

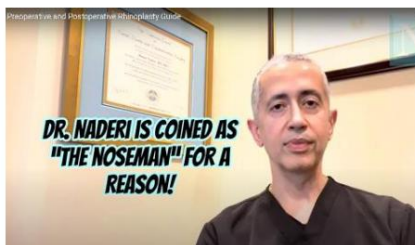
RINOPLASTIA Y RINOPLASTIA DE REVISIÓN

Instrucciones preoperatorias y posoperatorias para el paciente

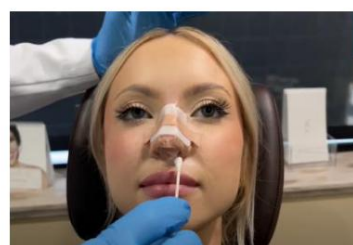
MIRA VIDEOS DE RECUPERACIÓN PRE Y POSTOPERATORIA



[Dieta antihemorrágica](#)



[Preparación para la rinoplastia](#)



[Limpieza de las fosas nasales](#)

[Más vídeos en nuestro canal de YouTube](#)

LISTA DE COMPRAS

Recetas: Se envían a su farmacia electrónicamente. Comuníquese con su farmacia para Compruebe si está listo para recogerlo. Abre la bolsa y asegúrate de que contenga 5 artículos.

Tylenol (Acetaminofén): Alternativa a los analgésicos narcóticos si el dolor es leve. No Tomar además de narcóticos. Puede alternar con narcóticos cada 6 horas. (NO tomar AINE: No tome Motrin/Ibuprofeno/Naproxeno)

Pajitas: Las pajitas ayudarán a mantener una buena hidratación después de la cirugía.

Paquetes de guisantes congelados: tome un puñado de guisantes congelados y colóquelos en una pequeña bolsa de sándwich. Prepare varios paquetes de guisantes para tener a mano. Estos paquetes deben ser ligeros y... Colocar en los ojos, la frente y las mejillas. NO COLOCAR EN LA NARIZ.

Q-tips: Se utilizan para aplicar ungüento y peróxido de hidrógeno.

Peróxido de hidrógeno: se utiliza para la limpieza suave de la sangre.

Árnica: Un suplemento herbal que puede reducir los hematomas. Tómelo DESPUÉS de una cirugía.

Piñas frescas y/o jugo de piña prensado en frío: Ayudan a reducir la hinchazón. Consume el corazón .

Solución salina Simply Saline O Solución salina Pretz: Comience a usarla 3 días después de la cirugía para mejorar la respiración. HACER NO UTILICE ESPRAYS NAALES DESCONGESTIONANTES MEDICADOS. Úselos con cuidado y precaución.

Pastillas: Alivian el dolor de garganta después de una cirugía que puede ocurrir por respirar por la boca y/o Tubo de anestesia. (Asegúrese de que no contenga ingredientes herbales).

Humidificador: Para humedecer el aire para mayor comodidad respiratoria.

Consulta nuestra página de productos de recuperación recomendados en nuestro [sitio web](#).

INSTRUCCIONES PREOPERATORIAS PARA RINOPLASTIA Y RINOPLASTIA DE REVISIÓN

COMENZANDO 2 SEMANAS ANTES DE LA CIRUGÍA (¡Muy importante!)

- Cambio de DIETA: Lea, revise y verifique las restricciones de dieta y suplementos de cada La hora de comer o beber para reducir el sangrado durante la cirugía. ¡Extremadamente importante!
 - Medicamentos que debe evitar: Tome solo aquellos medicamentos aprobados o recetados por su médico. Cirujano. Evite medicamentos que contengan AINE, como aspirina o ibuprofeno (Advil, Motrin, naproxeno, Aleve, entre otros), durante dos semanas antes y después de la cirugía. Estos medicamentos aumentarán el sangrado. Evite anticoagulantes como Coumadin o Plavix, etc. Debería haber consultado con sus médicos sobre el manejo de estos medicamentos antes de la cirugía.
Sustancias a evitar: Evite todos los productos con alcohol y nicotina. La cafeína puede ser Consumir con moderación (1 taza de té negro o café está bien)
Salud de la piel: Evite la exposición al sol y los productos y tratamientos que irriten la piel. Su cirugía podría cancelarse si su piel muestra signos de irritación, sarpullido o quemaduras solares*.
 - EXFOLIA la piel de la punta/fosa nasal: usa [Bioré](#) Tiras de poros 2-3 días antes de la cirugía para limpiar sus poros y evitar granos y pústulas después de la cirugía.
- Manténgase sano: Evite el contacto con personas enfermas o viajar para reducir el riesgo de enfermarse antes de la cirugía. Su cirugía podría cancelarse según el tipo y la gravedad de la enfermedad.

COMENZANDO 1 SEMANA ANTES DE LA CIRUGÍA (¡Muy importante!)

- Aplique una capa fina del ungüento antibiótico recetado Mupirocina (Bactroban), usando un hisopo, en el interior de las fosas nasales 3 veces al día para reducir el riesgo de infección después de la cirugía.

LA NOCHE ANTES DE LA CIRUGÍA

- NO COMA NI BEBA NADA DESPUÉS DE LA MEDIANOCHE O PODRÍA PROVOCAR UNA CIRUGÍA. CANCELADO*. Hidrátese bien antes de la medianoche. Si necesita tomar medicamentos recetados esenciales, tómelos con un pequeño sorbo de agua.
- Prepare un área de recuperación en casa. Esto puede incluir almohadas, mantas, libros, televisión, comida y bebida, compresas de hielo y cualquier otro elemento que facilite una recuperación cómoda.
- Revise la ubicación y la hora de llegada al centro quirúrgico. La hora de llegada suele ser 90 minutos ANTES del inicio de la cirugía. Por favor, no llegue tarde. Podríamos pedirle que llegue antes.
- Dúchese y lávese bien el cabello y la piel con champú y jabón antiséptico. • AFEITESE EL BIGOTE Y LA BARBA por completo (para hombres) para reducir el riesgo de infección, permitir una conexión más segura del tubo de respiración de anestesia y mejorar la precisión quirúrgica.

DÍA DE LA CIRUGÍA

Vístase cómodamente: Use ropa cómoda, limpia y holgada. Se recomienda usar camisas que se puedan abotonar o cerrar con cremallera para evitar que se lastime la nariz. Puede traer auriculares y escuchar música relajante para calmar los nervios antes de la cirugía.

- Llegada a las instalaciones: Haga que alguien lo conduzca hasta y desde su cirugía designada.

Ubicación. No se le puede entregar solo en un Uber ni en un taxi. Debe ir acompañado de un adulto mayor de edad. 18 años contigo. Recuerda traer identificación y tu chequera/tarjeta de crédito.

- NO use loción, protector solar, rímel, maquillaje, esmalte de uñas en gel o uñas postizas, joyas (quítese todos los piercings), cremas cosméticas, extensiones de cabello, pelucas o tejidos.

Dúchate de nuevo y lava bien el cabello y la piel con champú y jabón. Enjuaga bien.

INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS PARA RINOPLASTIA Y RINOPLASTIA DE REVISIÓN

DÍAS 1-7 DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Relájate : Relaja tu mente y tu cuerpo. Demasiado movimiento físico o ansiedad mental.

Puede aumentar la presión arterial y el sangrado. Relájese, duerma y recupérese. No se esfuerce demasiado. No analice los "resultados". Evite buscar en Google y no investigue más. Simplemente relájese. • Molestias: Por lo general, no sentirá dolor intenso, pero puede esperar algunas molestias y

Presión. Puede tener mocos, senos paranasales congestionados, dolor de muelas y oídos tapados. Recuerde que acaba de operarse. Mejorará. • Es importante moverse con suavidad: levántese de la cama y camine lentamente por la habitación con ayuda para evitar coágulos en la parte inferior de las piernas. Cuando esté en la cama o en el sofá, mueva las piernas y los tobillos periódicamente. Respire hondo de vez en cuando para mantener los pulmones despejados.

- Compresa fría: use compresas frías en los ojos, las mejillas y la frente (no en la nariz),

Sin mojar el yeso nasal. Veinte minutos puesto y 20 minutos retirado. Los primeros 3 días son los más cruciales para la aplicación de hielo. • Sueño:

Duerma boca arriba con la parte superior del cuerpo elevada a unos 45-60 grados. Intente usar

4-5 almohadas, una almohada cervical para avión y una almohada de cuña o un sillón reclinable. No duerma de lado.

NO DUERMA EN UNA POSICIÓN PLANA. Mantener el cuerpo más erguido minimizará la hinchazón. Haga esto durante al menos 3 o 4 semanas o incluso más. Acostarse en posición horizontal aumentará la hinchazón y el tejido

cicatrizal. • Almohadilla de goteo: Tendrá un poco de supuración con sangre después de la cirugía. Cambie la almohadilla de goteo de gasa según sea necesario. Al principio, puede ser cada 10 o 15 minutos, pero debería disminuir en los siguientes 2 días.

Utilice una gasa nueva enrollada con un poco de ungüento de vaselina en cada gasa nueva para evitar que la gasa se adhiera al yeso o cinta nasal.

Medicamentos : Revise las instrucciones de los medicamentos y tómelos adecuadamente. Antibióticos.

Comience la noche de la cirugía. Los esteroides comienzan al día siguiente. •

Limpieza nasal: Limpie suavemente las fosas nasales de 3 a 6 veces al día desde la noche de la cirugía con hisopos

empapados en peróxido de hidrógeno. Aplique una capa fina de ungüento de mupirocina (Bactroban) (recetado)

después de cada limpieza con hisopos limpios. Mantenga las fosas nasales limpias y sin costras, pero con cuidado y no penetre profundamente en la nariz. No queremos que la sangre y la mucosidad se endurezcan ni formen costras. NO introduzca el hisopo en la nariz, ya que podría remover las costras. Instrucciones pre y post rinoplastia 3 | Pág.



¡Te sangra la nariz! Hazlo tú mismo. No queremos que tus padres ni nadie más lo haga por ti. Debes realizar tu propia limpieza. No te explores ni mires dentro de las fosas nasales.

- [Por favor revise nuestro video de limpieza más actualizado.](#) Si se le acaba el ungüento de Mupirocina

Puedes usar ungüento de bacitracina o neosporina.

- Use suavemente el aerosol salino, 3 veces al día, comenzando el día 3 después de la cirugía. Puede hacer una Olfatear suavemente pero no soplar.

Yeso : No corte, tire ni recorte ninguna parte de la cinta del yeso. No toque. Si empieza a desprenderse, envíenos una foto por correo electrónico. Podríamos retirarle la cinta y volver a colocarla. Si la piel se enrojece, presenta bultos o aumenta la picazón, infórmenos, ya que podría ser una reacción alérgica a la cinta.

Puntos : No corte, toque ni intente quitar los puntos. Son reabsorbibles y se disolverán solos. El Dr. Naderi podría cortar cualquier punto irritante en su cita postoperatoria. No corte nada usted mismo.

- Empaque: Puede tener "espuma de gel absorbible" que no causa dolor y no

Es necesario retirarlo. Esto no es un "empaque" real. Limpie y lubrique como se indicó anteriormente. Si tiene un "empaque" real, verá un hilo que sale de cada "paquete de tampones". No corte los hilos. No podrá limpiar el interior de la nariz si hay un "paquete de tampones". Aplique una capa gruesa de ungüento antibiótico sobre las fosas nasales para mantener el empaque húmedo. No intente entrar en la nariz. También puede tener "stents" transparentes dentro de la nariz. Déjelos en paz y aplique el ungüento en la abertura sin penetrar. Evite las duchas calientes. Causarán más hinchazón, sangrado o desmayos. Use agua tibia.

agua de la ducha.

Evite los baños. Podría marearse y desmayarse.

Cuanto más hielo te pongas, más elevado te mantendrás, más relajado te quedarás, más elevado te mantendrás.

¡Cuanto más positivo, mejor!

LA NOCHE ANTES DE LA RETIRADA DE LA FÉRULA (5-10 días después de la cirugía)

Ducha: Moje su cara y nariz con el yeso durante 20 minutos en la ducha con agua tibia (NO CALIENTE) la noche anterior y el día de la retirada del yeso (dos duchas) para que podamos retirarlo fácilmente y sin dolor. Si tiene la piel seca, tome una tercera ducha. Deje que el agua le llegue a la cabeza y la frente y le gotee sobre la nariz.

No dejes que el chorro de la ducha te caiga directamente en la nariz.

DÍA DE RETIRADA DEL YESO

- Ducha: Moje su cara y el yeso de la nariz durante 20 minutos bajo la ducha con agua tibia

No te pongas nervioso. Mantén una actitud positiva.

Recuerda que ESTE NO ES TU RESULTADO FINAL. Todo cambiará. No lo analices demasiado. Estarás hinchado y con aspecto de cerdo. Eso es normal a la semana. Evita a las personas negativas. ¡Evita a los que te odian!

DESPUÉS DE QUITAR EL YESO (DURANTE LOS PRÓXIMOS 30 DÍAS)

Espray Salino: Continúe usando el espray nasal salino con suavidad después de la cirugía para humedecer los

coágulos de sangre dentro de la nariz. Puede inhalar suavemente. No lo llene con fuerza. Hágalo con cuidado. La mayor parte goteará debido a la inflamación interna. No se suene. No provoque sangrado nasal.

Limpieza interna: Continúe limpiando y lubricando como antes. Si tuvo un excelente trabajo la primera semana después de la cirugía, el Dr. Naderi le pedirá que reduzca la frecuencia. Si no logró limpiar y lubricar correctamente, le pedirá que lo haga con más cuidado.

- Limpieza de la piel: utilice bolitas de algodón o cuadrados de algodón empapados con [tónico de ácido salicílico al 2%](#). Limpie suavemente la nariz sin presionar. Úselo con frecuencia. Hágalo con cuidado, pero no deje que se le formen costras. Su piel estará más grasa después de la cirugía. Podría tener granos.

- Sueño: Continúe durmiendo en posición elevada sobre al menos 3 almohadas o más.

- Sonreír: Continúe manteniendo una cara rígida y evite sonreír y mover la cara para evitar la caída prematura de la punta.

- Trauma: Tenga cuidado con los niños, los perros, los grupos abarrotados y los abrazos para evitar traumas.

- No hacer ejercicio durante 4 a 6 semanas: No ir al gimnasio. No correr. No montar en bicicleta. No hacer caminatas largas y extenuantes. Cuanto más aumente su frecuencia cardíaca, presión arterial y temperatura, más se hinchará y se formará tejido cicatricial. (No practique deportes de contacto durante 3 meses. No sumerja la cara en lagos ni océanos durante 6 meses).

- Sol y calor: Evite el sol y el calor hasta por 3 meses y permanezca la mayor parte del tiempo en interiores para evitar Hinchazón y formación de más tejido cicatricial. Vendaje

nasal: Si tiene la piel gruesa o grasa, vendarse la nariz correctamente puede mejorar la cicatrización y los resultados.

[Vea nuestros videos de vendaje](#). La primera vez que se venda la nariz usted mismo, envíenos fotos para asegurarnos de que lo está haciendo correctamente. Lo ideal es que esté vendado las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Lo ideal es que durante el primer mes cambie la cinta cuidadosamente cada 3 o 4 días. Después del primer mes, algunos pacientes optan por vendarse solo por la noche.

[Mira nuestros videos](#). Cinta adhesiva de 1 a 6 meses.

- Vuelos: Evite vuelos innecesarios (vacaciones, etc.) durante 6 semanas a 3 meses. Recomendamos usar cinta adhesiva en la nariz si viaja en avión durante los primeros 6 meses. [Haga clic para ver el video de la cinta adhesiva.](#)

Lo que haga durante los primeros 3 meses después de la cirugía marcará una gran diferencia en la recuperación y los buenos resultados. Tenga paciencia. Siga nuestras instrucciones. Si empieza a salir de fiesta, viajar o ir al gimnasio demasiado pronto, creará más tejido cicatricial. Esto afectará negativamente los resultados finales. El vendaje ayuda si se realiza correctamente.

MEDICAMENTOS:

Dolor: Se le recetará un analgésico para controlar el dolor posoperatorio. Un buen control del dolor reduce el sangrado después de la cirugía. Si las molestias después de la cirugía no son fuertes, puede tomar Tylenol en lugar del medicamento recetado. No tome Tylenol junto con el analgésico, ya que la mayoría de los medicamentos recetados suelen contener Tylenol. No exceda los 4000 mg de acetaminofén en un período de 24 horas. Tome el medicamento con alimentos para minimizar el riesgo de náuseas. Tenga en cuenta que es normal sentir algo de molestia, presión o sensación pulsátil. No tome demasiados analgésicos narcóticos, ya que tienen efectos secundarios como náuseas y estreñimiento.

Las recargas de medicamentos narcóticos rara vez se entregan y no se pueden solicitar por teléfono.

- **Antibióticos:** los antibióticos deben iniciarse la noche de la cirugía después de llegar a casa.

Continúe hasta terminarlo. Tome un probiótico adicional para la salud intestinal.

Esteroides: "Medrol Dose Pack" para iniciar el DÍA DESPUÉS de la cirugía. Siga las instrucciones.

Siga las instrucciones de la caja del medicamento hasta terminar. Comience con 6 pastillas el día después de la cirugía y continúe con 5, 4, 3, 2, 1 durante 6 días hasta terminar.

- **Náuseas:** Las náuseas no son raras después de la anestesia general y son un efecto secundario conocido de Algunos analgésicos más fuertes. Tome su medicamento para las náuseas según sea necesario. Algunas personas pueden vomitar y luego sentirse mejor. Relájese. No se dañará mucho la nariz si esto... ocurre.

- **Ungüento antibiótico:** Aplicar 1 semana antes de la cirugía y continuar 1 semana después de la cirugía.

Estreñimiento: Puede experimentar estreñimiento si toma analgésicos narcóticos. Se recomiendan MiraLAX u otros laxantes de venta libre. No espere a tomarlos hasta que esté estreñado. Comience a tomar laxantes con el primer analgésico narcótico. Caminar suavemente ayuda.

Si experimenta algún efecto secundario, deje de tomar ese medicamento y avísenos de inmediato para sustituirlo.

NUTRICIÓN:

Dieta: Coma según lo tolere y tome bocados pequeños. Los alimentos blandos son más fáciles de tragar ya que...

No podrá respirar bien por la nariz y masticar puede resultar incómodo.

Las verduras de hoja verde oscuro y la piña (con el corazón) pueden ayudar a reducir los moretones y la hinchazón. Coma mucha piña. Continúe con la restricción dietética y de suplementos de antes de la cirugía durante dos semanas más después de la cirugía. Los batidos de leche o de proteínas le aportan hidratación y proteínas. Este no es el momento de restringir calorías ni de hacer dieta.

Hidratación: Manténgase hidratado bebiendo de 6 a 8 vasos de agua o bebidas deportivas (Gatorade) al día. Use pajitas para beber líquidos. Las pajitas más grandes son más fáciles de usar que las delgadas.

ACTIVIDAD:

Actividad física: Abstenerse de cualquier actividad que requiera esfuerzo físico. No agacharse,

Esforzarse o levantar más de 4.5 kg durante la primera semana después de la cirugía. NO AUMENTE LA PRESIÓN

ARTERIAL NI LA FRECUENCIA CARDÍACA. El exceso de actividad aumenta el sangrado, la inflamación y el tejido cicatricial.

Relájese.

- Ejercicio: No haga ejercicio ni esfuerzo durante al menos 4 a 6 semanas hasta que el Dr. Naderi le dé el visto bueno. Cualquier cosa que pueda aumentar su frecuencia cardíaca aumenta la hinchazón, lo que provoca más tejido cicatricial. Caminar tranquilamente en interiores es aceptable, pero no se sienta tentado a caminar rápido o a caminar rápido.

Regreso al trabajo: La mayoría de los pacientes regresan al trabajo después de retirarse el yeso. Sin embargo, esto depende de sus responsabilidades laborales, la frecuencia de interacción personal y la aparición de hematomas.

Evite eventos o fotografías importantes durante 1 a 3 meses: Aunque la mayoría regresa a la escuela o al trabajo después de 1 o 2 semanas, le recomendamos evitar las entrevistas de trabajo, las entrevistas de televisión y las fotos de primer plano durante un período más largo. Tómese su tiempo para sentirse bien con los resultados.

- Conducir: NO opere un vehículo ni tome decisiones importantes hasta que haya salido del vehículo. Analgésicos narcóticos durante 24 horas o más. Use el buen juicio.

Sonreír: Evite sonreír y reír en exceso. No abra demasiado la boca.

Estas acciones provocan la caída prematura de la punta. Procure mantener el labio superior rígido y la cara sin moverla mucho durante un mes. Evite las visitas al dentista durante 3 meses si es posible.

Viajes: Evite los vuelos innecesarios, como vacaciones y viajes de placer. Presión

Los cambios que se producen al volar aumentan la hinchazón y el tejido cicatricial. Retrase los vuelos lo máximo posible (3 meses). En el caso de pacientes que viajan largas distancias, le volveremos a vendar la nariz para su vuelo de regreso.

- Estornudos: Si tiene que estornudar, hágalo con la boca abierta para reducir la presión.
- Sonarse la nariz: No sonarse ni limpiarse la nariz durante un mes. Esto puede causar una hemorragia nasal o desprendimiento de injertos.

BAÑO Y DUCHA:

Duchas: Puede ducharse con agua tibia del cuello para abajo, pero no se moje la cara durante los primeros 5-6 días después de la cirugía. NO SE DUCHE CON AGUA CALIENTE, ya que puede causar sangrado nasal o mareos. No se bañe, ya que podría vasodilatar y desmayarse. Debe mantener el yeso nasal seco hasta la noche anterior a la cita para retirarlo.

Jacuzzis/Bañeras/Piscinas: No se permiten baños en tina ni jacuzzi durante 1 o 2 semanas, ya que pueden causar hinchazón, sangrado y desmayos. No sumerja la cabeza en agua de piscinas públicas, lagos ni océanos durante 6 meses hasta que las incisiones internas hayan cicatrizado y sellado por completo.

QUÉ ESPERAR DE LA CURACIÓN DESPUÉS DE LA RINOPLASTIA:

Hinchazón: Es normal que haya hinchazón durante varios meses después de una rinoplastia. La nariz, las mejillas, los labios, la frente y el entrecejo estarán hinchados. Es normal. Es posible que su rostro se vea extraño. Esto es normal. Incluso podría experimentar shock, pánico o llanto. Estas reacciones son normales en una minoría de pacientes. Cuanto más hielo aplique en las mejillas, los ojos y la frente durante los primeros 2 o 3 días, más fácil y rápida será su recuperación. **NO SEA PEREZOSO CON LA APLICACIÓN DE HIELO.** Menos hinchazón significa menos tejido cicatricial y una recuperación más rápida con mejores resultados. La hinchazón empeora después de retirar la férula. La nariz cambiará cada hora y día durante los años venideros. El ejercicio, la actividad física, el sol, el calor, los viajes en avión y el alcohol pueden empeorar la hinchazón. Evite las cosas que la provoquen. Después de la primera semana, la aplicación de hielo no ayuda mucho. La reducción significativa de la hinchazón puede tardar hasta un año, pero de 3 a 5 años para que desaparezca por completo. Puede seguir disfrutando de su nueva nariz incluso después de solo una semana, pero tenga en cuenta que cambiará, así que no la analice demasiado. En algunos casos, podríamos recomendar vendar la nariz después de retirar la escayola. La curación es un proceso. Confía en el proceso. No busques segundas opiniones y evita investigar en línea. Confía en el Dr. Naderi; él evaluará tu recuperación y te guiará. • Posición de la

punta: Tu punta bajará en los próximos meses. No te preocupes. ¿Qué?

Lo que se ve inicialmente al retirar el yeso no es el resultado final. Es imposible saber con exactitud dónde quedará la punta, pero no permanecerá tan curvada como justo después de retirar el yeso; cambiará con el tiempo. No se puede diseñar ni elegir un ángulo de punta preciso.

Asimetrías: Nada en el rostro ni en el cuerpo humano es perfectamente simétrico de izquierda a derecha. Habrá hinchazón el 100 % del tiempo y pequeñas asimetrías dentro y fuera de la nariz el 100 % del tiempo. Esto es normal. Pueden aparecer nuevas irregularidades leves en los bordes de hueso y cartílago que cicatrizan. Esto es normal. La mayoría de estas irregularidades o asimetrías sutiles deben ignorarse. Es posible que se requiera un pequeño retoque para corregir la situación en aproximadamente el 5 % de los casos después de un año.

A veces, los rellenos temporales pueden mejorar la situación y evitar otra cirugía. Supervisamos su recuperación. Pero no espere una recuperación perfecta. Algunas irregularidades o asimetrías no se pueden corregir ni siquiera con una segunda cirugía. No olvide las grandes mejoras.

Disfrute de la mejora del 80-90% y no se centre en las imperfecciones. • Moretones: Es normal tener moretones alrededor de los ojos. La mayoría desaparecen después de unas 3-4 semanas y cambian de un color morado/azul a un tono amarillo/verde a medida que empiezan a desaparecer.

Rigidez: La nariz y la sonrisa pueden estar más rígidas debido a la hinchazón inicial. Esto debería mejorar en las próximas semanas o meses. Sin embargo, la nariz no estará tan blanda ni flácida como antes. Tiene mejor estructura.

Respiración: La inflamación nasal interna causada por la cirugía puede restringir el flujo de aire. Es posible que sea más fácil respirar por un lado de la nariz que por el otro. Si bien algunos pacientes pueden mejorar el flujo de aire nasal después de unas semanas, otros tardan más.



El uso de spray nasal con esteroides, así como de stents plásticos antirronquidos, a partir de un mes después de la cirugía puede ser útil. La mayoría de los pacientes terminan respirando mejor que antes, pero no todos.

Drenaje: Tendrá una secreción sanguinolenta después de la cirugía. La almohadilla de goteo ayudará a recoger esta secreción. Es posible que tenga mucosidad espesa con burbujas. Sus oídos y senos paranasales podrían estar obstruidos o "explosivos". Una vez que comience a limpiar y usar los aerosoles salinos, las fosas nasales deberían estar despejadas.

- Cambios en la piel: Su piel puede estar costrosa, seca o grasosa. Su nariz puede moquear más o Seca. Su piel podría estar más roja. Podría tener granos.
- Entumecimiento

en la punta de la nariz: Es normal que la punta de la nariz esté entumecida. Esto es temporal y mejorará con el tiempo, pero siempre habrá un ligero entumecimiento en la punta.

Incisiones y cicatrices: Estas estarán presentes e inicialmente serán más visibles. Mejoran con el tiempo, pero no desaparecen.

- Terapia de oxígeno hiperbárico (HBO): Algunos pacientes pueden beneficiarse enormemente de la HBO Tratamientos para facilitar la recuperación después de la cirugía. Si organizamos esto para usted, por favor, asista a los tratamientos. Usted será responsable del costo de la HBO.

Si tiene alguna inquietud, como aumento del dolor, enrojecimiento, supuración, fiebre o cambios en la piel, infórmenos de inmediato. Tome buenas fotos y envíelas por correo electrónico a info@nadericenter.com.

NO...

No use los hisopos con mucha fuerza. Lávelos con cuidado. Una limpieza excesiva o profunda puede provocar una hemorragia nasal, requerir una nueva cirugía y costos adicionales.

NO use gafas de sol ni antiparras durante al menos 3 meses. Puede usar Rhinoshield para reducir las marcas de las gafas después de un mes. [Haga clic aquí y use el código de descuento:](#)

"NADERI100" con un 30% de descuento

- NO ejerza presión sobre la punta de la nariz.
- NO UTILICE "Bioré Strips" durante al menos 6 meses después de la cirugía.

NO te tomes "malos selfies" y compares tus resultados con los de otros. NO esperes la "perfección".

SITUACIONES DE EMERGENCIA... (Llame al 911 en caso de emergencia grave)

- LLAME A LA OFICINA (703-481-0002) O VAYA AL HOSPITAL MÁS CERCANO (Prefiera INOVA Fair Oaks H.)
- Signos de infección: propagación del enrojecimiento, empeoramiento de la hinchazón, aumento del drenaje o drenaje de pus, empeoramiento del dolor, calor en el sitio de la incisión y temperatura superior a la normal. 101°F.
- Sangrado excesivo: si los apósitos están saturados con sangre roja brillante y tiene que hacer cambios de apósito muy frecuentes antes de 5 minutos o sangra por la boca.
- Reacción alérgica a medicamentos o cinta/yeso
- Otras situaciones de emergencia: Dificultad para respirar o falta de aire, dolor en el pecho, mareos que no desaparecen rápidamente, vómitos intensos, dolor intenso o hinchazón asimétrica en las piernas.

