

## **DOCUMENTO INFORMATIVO PARA LA INTERVENCIÓN DE ETMOIDECTOMIA Y ANTROSTOMIA**

### **DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y OBJETIVOS**

Consiste en el vaciado de las celdas etmoidales, comunicándolas ampliamente con la fosa nasal. Se puede asociar a una apertura del seno maxilar hacia la fosa nasal también del seno esfenoidal. Puede ser unilateral o bilateral. Se realiza habitualmente para la extirpación de los pólipos nasales o como tratamiento de la sinusitis. Se practica con la ayuda de un microscopio o de un endoscopio a través de los orificios nasales.

### **EFFECTOS PREVISIBLES DERIVADOS DE LA INTERVENCIÓN**

Los riesgos vitales son poco frecuentes aunque, como en todo acto médico y teniendo en cuenta la necesidad de anestesia general en todos los casos, pueden producirse. Estos riesgos vitales, tanto intra como postoperatorios, son los propios de cualquier cirugía mayor y están íntimamente relacionados con la edad, el estado general y la patología asociada que el paciente presente.

Las complicaciones de esta cirugía incluyen:

- Complicaciones inherentes al acto anestésico.
- Hinchazón del ojo.
- Hematoma o absceso ocular: que puede requerir una nueva intervención.
- Pérdida de visión: Puede ser temporal y, aunque es extremadamente raro, puede ser persistente.
- Complicaciones intracraneales: Aunque son extremadamente raras puede aparecer meningitis o absceso cerebral.
- Dolor: los primeros días tras la cirugía
- Hemorragia: que puede requerir transfusión sanguínea.
- Sequedad nasal.

Los Efectos secundarios que pueden quedar tras una etmoidectomía con antrostomía, son las siguientes:

- No-recuperación del olfato
- La ya mencionada pérdida de visión.
- Epífora o lagrimeo

Después de la intervención llevará taponada la nariz, al menos durante un día. Durante unas semanas tendrá abundantes costras por lo que tendrá que hacerse lavados nasales.

### **BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO**

En el caso de poliposis nasal mejor control de la enfermedad, con resolución de la obstrucción. En el resto de los casos curación definitiva, en caso de éxito de la intervención.

### **ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS**

Si decide no operarse deberá continuar un seguimiento con tratamiento médico y controles radiológicos para valorar la evolución

**EFFECTOS PREVISIBLES DE LA NO-REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

Continuar con los síntomas que ahora padece. Los riesgos de la no-intervención, incluyen complicaciones oculares y complicaciones endocraneales.

**LIBERTAD DEL PACIENTE PARA CONSIDERAR LA DECISION TOMADA**

La presente información se suministra en la fecha indicada en el documento de consentimiento para permitir al paciente considerar su decisión. El paciente una vez tomada su decisión, es libre de reconsiderar ésta en cualquier momento

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

.....  
.....  
.....