

Indicaciones y contraindicaciones de la cirugía endonasal endoscópica y microscópica de nariz y senos

C. SPREKELSEN GASSO* y M. BERNAL SPREKELSEN**

* Servicio de ORL. Hospital General Universitario. Murcia. ** Servicio de ORL. Hospital Son Dureta. Palma de Mallorca.

Resumen.—Las indicaciones de la cirugía endoscópica pura (CEN) y de la cirugía combinada microscópica y endoscópica (MCEN) en patología nasosinusal se establecen mediante la valoración conjunta y sistematizada de la anamnesis, la endoscopia y la tomografía computarizada (TC). En la anamnesis se detallan cuidadosamente los antecedentes y la historia actual y en la exploración se estudia detenidamente el conjunto nasosinusal mediante la endoscopia y la TC coronal y axial con el fin de valorar perfectamente las variaciones anatómicas y el contenido sinusal. El resultado de ello es el listado de indicaciones en adultos y niños, que los autores comentan individualizadamente. Por último se comentan la contraindicaciones absolutas y relativas.

Palabras clave: Cirugía endoscópica. Cirugía microscópica. Senos paranasales. Indicaciones. Contraindicaciones. Tomografía computarizada.

Summary.—The indications of the pure endoscopic surgery (CEN) and of the combined microscopic and endoscopic surgery (MCEN) in naso-sinusal pathology, they are established by means of the mixed valuation and systematization of the anamnesis, the endoscopy and the computerised tomography (TC). In the anamnesis the antecedents will be related carefully in the current history. In the exploration will be studied with full particulars the nose and the paranasal sinuses by means of the endoscopy and the TC (coronal and axial) with the purpose of valuing perfectly the anatomical variations and the sinusal content. The result of it is the listing of indications, that which the authors comment the corresponding to adults and childrens. For last the authors comented the absolute and relative contraindications.

Key words: Endoscopic surgery. Microscopic surgery. Paranasal sinuses. Computerized tomography. Indications. Contraindications.

INTRODUCCION

La evolución a la recurrencia o a la cronicidad de una sinusitis depende de factores individuales y anatómicos que alteren la ventilación y el transporte mucociliar. Su estudio y valoración debe realizarse hoy sistemáticamente con la anamnesis detallada, la exploración endonasal y/o endosinusal con fibra óptica y con

la tomografía computarizada, y de ella surgirán las indicaciones quirúrgicas, que en la mayor parte de los casos se resolverán con cirugía endoscópica (CEN) (1) o microscópica combinada con endoscópica (MCEN) (2), cuyo objetivo será funcional y/o radical. Junto a las sinusitis existen otra serie de indicaciones para la CEN o MCEN. Mención aparte merecen las posibles indicaciones en los niños, en los que si bien la mayor parte de las sinusitis agudas se resuelven con tratamiento medicamentoso, adenoidectomía o amigdalectomía, cuando no sea así habrá que valorar la posibilidad de realizar técnicas de CEN/MCEN «menores».

MATERIAL Y METODOS

El establecimiento de la indicación quirúrgica será el resultado de una metodología clínica protocolizada basada en la anamnesis, la exploración física ORL, las pruebas clínicas y la radiología (tabla I).

Anamnesis

En ella, como en todas, se hará hincapié en antecedentes, historia actual, curso, alergias, hábitos y medicaciones previas y actuales.

Antecedentes (tabla II)

Tienen interés los diagnósticos de certeza previos sobre asma atópico intrínseco, alergia, intolerancia al ácido acetilsalicílico y a otras sustancias (antiinflamatorios no esteroideos, colorantes, conservantes, etc.), fibrosis quística, disquinesias ciliares, mucoviscidosis, hipogammaglobulinemia, amigdalitis y adenoiditis recurrentes y crónicas, rinitis, otitis, así como operaciones previas de nariz y senos.

Historia actual

Hay que valorar síntomas prínceps (fig. 1) y otros síntomas que aun siendo secundarios ayudan el diagnóstico de sospecha. Entre los síntomas «prínceps» hay que destacar:

Correspondencia:

C. SPREKELSEN GASSO.
Calderón de la Barca, 14.
30001 Murcia.

Recibido: Febrero 1993.