



**PROTOCOLO DE SEPTOPLASTIA  
M-CIA-CR-PT-016 V1 25-01-2022**

**1. OBJETIVO**

Establecer guías para la práctica de Septoplastia en CECIMIN.

- Definir las indicaciones y contraindicaciones para practicar septoplastia
- Establecer las técnicas quirúrgicas y recursos necesarios para la septoplastia
- Definir los cuidados postoperatorios y recomendaciones al paciente a quien se practique septoplastia
- Definir los eventos adversos y complicaciones más comunes en la práctica de septoplastia y establecer mecanismos para su detección oportuna y manejo

**2. RESPONSABLE**

- Especialista en Otorrinolaringología
- Jefe de Salas de Cirugía
- Ayudante Quirúrgico

**3. RECURSOS**

**3.1. Personal**

- Especialista en Otorrinolaringología
- Jefe de Salas de Cirugía
- Anestesiólogo
- Ayudante Quirúrgico
- Instrumentador Quirúrgico
- Auxiliar de Enfermería

**3.2. Insumos y Dispositivos médicos**

- Instrumental Quirúrgico: Espéculo nasal, Erina abotonada, Disector de Cottle, Periostotomo de Joseph, Separador de Aufricht, Lima, Escoplo, Osteotomo, Pinza de Kelly recta, Cíncel de tabique, Martillo, Canula de Yankauer desechable, Tijeras de iris
- Paquete de ropa desechable (campos quirúrgicos)
- Aguja #23
- Acetato
- Catgut cromado 4.0
- Vicryl 4.0
- Seda 2-0
- Mechales de gasa
- Bactigrass o material prefabricados (Merocel) para taponamiento

**3.3. Equipos biomédicos**

- Tensiómetro + Pulsioxímetro
- Fuente de Electrocauterio
- Bomba de Infusión
- Bala de Oxígeno
- Máquina de Anestesia
- Manta térmica

**3.4. Medicamentos**

- Líquidos endovenosos (Solución Salina o Lactato de Ringer)
- Medicamentos endovenosos para anestesia general



## **PROTOCOLO DE SEPTOPLASTIA M-CIA-CR-PT-016 V1 25-01-2022**

- Medicamentos inhalados para Anestesia general
- Anestésicos locales (Lidocaína y Bupivacaina con y sin epinefrina)
- Analgésicos, antiinflamatorios, antibiótico si está indicado (Cefazolina ampollas 1gr, Clindamicina ampollas 600 mg)
- Oximetazolina

### **4. ALCANCE**

El presente protocolo aplica para pacientes con alteración estructural del tabique que produce síntomas (como dificultad para respirar por la nariz, congestión nasal, hemorragias nasales frecuentes, frecuentes infecciones sinusales, dolor facial, cefalea, goteo post-nasal) que afecten considerablemente la calidad de vida.

### **POBLACIÓN NO CUBIERTA EN ESTE PROTOCOLO (CONTRAINDICACIONES)**

- Pacientes menores de 12 años.
- Pacientes con hábitos tóxicos nasales, por ejemplo, cocaína
- Pacientes en tratamiento con fármacos antiangiogénicos, por ejemplo bevacizumab
- Pacientes expuestos a metales pesados, por ejemplo el cromo
- Paciente con enfermedades granulomatosas incluyendo granulomatosis con poliangitis (antes granulomatosis de Wegener). tuberculosis o klebsiella rinoscleromatis
- Perforación septal grande
- Linfoma maligno o proliferación monoclonal de células T o B

### **5. ENFOQUE DIFERENCIAL**

La aplicación de este procedimiento a todos los pacientes se realiza sin ningún tipo de discriminación, marginación, invisibilización y violencia, permitiendo la inclusión de la población vulnerable con discapacidad múltiple, trastornos médicos subyacentes, ciclo de vida (adulto y vejez), inclusión étnica (afrodescendiente, indígena, Rron, Gitano), Orientación sexual e identidad de género (hombre, mujer y población LGTBI), Población rural y urbana, Migrantes, nivel educativo y víctimas de conflicto armado. Las particularidades se abordan en el protocolo de atención con enfoque diferencial de CECIMIN.

### **6. GENERALIDADES**

#### **6.1. METODOLOGÍA**

La elaboración de este protocolo se realizó mediante la revisión de la bibliografía por parte de la Dra Ligia Londoño, ayudante quirúrgica de CECIMIN y el Dr Federico Villaneda, Otorrinolaringólogo.

#### **6.2.DEFINICIONES**

- No aplica.

#### **6.3.DESCRIPCIÓN DE LA PATOLOGÍA**

## PROTOCOLO DE SEPTOPLASTIA M-CIA-CR-PT-016 V1 25-01-2022

La septoplastia es la técnica descrita para manejar las desviaciones del septum nasal. al recortar, reubicar y reemplazar cartílago o hueso. El cirujano trabaja a través de las incisiones dentro de la nariz. A veces, es necesario hacer una pequeña incisión entre las fosas nasales. Una desviación en el tabique es algo frecuente. Cuando la desviación del tabique nasal es grave, puede obstruir una parte de la nariz y reducir el flujo de aire, lo que dificulta la respiración a través de uno o ambos lados de la nariz.

### 6.4. TRATAMIENTO (Descripción del procedimiento)

#### Técnica quirúrgica

- Siempre bajo anestesia general.
- Posición decúbito supino cabeza elevada 30°
- Asepsia y antisepsia
- Colocación de campos quirúrgicos
- Infiltración anestésica con lidocaína al 2% con epinefrina.
- Incisión hemitransfixiante subpericondrica.
- Disección de túneles superior e inferior.
- Resección de deformidad estructural cartilaginosa con cuchillete de Cottle y cincel de tabique.
- Extirpación de la porción ósea o lámina perpendicular del etmoides con cincel de tabique y con tijera de material.
- Cierre de incisión con catgut 4-0
- Colocación de férula de acetato o disponible similar.
- Colocación de taponamiento con mecha de gasa o material prefabricado como Merocel.

#### CUIDADOS POSTERIORES AL PROCEDIMIENTO

- Control signos vitales
- Control de dolor
- Tolerancia vía oral
- Vigilar sangrado
- Recomendaciones, signos de alarma

#### EVENTOS ADVERSOS Y SU MANEJO\*

TIPO DE EVENTO ADVERSO	ACCIÓN INMEDIATA	SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES INMEDIATAS	RESPONSABLE
Hematoma septal	Drenaje	Control de sangrado	Cirujano

\* Para mayor información ver Guía de reacción inmediata (Esta frase debe ir al final del texto, no la borre).

### 7. RECOMENDACIONES A PACIENTES

- Cambio de colector nasal a necesidad
- Realizar lavado nasal con suero fisiológico
- No soplar la nariz
- Levantar la cabeza cuando este durmiendo
- Tomar analgésicos en horario indicado.
- Evitar esfuerzos
- Fecha de cita de control



**PROTOCOLO DE SEPTOPLASTIA  
M-CIA-CR-PT-016 V1 25-01-2022**

- Teléfonos para solicitar ayuda si la necesitan
- Consultar si presenta: dolor progresivo que no mejora con medicación formulada, sangrado.

**8. BIBLIOGRAFIA**

- Septoplasty and turbinate surgery. American Rhinologic Society. [http://care.american-rhinologic.org/septoplasty\\_turbinates](http://care.american-rhinologic.org/septoplasty_turbinates). Accessed Feb. 22, 2016.
- Fact sheet: Deviated septum. American Academy of Otolaryngology — Head and Neck Surgery. <http://www.entnet.org/?q=node/1406>. Accessed Feb. 22, 2016.
- Watson D. Septoplasty. Disponible en: [www.emedicine.com/ent/topic128.htm](http://www.emedicine.com/ent/topic128.htm)