

PAUTAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

TAPONAMIENTO NASAL: PREGUNTAS FRECUENTES PARA PACIENTES CON SANGRADO NASAL

¿CUÁNTO TIEMPO SE DEJARÁ EL TAPONAMIENTO?	El taponamiento se dejará por el tiempo acordado con su proveedor. Por lo general, se dejará por un período no mayor a 5 días. Otras cosas que podrían determinar el tiempo que se dejará el taponamiento incluyen qué tan abundante es el sangrado nasal, dónde es el sangrado nasal, determinadas afecciones médicas subyacentes y su comodidad. Si el taponamiento es reabsorbible, es posible que no sea necesario quitarlo y desaparecerá con el tiempo y el uso de aerosoles de solución salina nasal.
¿ESTARÉ INCÓMODO CON EL TAPONAMIENTO?	El taponamiento ocupa lugar en su nariz y disminuye el flujo de aire dentro de su nariz, lo que le dificulta respirar por la nariz. También puede bloquear los senos paranasales y evitar su drenaje y bloquear el flujo de lágrimas hacia la nariz. Podría sentir como que tiene un resfrío mientras el taponamiento se encuentra en su lugar. Puede tener la nariz congestionada, una disminución de su capacidad para oler, sentir presión alrededor del rostro, dolores de cabeza, goteo nasal y lagrimeo en los ojos.
¿TODAVÍA PUEDO TENER SANGRADO NASAL CON EL TAPONAMIENTO COLOCADO?	Sí, si la presión del taponamiento no es capaz de llegar al área del sangrado en la nariz, puede ocurrir sangrado. Si esto sucede, presione la parte blanda de la nariz. Si el sangrado continúa o se vuelve más abundante, llame a su proveedor o diríjase al departamento de emergencia.
¿DEBERÍAMOS DEJAR EL TAPONAMIENTO POR MÁS TIEMPO?	Si se le dio un taponamiento no-reabsorbible (que no se disolverá) y deja el taponamiento por más tiempo de lo recomendado, podría causar posibles complicaciones. Es importante cumplir con las instrucciones de seguimiento exactas que le dio su proveedor.
¿QUÉ COMPLICACIONES PODRÍAN SURGIR POR EL TAPONAMIENTO?	El taponamiento es un objeto extraño que puede permitir que crezcan bacterias en la nariz. Existe un bajo riesgo que la infección se propague a la nariz y los senos paranasales, y en casos muy poco frecuentes, a todo el organismo. El taponamiento también causa presión dentro de la nariz. Esto podría disminuir el flujo sanguíneo a zonas de la nariz y provocar una herida. Después de que se retira el taponamiento se pueden formar perforaciones del tabique (orificio en la división de la cavidad derecha e izquierda de la nariz) y tejido cicatricial en la cavidad nasal. Si el taponamiento se mantiene con clips en la abertura nasal, con el tiempo se pueden formar úlceras por presión en la piel externa y dejar cicatrices. El taponamiento bloquea el flujo de aire a la nariz, haciendo que sea difícil respirar por la nariz, y puede interrumpir el sueño por la noche, lo que puede contribuir o empeorar la apnea obstructiva del sueño.

SOBRE LA AAO-HNS/F

La American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, AAO-HNS (Academia Americana de Otorrinolaringología - Cirugía de Cabeza y Cuello) representa a aproximadamente 12 000 especialistas de todo el mundo que tratan el oído, la nariz, la garganta y las estructuras relacionadas de la cabeza y el cuello. La Fundación de la AAO-HNS trabaja para avanzar en el arte, la ciencia y la práctica ética de la otorrinolaringología-cirugía de cabeza y cuello a través de la educación, la investigación y el aprendizaje permanente.

PAUTAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

TAPONAMIENTO NASAL: PREGUNTAS FRECUENTES PARA PACIENTES CON SANGRADO NASAL

¿CÓMO PUEDO REDUCIR LA PROBABILIDAD DE COMPLICACIONES ASOCIADAS CON EL TAPONAMIENTO?	En algunos casos, su proveedor le recetará antibióticos orales si el riesgo de infección es alto. Los antibióticos, en general son seguros, pero presentan algunos riesgos, incluyendo reacciones alérgicas y problemas gastrointestinales (estómago). Debe hablar sobre los riesgos y los beneficios de los antibióticos con su proveedor. Mantener humectada la nariz y el taponamiento con aerosoles de solución salina nasal a lo largo del día, puede reducir la formación de costra y ayuda a que los taponamientos reabsorbibles se desintegren. Debería haber menos probabilidades de complicaciones si cumple con exactitud las instrucciones de seguimiento de su proveedor.
¿QUÉ TIPOS DE RESTRICCIONES DEBE SEGUIR?	Para evitar un mayor flujo sanguíneo a la nariz y el riesgo posterior de sangrado, debe evitar los esfuerzos como levantar más de 10 libras, inclinarse hacia adelante y hacer ejercicio. Dormir con la cabeza un poco más alto también puede ayudar. Caminar y demás actividades ligeras está permitido. A menos que su proveedor le indique otra cosa, evite tomar ciertos medicamentos para el dolor que podrían aumentar el sangrado, incluyendo aspirina e ibuprofeno. El acetaminofeno (Tylenol) no aumenta el sangrado y puede usarse. En general, no debe intentar sonarse la nariz si tiene colocado un taponamiento nasal. Si siente la necesidad de estornudar, hágalo con la boca abierta.
¿QUÉ TIPOS DE SÍNTOMAS DEBERÍAN PREOCUPARME?	Debe llamar a su proveedor si presenta algo de lo siguiente: retorno de sangre de la nariz a la boca, fiebre de más de 101 °F (38.3 °C), aumento del dolor, cambios en la visión, falta de aliento o dificultad para respirar, pérdida del color alrededor de la piel de la nariz, hinchazón de la cara o un sarpullido difuso (que se propaga).
¿QUIÉN RETIRARÁ EL TAPONAMIENTO Y DÓNDE SE HARÁ ESTO?	Debe hablar sobre esto con su proveedor en el momento en el que le coloquen el taponamiento.
¿QUÉ SUCEDE DESPUÉS DE QUE SE RETIRA EL TAPONAMIENTO?	Primero podría presentar una pequeña cantidad de sangrado de las zonas descubiertas dentro de la nariz. Mantener la nariz humectada con aerosol de solución salina y agentes humectantes (como vaselina y ungüentos antibióticos) evitará que se formen costras secas y ayudará a la cicatrización. En algunos casos, los sangrados nasales pueden volver a ocurrir y se puede necesitar tratamiento adicional. Si esto sucede, presione la parte blanda de la nariz y considere el uso de aerosoles nasales como oximetazolina o fenilefrina, los que pueden ayudar a reducir los sangrados nasales. Si el sangrado continúa, llame a su proveedor médico o diríjase al departamento de emergencia.

FUENTE: Tunkel DE, Anne S, Payne SC, et al. Clinical practice guideline: nosebleed (epistaxis). Otolaryngol Head Neck Surg. 2020;162(1_suppl):S1-S38.

SOBRE LA AAO-HNS/F

La American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, AAO-HNS (Academia Americana de Otorrinolaringología - Cirugía de Cabeza y Cuello) representa a aproximadamente 12 000 especialistas de todo el mundo que tratan el oído, la nariz, la garganta y las estructuras relacionadas de la cabeza y el cuello. La Fundación de la AAO-HNS trabaja para avanzar en el arte, la ciencia y la práctica ética de la otorrinolaringología-cirugía de cabeza y cuello a través de la educación, la investigación y el aprendizaje permanente.