

## Información para pacientes

# Preguntas frecuentes acerca del tratamiento quirúrgico de la rinosinusitis crónica

### ¿QUÉ ES LA RINOSINUSITIS CRÓNICA?

La rinosinusitis crónica (chronic rhinosinusitis, CRS) es una afección a largo plazo en la que los senos paranasales se inflaman durante 12 semanas o más, lo que provoca síntomas como congestión nasal, dolor facial, reducción del sentido del olfato y secreción nasal. Puede afectar significativamente la calidad de vida.

### ¿CÓMO SE CONFIRMA EL DIAGNÓSTICO DE CRS?

Su cirujano verificará si sus síntomas cumplen con los criterios establecidos para la CRS. Esto incluye presentar dos o más síntomas clave (como congestión nasal o dolor facial) durante al menos 12 semanas, junto con evidencia de inflamación de senos paranasales mediante un examen nasal, una endoscopia nasal en el consultorio o un estudio de imagen, que suele ser una tomografía computarizada.

### ¿QUÉ ES LA CIRUGÍA DE SENOS PARANASALES?

La cirugía de senos paranasales generalmente se realiza con un endoscopio, una cámara e instrumentos especializados que se introducen en la nariz para ensanchar las aberturas y eliminar el tejido afectado o que causa la obstrucción. En la mayoría de los casos, no se realizan cortes ni incisiones en la parte exterior de la nariz ni del rostro. No altera la forma ni la apariencia externa de la nariz. La cirugía de senos paranasales puede ser útil para la rinosinusitis crónica (CRS), especialmente en ciertos tipos de CRS o CRS con complicaciones, como la acumulación de pus infectado en el cerebro o el ojo que se origina en los senos paranasales. También se puede realizar para tumores que surgen en la nariz y los senos paranasales, o en el hueso que forma la barrera entre los senos paranasales y el cerebro.

### ¿CÓMO SÉ SI NECESITO CIRUGÍA DE SENOS PARANASALES?

Su cirujano evaluará su idoneidad para la cirugía evaluando la gravedad de sus síntomas, el tipo de CRS que padece, el grado en que la CRS afecta su calidad de vida, los resultados de las pruebas de imagen que tenga, los tratamientos que ya haya probado (tanto médicos como quirúrgicos) y su conocimiento de su estado de salud general. Generalmente se considera la cirugía cuando otros tratamientos no han funcionado o no se espera que funcionen y la enfermedad está afectando la vida cotidiana.

### ¿CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DE VERIFICAR MI DIAGNÓSTICO ANTES DE LA CIRUGÍA?

Asegurarse de que su diagnóstico sea correcto ayuda a evitar cirugías innecesarias y ofrece la mayor probabilidad de éxito si se realiza. Este proceso también ayuda a identificar otras afecciones que podrían parecerse a la CRS, para que se administren los tratamientos adecuados y se eviten retrasos en la recepción del tratamiento adecuado. Por ejemplo, algunos pacientes pueden tener migrañas en lugar de CRS, por lo que los medicamentos para la migraña serían mejores en ese caso. Parte de verificar el diagnóstico de CRS también incluye comprender sus síntomas y su gravedad. Como puede suponer, esta comprensión es importante para planificar la mejor atención médica.

### ¿QUÉ SUCEDE DURANTE LA EVALUACIÓN PARA LA CIRUGÍA?

Su cirujano le hablará sobre sus síntomas, cómo la CRS está afectando su vida diaria y revisará cualquier tratamiento previo. Es posible que utilice cuestionarios o sistemas de puntuación para medir cuánto le están afectando sus síntomas (como la memorable prueba SNOT-22 o variantes que también miden afecciones relacionadas, como la alergia). "SNOT" es la sigla en inglés para prueba de resultados sinonasales y se centra en cómo se sienten los pacientes desde su punto de vista, un factor importante durante el manejo de la enfermedad. Su cirujano también verificará si hay signos de inflamación en los senos paranasales mediante una endoscopia nasal o imágenes como una tomografía computarizada de los senos paranasales.

### ¿CUÁLES SON LOS RIESGOS DE VERIFICAR MI DIAGNÓSTICO O EVALUAR MI IDONEIDAD PARA LA CIRUGÍA?

Podría ser necesario revisar o incluso repetir ciertas pruebas, como la endoscopia nasal o las imágenes, que pueden conllevar costos adicionales o riesgos menores. Sin embargo, estas medidas se toman para garantizar que el diagnóstico sea preciso y que la cirugía, si es necesaria, sea apropiada.

### ¿QUÉ ME HACE UN BUEN CANDIDATO PARA LA CIRUGÍA?

A menudo, su médico ha evaluado el interior de su nariz con un endoscopio, ha probado cualquier medicamento que pueda ayudar con su afección y ha obtenido imágenes que brindan información sobre si usted podría ser candidato para la cirugía. Otras consideraciones para una cirugía segura incluyen optimizar su salud general con la ayuda de otros especialistas.

### ¿PUEDO PARTICIPAR EN LA DECISIÓN DE SI LA CIRUGÍA ES ADECUADA PARA MÍ?

Si bien su cirujano es responsable de confirmar el diagnóstico y determinar si la cirugía es adecuada, su opinión es fundamental. Se le preguntará sobre cómo la CRS afecta su calidad de vida y sus actividades diarias, y su cirujano lo tendrá en cuenta al analizar sus opciones de tratamiento. En ocasiones, los cuestionarios como el que se describe anteriormente ofrecen un punto de partida para estas conversaciones. Su médico puede compartir el proceso de toma de decisiones a medida que aprende más sobre la CRS y la cirugía de senos paranasales.

---

## ¿LOS ANTIBIÓTICOS SON ÚTILES O NO PARA MI SINUSITIS CRÓNICA?

Los antibióticos se utilizan para tratar infecciones bacterianas, por lo que no siempre son útiles para la CRS, que no siempre es causada por bacterias. La CRS suele deberse a la inflamación de los conductos paranasales, aunque es posible que las infecciones bacterianas (añadidas a la inflamación preexistente) ocasionalmente provoquen brotes más graves de los síntomas.

Los antibióticos se utilizan habitualmente para tratar a pacientes con neumonía (infección pulmonar que provoca dificultad para respirar y tos con moco espeso y descolorido) e infecciones del tracto urinario (infecciones de riñón y vejiga que generan turbidez de la orina), ya que este tipo de infecciones suelen ser causadas por bacterias.

Las sinusitis agudas que comienzan repentinamente y generan una secreción nasal espesa descolorida y congestión nasal durante más de 7 a 10 días también pueden tratarse con antibióticos.

A diferencia de las sinusitis agudas, la rinosinusitis crónica produce síntomas que duran más de 12 semanas. Estos síntomas se deben a la inflamación del tejido dentro de la nariz y los senos paranasales, y no necesariamente implican una infección bacteriana. Por esta razón, no se recomiendan antibióticos para todos los pacientes con sinusitis crónica. Los antibióticos pueden ser perjudiciales si no se recetan por las razones correctas. Los efectos secundarios de los antibióticos pueden incluir molestias gastrointestinales o infecciones gastrointestinales más graves como *Clostridioides difficile*, infecciones genitourinarias, erupciones cutáneas, problemas articulares y síntomas de oído. Los antibióticos también pueden perder eficacia para tratar las infecciones si se usan con demasiada frecuencia.

Si usted es un paciente con secreción nasal espesa y descolorida, suele ser útil consultar a un médico para que pueda examinar detalladamente su nariz y senos paranasales. El examen ayudará a determinar si hay una infección bacteriana activa y si se deben recetar antibióticos para tratar una infección de senos paranasales.

---

## ¿LA CIRUGÍA SUSTITUIRÁ MI NECESIDAD DE LA MAYORÍA DE LOS MEDICAMENTOS SINONASALES?

En muchos casos, la cirugía no sustituye a los medicamentos; es parte del tratamiento y permite que los medicamentos tópicos actúen con mayor eficacia.

---

## ¿EXISTEN TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS A LA CIRUGÍA?

Sí, se pueden usar tratamientos médicos como aerosoles nasales, enjuagues, antibióticos o esteroides para controlar la CRS. Generalmente, se considera la cirugía cuando estas opciones no proporcionan suficiente alivio. Su cirujano revisará todos los tratamientos previos antes de recomendar la cirugía.

---

## ¿CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE LA CIRUGÍA DE DILATACIÓN DE SENOS PARANASALES Y LA CIRUGÍA DE SENOS PARANASALES PARA CREAR ABERTURAS DE SENOS PARANASALES ANCHAS?

La dilatación de senos paranasales utiliza un instrumento, como una sonda o un balón, para ensanchar la abertura en un seno. Con frecuencia, el objetivo es ensanchar la abertura natural del seno. El procedimiento de dilatación de senos paranasales no implica la extirpación de hueso ni tejido. La cirugía para crear aberturas sinusales anchas implica la extirpación de tejido, hueso o ambos. Esto es similar a convertir un panal en un gran espacio. El objetivo es agrandar la abertura en la cavidad de los senos paranasales para permitir que drenen mejor. El objetivo es agrandar la abertura en la cavidad de los senos paranasales para permitir que drenen mejor. Dependiendo de las características de su sinusitis, podría ser necesaria una abertura más amplia.

---

## ¿CÓMO AYUDA CREAR ABERTURAS PARANASALES ANCHAS A MI SINUSITIS CRÓNICA?

Crear aberturas paranasales anchas puede ayudar de varias maneras:

1. Las aberturas grandes permiten al cirujano acceder a la enfermedad, la mucosidad y el tejido infectado de los senos paranasales durante la cirugía.
2. Las aberturas grandes facilitan la aplicación de enjuagues nasales con agua salada. Estos enjuagues ayudan a limpiar los senos paranasales y a eliminar la mucosidad acumulada.
3. Las aberturas grandes permiten la administración de medicamentos tópicos en aerosoles y también en los enjuagues paranasales para ayudar a controlar la sinusitis. Un ejemplo es la administración de esteroides tópicos, que pueden administrarse como aerosol nasal o como aditivo para los enjuagues.
4. Las aberturas grandes en los senos paranasales permiten al cirujano ver el interior de los senos paranasales durante un examen endoscópico en la clínica para monitorear la enfermedad. Las aberturas grandes también le permitirán al cirujano de senos paranasales limpiar los senos paranasales si desarrolla una infección.

---

## ¿QUÉ DEBO ESPERAR DESPUÉS DE LA CIRUGÍA? ¿DEBERÍA ESPERAR DOLOR?

La cirugía puede causar cierto grado de molestia durante el proceso de curación. En general, el dolor después de la cirugía de senos paranasales suele ser de leve a moderado. Nuestro objetivo como cirujanos y médicos clínicos es que usted se sienta lo más cómodo posible mientras se recupera de la cirugía. Su cirujano podría recomendar analgésicos de venta libre (over the counter, OTC), como acetaminofén (Tylenol), y algunos podrían permitir ibuprofeno (Motrin, Advil). Se pueden usar analgésicos recetados más fuertes, como narcóticos, pero es raro que sean necesarios durante períodos prolongados o incluso intermedios. Muchos pacientes no necesitan analgésicos narcóticos en absoluto. Algunos pacientes experimentan un empeoramiento de la congestión nasal durante la recuperación inicial de la cirugía debido a la inflamación y la producción de moco por parte de los tejidos en proceso de curación. Esta congestión puede ser molesta y, en ocasiones, causar dolores de cabeza o molestias en la garganta. Su equipo quirúrgico también puede ayudarle a controlar estos otros síntomas y le informará cuándo es seguro reanudar las irrigaciones y el uso de aerosoles nasales.

---

## ¿QUÉ TIPO DE CUIDADOS O MEDICAMENTOS POSOPERATORIOS NECESITARÉ Y DURANTE CUÁNTO TIEMPO?

Dependiendo del tipo de sinusitis, los cuidados posoperatorios pueden incluir irrigaciones nasales con solución salina, con o sin medicación adicional, antibióticos orales, esteroides orales y antihistamínicos orales, que podrían requerirse mucho después de la recuperación posoperatoria para controlar la sinusitis.

---

## ¿CUÁNTAS CONSULTAS POSOPERATORIAS TENDRÉ Y EN QUÉ MOMENTOS?

La mayoría de los pacientes serán evaluados regularmente después de la cirugía. Un régimen común de visitas es entre 1 y 2 semanas después de la cirugía, uno o dos meses después de la cirugía y, posteriormente, a intervalos regulares durante un año o más después de la cirugía de senos paranasales.

## ¿QUÉ SE CUBRIRÁ O SE REALIZARÁ EN ESTAS CONSULTAS POSOPERATORIAS?

Las primeras visitas pueden requerir una endoscopia nasal y un desbridamiento (eliminación de coágulos, costras o cualquier taponamiento nasal). Los desbridamientos a veces pueden ser dolorosos. Consulte con su cirujano y su equipo si debe tomar analgésicos de venta libre antes de sus citas. Su médico evaluará sus síntomas sinonasales y su recuperación quirúrgica, realizará exámenes físicos como una endoscopia nasal y le ayudará a ajustar su medicación según corresponda.

## ¿CUÁLES SON LAS LIMITACIONES DESPUÉS DE LA CIRUGÍA?

Su profesional de la salud le proporcionará información específica sobre las limitaciones en sus actividades después de la cirugía. Por ejemplo, es posible que deba ausentarse del trabajo o la escuela durante aproximadamente una semana después de la cirugía o hasta que deje de tomar los analgésicos más fuertes. Es posible que deba evitar la actividad física intensa, como levantar peso y flexionar la cintura durante 2 o 3 semanas para prevenir un aumento repentino del sangrado u otros problemas. Es posible que le recomienden estornudar con la boca abierta para evitar la acumulación de presión en la nariz y los senos paranasales. También es posible que le pidan que no sumerja la cabeza en agua hasta que el equipo quirúrgico lo autorice.

## ¿CÓMO AFECTA LA DURACIÓN DE LA CIRUGÍA A MI CURACIÓN POSOPERATORIA?

El tipo de cirugía que se haya realizado en los senos paranasales puede afectar el tiempo de curación. Cada vez que se extrae tejido o hueso, se crea una pequeña herida que debe cicatrizar, igual que un corte en la piel. Estas heridas cicatrizan formando una costra que finalmente se desprende. Algunos cortes pasan por el ciclo de formación de una costra, su posterior caída y la formación de una costra más pequeña varias veces. Un proceso similar ocurre con las heridas dentro de los senos paranasales. Cuando se crean aberturas anchas en los senos paranasales, pueden crearse más heridas que deben cicatrizar. Si el cirujano necesita extirpar una gran cantidad de tejido enfermo, como puede ocurrir al extirpar pólipos, esto también puede crear heridas que deben cicatrizar. Cuantas más heridas se creen durante la cirugía, más zonas del cuerpo deberán cicatrizar, lo que puede aumentar el tiempo de curación. Su cirujano le describirá el alcance de la cirugía que recomienda y conversará con usted sobre el proceso de curación.

## ¿MI MÉDICO ME PROPORCIONARÁ MATERIAL SOBRE LA CIRUGÍA DE SINUSITIS?

La mayoría de los médicos proporcionan materiales educativos en formato impreso o electrónico que incluyen restricciones, medicamentos importantes y signos y síntomas que podrían requerir una evaluación urgente durante el período posoperatorio.

Shin, J.J., et al. (2025), Clinical Practice Guideline: Surgical Management of Chronic Rhinosinusitis. *Otolaryngol Head Neck Surg*, 172: S1-S47. <https://doi.org/10.1002/ohn.1287>

### ACERCA DE LA AAO-HNS/F

La Academia Americana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, AAO-HNS) representa aproximadamente a 13 000 especialistas en todo el mundo que tratan el oído, la nariz, la garganta y las estructuras relacionadas de la cabeza y el cuello. La Fundación AAO-HNS trabaja para promover el arte, la ciencia y la práctica ética de la otorrinolaringología —cirugía de cabeza y cuello— a través de la educación, la investigación y la medición de la calidad.