

# **SÍNDROME OBSTRUCTIVO NASAL**

**DRA. Gladys Pérez López**

**Prof.Auxiliar de ORL**

**ISCMH**

**Fac.C.M.Fajardo**

Parte I

2015

# SÍNDROME OBSTRUCTIVO NASAL.

- Estado en que se encuentra un individuo que, en reposo, no alcanza a recibir por la nariz la cantidad de aire necesario para la hematosis.



# REPERCUSION DEL SINDROME OBSTRUCTIVO NASAL (S.O.N.):

- En la mucosa Nasal:
  - Aumento de la actividad secretora.
  - Bloqueo de la función ciliar y vasoconstrictora.
  - Dificulta la acción de la enzima protectora.
  - Modifica el ph nasal.

# REPERCUSIONES DEL S.O.N:

- **SOBRE LAS CAVIDADES ANEXAS**

- (S.P.N., Oído Medio, Faringe, Laringe)

- Disminución de la ventilación.

- Enrarecimiento del aire en la cavidad.

- Dificultad en el drenaje.

- El Aire no se calienta, humedece ni filtra para llegar a vía aérea inferior.

- Dificulta Fonación.

# REPERCUSIÓN DEL S.O.N:

- Sobre el esqueleto óseo:
- Deformidad de la bóveda palatina (paladar ojival)
- Protrución de la arcada dentaria superior
- Trastorno de la oclusión dentaria.
- Hipoplasia de la mandíbula (facie adenoidea)

# SOBRE LOS SENTIDOS

- Hipoacusia, Acúfenos, Ageusia,
- Hiposmia, Aproxia



## CAUSAS DE S.O.N:

- Cuerpos extraños.
- Imperforación de coanas.
- Insuficiencia Alar  
(se colapsa al respirar)
- Forunculosis Nasal

### Traumatismos.

- Hematoma y  
Absceso del Tabique
- Tumoraciones (Benignas  
y Malignas)

## CAUSAS DE S.O.N:

**-Desviaciones del septum nasal**

**-Sinusitis.**

**-Vegetación Adenoidea.**

**-Rinitis Alérgica, Catarral, Infecciosas  
Específicas (T.B.,Lues,Hansen).**



## TRAUMA NASAL

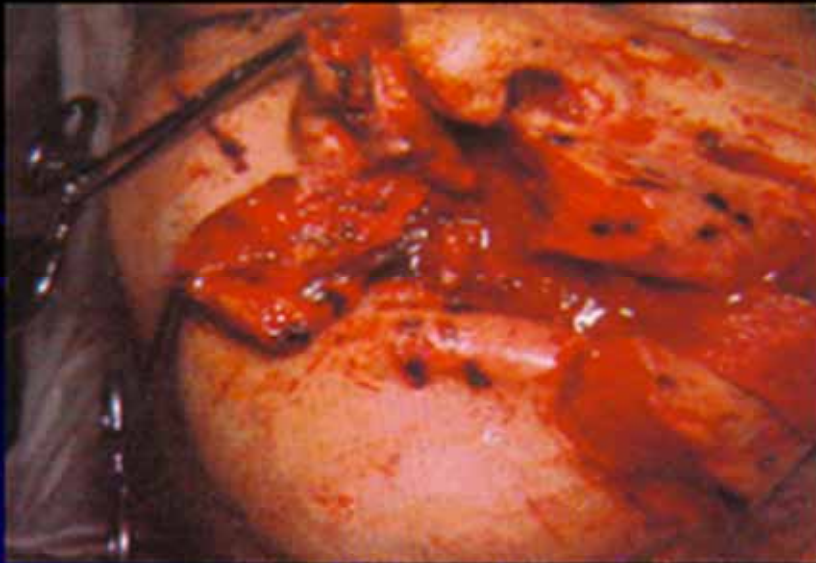
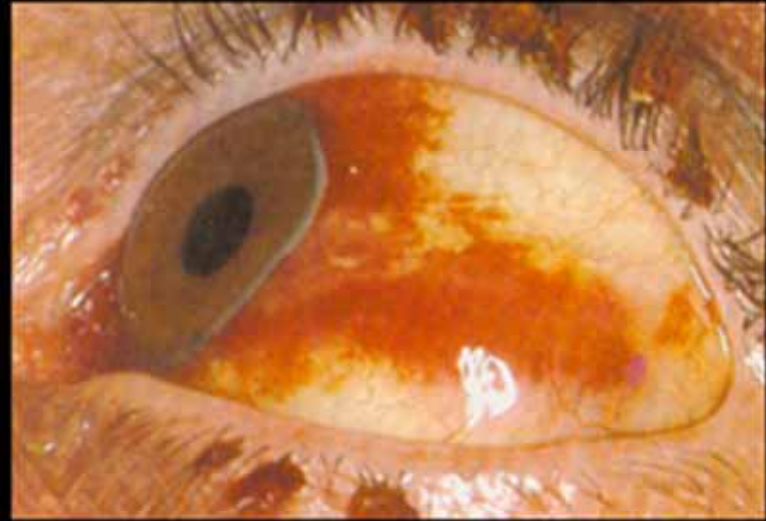
- Generalmente ocurre en jóvenes durante práctica deportiva (artes marciales, boxeo, etc). También por accidentes de tránsito.
- El agente contundente puede actuar frontal, tangencial o lateral e interesar el macizo facial por lo que hay que examinar las órbitas, los maxilares.

PUEDE PROVOCAR LUXACIÓN DEL TABIQUE CON  
LATERORRINIA, PROVOCAR UN HEMATOMA Y  
FRACTURAR EL TABIQUE, SIENDO NECESARIO  
CONFIRMARLO CON RX DE HUESOS PROPIOS  
CON TÉCNICA BLANDA.

- Para descartar la fractura de lámina cribosa y salida de LCR (rinoliquorrea) examinar al paciente sentado no acostado.



**Fractura Nasal:** Dificultad para respirar, dolor epistaxis y desplazamiento nasal, crepitación, equimosis conjuntival, edema, desv. septal y desgarramiento de la mucosa nasal. La fractura, puede estar afrontada o desplazada.



DEPENDIENDO DE LA INTENSIDAD Y DIRECCIÓN DEL AGENTE SERÁ LA INTENSIDAD DEL CUADRO.

**RX DE HUESOS PROPIOS:** ES DONDE SE CONFIRMA DIAGNÓSTICO.

**TRATAMIENTO:**  
DESINFECCIÓN Y SUTURA DE HERIDAS.  
REDUCCIÓN DE LA FRACTURA.

OBSERVACIÓN: DETERMINAR SI HAY LESIÓN DE ÓRBITA Y DE LÁMINA CRIBOSA (DIPLOPIA, SALIDA DE L.C.R.)

## COMPLICACIONES:

- **Inmediatas:**
- Epistaxis grave
- Hematoma del tabique
- Liqueorrea (fract.lámina cribosa)
  
- **Tardías:**
- Desviación septal.
- Absceso del tabique
- Deformidad nasal (nariz en sila de montar)
- Procesos meningeos tardios
- Perforación septal

# VEGETACIÓN ADENOIDEA (ADENOIDITIS CRÓNICA)

- Frecuente en niños.
- Aproxesia
- Respiración bucal. Anorexia
- .Dificultad para comer
- Respiración ruidosa. Ronquidos
- Facie adenoidea. Incisivos prominentes
- Paladar ojival
  
- Solo se mencionan aspectos importantes ya que se expone como cuadro agudo en el Síndrome linfático agudo



## CUERPO EXTRAÑO NASAL

- Se Clasifican :
- Orgánicos e inorgánicos
- Animados e inanimados
- Pueden penetrar de forma accidental o involuntaria

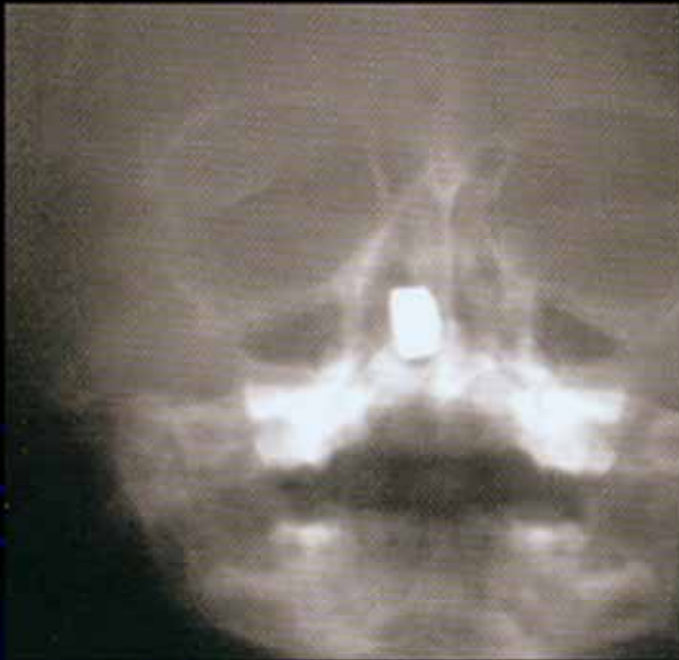


**Son frecuentes en niños**

**(ver Teórico práctico  
Cuerpos Extraños)**



# Cuerpo Extraño Nasal



# HEMATOMA SEPTAL

- Causas: Traumas, Discrasias Sanguineas, Infecciones.
- Masa rojiza fluctuante serohemática, que se colecciona casi siempre bilateral Acumulada debajo del mucopericondrio del septum nasal, producto de un traumatismo frecuentemente.



## ABSCESO DEL SEPTUM NASAL

- Es la colección purulenta entre el cartilago y el pericondrio, de color pálido, cuya etiopatogenia puede ser como complicación de un trauma, de un hematoma o por infecciones metastásicas a distancia. Es importante considerar el estado inmunológico del individuo y la agresividad del microorganismo.

# ABSCESO DEL SEPTUM NASAL

- La etiología:stafilococos aures,estreptococos, proteus, neumococos, pseudomonas.
- Clinicamente provoca malestar general, fascie de impregnación tóxica, cefalea, fiebre, dolor lancinante en la raiz nasal , obstrucción nasal, edema del labio superior, signos inflamatorios nasales.

Fin primera parte