

Taponamiento en cirugía micro-endoscópica de cavidades perinasales

Carlos Stott C.

RESUMEN

El autor expone su forma de usar el taponamiento con esponja de Merocel®, en la cirugía de cavidades perinasales, aplicando una solución de Gentamicina y Betametasona (Gentasone ótico). Esto permite una mejor cicatrización y disminución del riesgo de infección.

En la práctica diaria de nuestra especialidad y con mucho también en la cirugía, estamos llenos de pequeños detalles que en ocasiones permiten grandes diferencias. Exponemos aquí uno de estos.

Al final de una cirugía micro-endoscópica de cavidades perinasales, la gran mayoría de los otorrinos taponamos el meato medio con esponjas de Merocel®, que son humedecidas luego de estar en su lugar, para realizar hemostasia y mantener en su lugar al cornete

medio (Figura 1). Nosotros desde hace 8 años, hemos venido humedeciendo la esponja con una solución de gentamicina y betametasona, que existe en el mercado como Gentasone Otico® (Figura 2). En el mismo momento, realizamos la técnica de Bolger para medializar el cornete medio. Al retiro de la esponja a los 5 días de operado, nuestro meato medio este libre de infección, el cornete medializado, una mucosa sana y perfectamente cicatrizada y una franca y

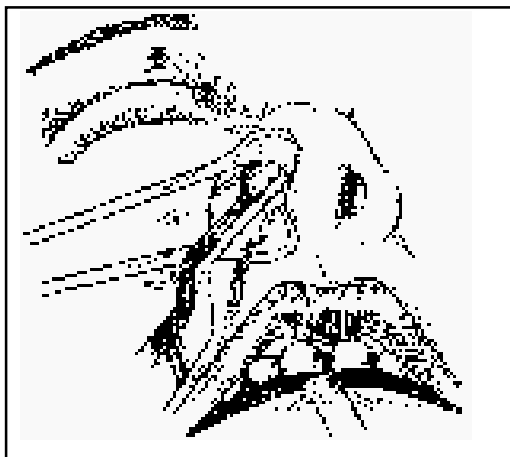


Figura 1. Taponamiento nasal con Merocel®.

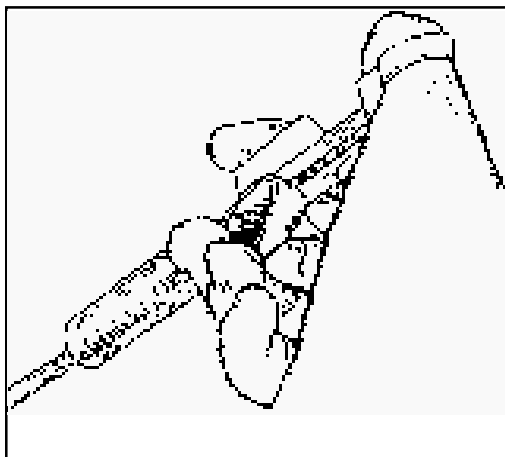


Figura 2. Instilación de gotas de Gentasone®.

* Médico del Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile Dr. José Joaquín Aguirre

categoría disminución de sinequias en el post-operatorio tardío.

Se sabe que uno de las más frecuentes complicaciones que la cirugía micro-endoscópica de cavidades tiene, es el cierre del meato medio, ya sea por sinequia, medialización del cornete, etc. Esto no permite una adecuada ventilación de la cavidad operatoria; posibilidades de recurrencia de nuestra enfermedad peligro de problemas con

el seno frontal; y nula posibilidad de controles endoscópicos posteriores. Tanto la betametasona como la gentamicina, nos ayudan a una adecuada cicatrización de la zona operatoria. Creemos que este simple método nos ayuda a disminuir los riesgos.

Invitamos a los colegas que no realizan este método, a probarlo y obtener buenos resultados, que es finalmente nuestro objetivo.