como funciona el microdebridador?

Los microdebridadores usados para cirugía ORL son una copia casi sin variaciones de los equipos usados por los traumatólogos en la cirugía artroscópica de meniscos; y de hecho las primeras intervenciones fueron hechas con un instrumento diseñado para cirugía de articulación temporomandibular.

---

\*Presentado en el 52 Congreso Chileno de ORL Valdivia Chile 1997

\*\* Médico Otorrinolaringólogo, Hospital Sótero del Río

\*\*\* Médico Otorrinolaringólogo, Pontificia Universidad Católica de Chile

El equipo consta de 3 partes principales (fig 1): una consola central, una pieza de mano y un pedal de control. En la consola está el control para encender y apagar, el control de velocidad de giro (1800 a 2400 Hertz), el control del tipo de giro, (en un sentido u oscilante), y una bomba que a velocidad regulable lava la pieza de mano evitando que esta se tape. En la pieza de mano se encuentra el motor y la punta u hoja desechable (fig 2). Esta última presenta una pequeña ventana ovalada en su extremo distal y en su interior tiene una segunda punta hueca de menor diámetro con una ventana similar a la primera pero con bordes cortantes. Esta punta al girar en el interior de la otra va cortando el tejido que se quiere reseca el que es aspirado inmediatamente junto con la sangre que pudiera dificultar la visión de la zona operatoria. La tercera parte de este equipo es el pedal de control con el que se activa y desactiva la pieza de mano.

### EXPERIENCIA QUIRÚRGICA

Desde Mayo de 1997 a Marzo de 1998 hemos efectuado 24 procedimientos 12 polipectomías, 4 cirugías endoscópicas funcionales, 7 adenoidectomías y 1 turbinectomía.

#### Polipectomía:

La polipectomía realizada con el microdebridador es una cirugía sencilla, rápida, que se lleva a cabo casi sin sangramiento, respetando el tejido adyacente a los pólipos. Cuando se continúa con una etmoidectomía luego de la polipectomía la conservación de los puntos de reparo y la escasa cuantía del sangramiento hacen que el procedimiento no sea más complejo que una etmoidectomía común. Otro elemento de gran importancia y que influye en la comodidad del paciente es que generalmente no es necesario dejar taponamiento.

#### Cirugía endoscópica funcional (CEF):

Cuando hemos utilizado el microdebridador en CEF ha sido a continuación de una polipectomía, en conjunto con los forceps habituales. La principal virtud que hemos notado en el instrumento es el control que se logra sobre la resección de la mucosa evitando dejar zonas de hueso desnudado, lo que permite una cicatrización más rápida y evita las granulaciones post operatorias. Esto determina que mediante el uso de este instrumento se puedan efectuar procedimientos más funcionales y meno-



Figura 3: Turbinectomía con microdebridador.

res, concepto que ha ido ganando adeptos especialmente en la cirugía endoscópica funcional de niños (mini CEF). Su principal inconveniente es que su eficiencia disminuye en directa relación con el grosor del hueso, lo que por otra parte algunos citan como una ventaja ya que da cierta seguridad al impedir que se lesionen estructuras nobles que se encuentran cubiertas por una lamina de hueso más resistente.

#### Hipertrofia de Cornetes:

En el caso del paciente operado por la hipertrofia de cornete la principal ventaja que apreciamos con el uso del microdebridador fue la posibilidad de ir tallando el cornete durante la operación respetando aquellas zonas que no representaban un problema obstructivo, con un control excelente del acto quirúrgico debido al escaso sangramiento que se presenta durante la operación.

#### Adenoidectomía

Si bien es indudable que el método tradicional para la extracción de los adenoides es eficiente, nos hemos animado a utilizar el microdebridador en aquellos casos en que el paciente además de tener indicación de adenoidectomía presentaba una mucositis timpánica que requería de colocación de tubos con la intención de que un mejor control del adenoides peritubario pudiese significar una menor recidiva del cuadro.