



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE MEDICINA**

**“COMPLICACIONES DE LA DESVIACIÓN SEPTAL EN ADULTOS”**

Requisito previo para optar por el Título Médico

**Modalidad:** Artículo científico

**Autor:** Navas Navas Ronaldo Ariel

**Tutora:** Md. Esp. Silva Tirado Mónica Paulina

**Ambato – Ecuador**

**Octubre, 2023**

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

### **“COMPLICACIONES DE LA DESVIACIÓN SEPTAL EN ADULTOS”**

desarrollado por Navas Navas Ronaldo Ariel estudiante de la Carrera de Medicina, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Octubre del 2023

LA TUTORA



Firmado electrónicamente por:  
MONICA PAULINA  
SILVA TIRADO

.....  
Md. Esp. Silva Tirado Mónica Paulina

## AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**COMPLICACIONES DE LA DESVIACIÓN SEPTAL EN ADULTOS**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, Octubre del 2023

EL AUTOR



Navas Navas Ronaldo Ariel

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Navas Navas Ronaldo Ariel: 1316455300 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“COMPLICACIONES DE LA DESVIACIÓN SEPTAL EN ADULTOS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Octubre del 2023



Navas Navas Ronaldo Ariel

C.I.: 1316455300

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Dra. Esp. Silva Tirado Mónica Paulina con Cedula: 1850359793 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**COMPLICACIONES DE LA DESVIACIÓN SEPTAL EN ADULTOS**”

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión oparte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Octubre del 2023



.....  
Dra. Esp. Silva Tirado Mónica Paulina

C.I.: 1801663780

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“COMPLICACIONES DE LA DESVIACIÓN SEPTAL EN ADULTOS”** de Navas Navas Ronaldo Ariel, estudiante de la Carrera de Medicina.

Ambato, Octubre del 2023

Para su constancia firma

.....

Presidente

.....

1er Vocal

.....

2 do Vocal

**Polo de Capacitación, Investigación y Publicación (POCAIP) hace constar**

El artículo científico:

**"Complicaciones de la desviación septal en adultos"**

De autoría:

**Ronaldo Ariel Navas Navas, Mónica Paulina Silva Tirado**

Habiéndose procedido a su revisión y analizados los criterios de evaluación realizados por lectores pares expertos (externos) vinculados al área de experticia del artículo presentado, ajustándose el mismo a las normas que comprenden el proceso editorial, se da por aceptado la publicación en el Vol. 9, No 3, Julio-Septiembre 2023, de la revista Dominio de las Ciencias, con ISSN 2477-8818, indexada y registrada en las siguientes bases de datos y repositorios: Latindex Catálogo v2.0, MIAR, IZOR, Google Académico, OAJI, LatAm Studies, SIS, SJIF, ESJI, Issuu, Scribd, Calaméo e Internet Archive, WorldCat, Base.

Y para que así conste, firmo la presente en la ciudad de Manta, a los 30 días del mes de agosto del año 2023.



**Abg. Néstor Darío Suárez Montes**  
**DIRECTOR**

## DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación y mi trayectoria universitaria se la dedico a en primer lugar a Dios quien ha sido mi apoyo y fortaleza en cada paso que doy, de igual manera dedico todo el esfuerzo realizado a las personas que siempre estuvieron motivándome en cada instancia de mi existencia mi madre Mónica Navas y mi padre Segundo Oñate ya que por su apoyo incondicional he aprendido que siempre hay un motivo para seguir adelante.

Navas Navas Ronaldo Ariel

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios por proveerme de coraje, sensatez y sabiduría para superar cada obstáculo presentado en el camino, por ser mi guía a cada momento.

También quiero agradecer a mi familia, mis padres, abuelos por estar para nosotros en cada problema que se presentó en el camino, por el apoyo incondicional, moral, brindado desde el inicio de nuestros estudios, agradezco a mis amigos y colegas con los que he vivido muchas experiencias, además me han permitido aprender y han llenado mi corazón de alegría.

De igual manera agradezco a mis docentes y tutor de este trabajo por guiarme a lo largo de mi carrera universitaria.

Navas Navas Ronaldo Ariel

**COMPLICACIONES DE LA DESVIACIÓN SEPTAL EN ADULTOS,**

**REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA COMPLICATIONS OF SEPTAL**

**DEVIATION IN ADULTS, A BIBLIOGRAPHIC REVIEW**

Ronaldo Navas<sup>1</sup>

[rnavas5300@uta.edu.ec](mailto:rnavas5300@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0007-410>

[3-5647](#)

Mónica Silva<sup>2</sup>

[monicapsilva@uta.edu.ec](mailto:monicapsilva@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0003-285>

[4-8185](#)

Correspondencia: [rnavas5300@uta.edu.ec](mailto:rnavas5300@uta.edu.ec)

Ciencias de

la Salud

Artículo de

Revisión

- I. IRM, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.
- II. Médico Internista, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

## **Complicaciones de la desviación septal en adultos**

### **RESUMEN:**

Las complicaciones de la desviación del septum nasal en adultos constituyen una de las patologías más comunes en el mundo, el factor de riesgo principales la lesión traumática. La principales complicaciones incluyen la dificultad respiratoria, obstrucción nasal, ronquidos, epistaxis, infecciones respiratorias, problemas auditivos, dando así una serie de problemas médicos, funcionales, estéticos y psicológicos en los adultos, para el diagnóstico adecuado es necesario la utilización de técnicas como la rinoscopia y la maniobra de Cottle, en cuanto al tratamiento y el manejo clínico se enfoca en aliviar los síntomas de la desviación septal y la resolución quirúrgica permite mediante septoplastia corregir la desviación septal mejorando la calidad de vida y evitando las complicaciones. Metodología: Se desarrollo un artículo de revisión de scriptivo, para lo cual se realizó un proceso de búsqueda en bases de datos electrónicas, se seleccionaron 28 artículos publicados en los últimos cinco años incluyendo estudios retrospectivos, descriptivos y metaanálisis. El Objetivo es conocer los fundamentos teóricos relacionados con las complicaciones de la desviación del septum nasal, sus factores de riesgos, diagnóstico y tratamiento. Conclusiones: De los pacientes con desviación del septum nasal el 77,5% son adultos jóvenes, siendo la dificultad respiratoria la principal complicación, los traumatismos faciales son el principal factor de riesgo, el diagnóstico se basa en una adecuada historia clínica y exploración física; la resolución quirúrgica mediante la septoplastia mejora significativamente la calidad de vida de estos pacientes.

### **PALABRAS CLAVES:**

SEPTUM NASAL, OBSTRUCCIÓN NASAL, APNEA, EPISTAXIS, SINUSITIS.

## ABSTRACT

Complications of nasal septal deviation in adults constitute one of the most common pathologies in the world, the main risk factor being traumatic injury. The main complications include respiratory difficulty, nasal obstruction, snoring, epistaxis, respiratory infections, hearing problems, thus giving a series of medical, functional, aesthetic and psychological problems in adults, for proper diagnosis it is necessary to use techniques such as rhinoscopy and the Cottle maneuver, in terms of treatment and clinical management, focuses on relieving the symptoms of septal deviation and surgical resolution allows septoplasty to correct septal deviation, improving quality of life and avoiding complications. Methodology: A descriptive review article was developed, for which a search process was carried out in electronic databases, 28 articles published in the last five years were selected, including retrospective, descriptive studies and meta-analysis. The Objective is to know the theoretical foundations related to the complications of nasal septum deviation, its risk factors, diagnosis and treatment. Conclusions: Deviation of the nasal septum occurs in 43% in young adults, with respiratory difficulty being the main complication, facial trauma is the main risk factor, the diagnosis is based on an adequate clinical history and physical examination; Surgical resolution through septoplasty significantly improves the quality of life of these patients.

### **KEYWORDS:**

NASAL SEPTUM, NASAL OBSTRUCTION, APNEA, EPISTAXIS, SINUSITIS.

## **INTRODUCCIÓN**

La desviación del septum nasal es una patología común, presenta una prevalencia del 78% entre las variaciones anatómicas más frecuentes. (1) El 77.5% de los pacientes con desviación del tabique nasal pertenecen al grupo de adultos jóvenes con edades entre 20 y 44 años, aunque a menudo puede pasar desapercibida, afecta tanto la calidad de vida, como la salud respiratoria(2)La desviación de este puede deberse a varios factores de riesgo: Lesiones nasales, crecimiento asimétrico, envejecimiento de los tejidos en la nariz, factores genéticos que influyen en el desarrollo del septum nasal. (3)

La desviación del tabique nasal puede desarrollar diversas complicaciones, las respiratorias representan un 78,1%, la obstrucción nasal, ronquidos, apnea del sueño, sinusitis e infecciones respiratorias, insomnio, cambio de voz, respiración bucal, también encontramos otras patologías como la epistaxis, interferencia en el olfato y gusto, problemas auditivos, impacto estético y psicológico produciendo patologías como ansiedad y depresión. (4) El diagnóstico se basa en una adecuada historia clínica y exploración nasal, a través de rinoscopia anterior y endoscopia nasal que nos permiten ver la forma del septum óseo y cartilaginoso en toda su extensión. (5) El método más utilizado para tratar la desviación del septum nasal en adultos es la septoplastia un procedimiento quirúrgico otorrinolaringológico, que consiste en la corrección de un tabique desviado, ampliando el conducto nasal y permitiendo un flujo de aire adecuado. Las indicaciones para la septoplastia incluyen la desviación septal, con obstrucción sintomática, esta técnica presenta un buen pronóstico de mejora significativamente en la calidad de vida, y el 70,6% de los pacientes indican un aumento del olfato después de la corrección quirúrgica. (5,6) El propósito de la investigación plantea como objetivo analizar los fundamentos teóricos relacionados con factores de riesgos, complicaciones, diagnóstico y tratamiento de la desviación del septum nasal, basados en una revisión bibliográfica actualizada.

## **METODOLOGÍA**

Se desarrolló un artículo de revisión descriptivo, para lo cual se realizó un proceso de búsqueda en bases de datos electrónicos, se seleccionaron 28 artículos publicados en los últimos cinco años incluyendo estudios retrospectivos, descriptivos y metaanálisis, fundamentado en procesos de triangulación metodológica.

## **Generalidades**

En el contexto internacional los autores coinciden en destacar que la desviación del septum nasal es una patología común, presentando una prevalencia del 78% entre las variaciones anatómicas más frecuentes., la estructura del tabique nasal está conformada principalmente por cartílago, hueso y recubierta por membranas que separa ambas fosas nasales en la cavidad nasal, en la desviación septal se encuentra desplazada o fuera de su posición normal, la función principal del septum es mantener un flujo de aire adecuado. (7) Aunque a menudo puede pasar desapercibida, esta afección es una de las principales patologías que afectan tanto la calidad de vida, como la salud respiratoria. (6,7)

## **Factores de riesgo**

La desviación del septum nasal puede deberse a varios factores de riesgo: *Lesiones nasales:* causadas por traumatismos, fracturas o una lesión importante en la nariz debido a accidentes, caídas o deportes de contacto: *Crecimiento asimétrico:* durante la infancia y la adolescencia, malos hábitos durante el sueño, deformidades congénitas adicionales que afectan la estructura de la cara y el cráneo. (7) *El envejecimiento:* los tejidos en la nariz que componen el tabique nasal, pierden su elasticidad y fuerza, lo cual causa esta desviación, el uso excesivo de sustancias nasales y spray descongestionantes puede causar irritación y cambios en los tejidos nasales. *Factores genéticos* que influyen en el desarrollo del septum nasal. (8)

## **Complicaciones**

La desviación del tabique nasal puede llevar a una serie de complicaciones y síntomas que afectan la respiración, salud nasal en general, la estética y el ámbito emocional. (9)

**Complicaciones Respiratorias y Funcionales:** Entre las principales se encuentran la Obstrucción Nasal: es una complicación común asociada con la desviación del tabique nasal. En esta condición, el cartílago y el hueso que separan las fosas nasales presentan una curvatura anormal, lo que puede estrechar las vías respiratorias nasales y dificultar el flujo de aire, puede resultar en una sensación constante de congestión, la cual empeora en ciertas

situaciones, como al acostarse o durante las alergias. además, afecta la capacidad de percibir olores y sabores, lo que puede influir en el apetito y la experiencia de la comida, ocasionado un impacto negativo en la calidad de vida. (10)

La obstrucción ocasiona un flujo de aire turbulento a medida que pasa por las vías respiratorias estrechas, provocando que los tejidos de la garganta vibran durante la respiración, produciendo el sonido característico de los ronquidos. Los ronquidos son más pronunciados cuando una persona duerme boca arriba, ya que esta posición puede agravar la obstrucción de las vías respiratorias. (10) Además, la obstrucción nasal puede ocasionar cambios en la resonancia vocal dados por la dificultad para respirar y hablar normalmente. Debido a esta dificultad, los pacientes presentan respiración bucal que puede llevar a sequedad en la boca y garganta. (10,11) Durante la noche, la dificultad respiratoria puede alterar la calidad del sueño, los pacientes experimentar fatiga y agotamiento durante la actividad física. (11)

En casos graves, la desviación del tabique nasal puede contribuir a la apnea del sueño, que se caracteriza por períodos recurrentes de obstrucción de las vías respiratorias superiores e hipoxemia intermitente. La desviación del septum nasal puede hacer que las vías respiratorias se cierren parcialmente o por completo, lo que interrumpe el flujo de aire y provoca breves periodos de apnea. Estos episodios de apnea del sueño pueden ser acompañados por ronquidos fuertes, seguidos de silencio cuando la respiración se detiene, posteriormente se producen nuevamente ronquidos cuando la persona se reanima para respirar. (12) La apnea del sueño es prevalente en pacientes con enfermedad cardiovascular y por lo tanto es importante considerarla en su prevención y el tratamiento. Los estudios observacionales indican que la apnea es un factor de riesgo que varía con la edad, el sexo, el perfil de los síntomas y la gravedad de la alteración fisiológica, esta puede ocasionar hipertensión mal controlada, accidente cerebrovascular, infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, arritmias cardíacas, muerte cardíaca súbita y muerte por todas las causas. (13)

Epistaxis e irritación del tejido nasal: la desviación del tabique nasal puede causar varios problemas, incluyendo irritación del tejido nasal la cual puede provocar que el aire

inhalado entre en contacto directo con las membranas mucosas de la nariz, esta exposición constante al aire seco y/o irritantes puede hacer que los vasos sanguíneos se vuelvan más frágiles y susceptibles a sangrar. (13) La desviación del tabique nasal puede provocar zonas de fricción en ciertas áreas en la nariz donde los tejidos entran en contacto, lo que ocasiona irritación y daño en los vasos sanguíneos, lo que aumenta el riesgo de sangrado. (14)

Una desviación del tabique nasal puede bloquear o dificultar el drenaje adecuado de los senos paranasales. (14) Debido a las alteraciones en el flujo de aire, la acumulación de moco y la humedad atrapada en los senos paranasales aumentando la susceptibilidad a la sinusitis, el riesgo de infecciones sinusales recurrentes, infecciones respiratorias superiores, como resfriados y bronquitis. (15) De acuerdo a los hallazgos, existe una relación entre la desviación nasal en ambos lados y la otitis media crónica, además de existir una relación entre la gravedad de la desviación del tabique nasal y la aparición de neumatización mastoidea. (16)

Aunque no es una complicación directa, algunas personas pueden experimentar ciertos problemas auditivos causada por la desviación del tabique, la obstrucción nasal puede afectar la presión en el oído medio, los cambios en la presión pueden interferir con la función adecuada de la trompa de Eustaquio, causando una sensación de oídos tapados o doloridos. (17) La interferencia en la audición impide la entrada de suficiente aire a través de las fosas nasales, esto podría tener un impacto directo en la audición, el oído medio necesita un flujo de aire adecuado para funcionar correctamente. Una obstrucción nasal crónica puede cambiar la forma en que el sonido viaja a través de las cavidades nasales y de la garganta, esto puede dar lugar a una acústica nasal que afecta cómo escuchamos nuestra propia voz y cómo percibimos los sonidos del entorno. (17)

Las complicaciones con menor frecuencia de la desviación del septum nasal son el impacto estético y psicológico ya que la desviación del tabique nasal no solo tiene implicaciones médicas y funcionales. Se reportan cuadros psiquiátricos como obsesión, ansiedad, sensibilidad, labilidad emocional. (18) Para evaluar más a fondo el perfil

psicológico de los pacientes, se realizó un estudio de comparación en el índice de calidad de vida, mediante el análisis de pacientes con tabique desviado antes y después de la cirugía, los resultados del estudio mostraron que los pacientes postquirúrgicos por desviación del septum nasal con ansiedad y depresión leve a moderada tienen una notable mejora en sus síntomas pero los pacientes con ansiedad y depresión grave tuvieron un pobre restablecimiento de sus afecciones, toma un papel importante en este progreso la recuperación del nervio olfatorio ya que influye positivamente en el estado psicológico de los pacientes, esta mejora se vinculó con la recuperación clínica de las funciones nasales. (18)

Los síntomas del paciente, como dolor de cabeza y dolor facial, pueden tener un gran impacto en la calidad de vida y las actividades diarias. Recientemente, estudios describieron no solo la asociación de obstrucción nasal y trastornos neuropsicológicos, sino también que la relación de obstrucción nasal y malestar psicológico contribuyen a aumentar la gravedad de los síntomas. (19)

La disminución de la calidad de vida está relacionada principalmente con la obstrucción, ya que la desviación del tabique nasal no afectó la calidad de vida de los pacientes con hipertrofia del cornete inferior. Se cree que la obstrucción nasal afecta la calidad del sueño junto con síntomas psiquiátricos como somatización, obsesión, hostilidad y sensibilidad interpersonal debido a la reducción de la salud física. (20)

## **Diagnóstico**

El diagnóstico principalmente se lo realiza mediante una adecuada historia clínica y exploración nasal, dentro de la entrevista se debe investigar sobre episodios de epistaxis recurrente, la presencia de cefalea, sonidos nasales, obstrucción nasal, esfuerzo respiratorio, la exploración nasal es el pilar para identificar patologías del septum nasal, esto se lo lleva a cabo con la visualización externa de la nariz, mediante el espejito nasal donde se valora la morfología y anatomía de la pirámide nasal, vestíbulo nasal, el septum, orificios piriformes, los cornetes, narinas hasta coanas, en segunda instancia se debe realizar la inspección directa de la válvula nasal mediante la maniobra de Cottle que consiste en la elevación de la punta nasal con el dedo índice del examinador o el

desplazamiento de la mejilla lateralmente por el mismo paciente lo que aumenta el área de la válvula nasal interna para evidenciar insuficiencia de la misma, se considera positiva si el flujo de aire mejora subjetivamente con la maniobra. (21)

El estudio realizado por Bermeo & Carvajal et al. compara la utilización de técnicas para diagnosticar la desviación del septum nasal en una población de 20 a 60 años en el Hospital Eugenio Espejo: este artículo fundamenta la rinoscopia anterior como la técnica de exploración más adecuada y utilizada ya que nos permite realizar una visualización detallada de la fosa nasal en su tercio anterior. (21) Otros autores; recomiendan que la maniobra de Cottle es más objetiva y permite visualizar los cambios no solo anatómicos sino también subjetivos que implican la respiración nasal, se determinó que las dos técnicas en conjunto permiten identificar de mejor manera la desviación del septum nasal. (22)

Se debe identificar visualmente el septo nasal esto se lo puede realizar mediante rinoscopia anterior usando un espejo nasal que nos permite una exploración más adentrada y guiada de la porción ósea y cartilaginosa del septo nasal, el estado e integridad de los cornetes, y la válvula nasal, para ello se debe aplicar un vasoconstrictor tópico antes y después del procedimiento, por lo general se utiliza fenilefrina al 0.25%. (22) Por otro lado, la endoscopia nasal es un estudio diagnóstico que permite corroborar los hallazgos que fueron obtenidos en la rinoscopia anterior además de poder ver detalladamente la cavidad nasal posteriormente y el área del cornete medio y meato. Finalmente, la fibroscopia nasal se usa en casos de obstrucción nasal, hipertrofia de los cornetes o adenoides; y nos permite visualizar detalles más específicos y una mejor anatomía en casos de desviación septal que son de gran ayuda en resoluciones quirúrgicas de la misma. (23,24)

Entre los diversos diagnósticos diferenciales se encuentra: la rinitis alérgica o no alérgica, cuerpos extraños en la cavidad nasal y los tumores nasales. (23)

## **Tratamiento**

El manejo clínico se enfoca en aliviar los síntomas y las complicaciones de la desviación septal.

La terapia farmacológica de la obstrucción nasal tiene como objetivo principal reducir el edema, la inflamación de la mucosa nasal y aliviar los síntomas, estos tienen diferentes mecanismos de acción. (24) Los fármacos de acción tópica actúan directamente sobre los receptores adrenérgicos  $\alpha_2$  y  $\alpha_1$  de la cavidad nasal, provocando vasoconstricción, disminución del volumen de la concha nasal, aumento de la permeabilidad nasal y alivio de los síntomas de obstrucción. (24) Los fármacos descongestivos nasales sistémicos ofrecen ventajas frente a los productos tópicos ya que poseen una acción más duradera, completa, provocan una menor irritación local y no producen una congestión de rebote al suspender el tratamiento por abuso. Entre sus inconvenientes se presenta una acción más lenta y sobre todo una vasoconstricción periférica generalizada, además de presentar efectos adversos tales como sedación, somnolencia, mareo, ansiedad, tensión y retención urinaria lo que puede limitar su uso. (25)

La resolución quirúrgica mediante la septoplastia permite corregir las desviaciones septales, volviéndola a su forma y posición normal, conservando la integridad del cartílago y la mucosa del tabique septal, sin embargo, esta es una cirugía reconstructora mas no estética puesto que no hay variación en el aspecto externo de la nariz, es segura y permite mejorar la sintomatología y complicaciones, así como la calidad de vida y respiración. (25) Si la septoplastia nasal es insuficiente, puede quedar una deformidad residual u obstrucción nasal después de la cirugía, incluso si el tabique nasal se corrige a una posición adecuada. La congestión nasal podría exacerbar si no se corrige también el cornete del otro lado, por lo tanto, se requiere un tratamiento adecuado en función del estado de los cornetes. (26) La septoplastia suele ser un procedimiento abierto que se realiza cuando se trata de una desviación del tabique caudal pero cuando hay una desviación del tabique posterior se prefieren utilizar la septoplastia endoscópica debido a su ventaja de proporcionar al cirujano una mejor visualización en comparación con la septoplastia abierta. (27) Un efecto positivo de la septoplastia es que disminuye la presión arterial sistólica, se ha reportado además que la resolución quirúrgica de la desviación del septum nasal mejora el riesgo cardiovascular. (27)

Entre las complicaciones postquirúrgicas generales de la septoplastia se encuentran infecciones, epistaxis, perforaciones y deformidades. (28) Un estudio realizado por Sam &

Shannon et al. reportó que el 2.8 % de los pacientes estudiados presentó a largo plazo hiposmia y septoplastia posterior. (28)

## **CONCLUSIONES**

La principal complicación de la desviación del septum nasal es la dificultad respiratoria (78,1%). Las lesiones traumáticas son el factor de riesgo más común. La rinoscopia anterior y la maniobra de Cottle, son técnicas que permiten identificar la desviación del septum nasal. La resolución quirúrgica mediante la septoplastia es segura y costo efectiva.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. Orellana L, Maldonado M, Oliva F, López A, Prevalencia de variantes anatómicas nasosinusales: estudio tomográfico e importancia quirúrgica, *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Tercera Época*. 2018 Diciembre 8(1): 1-3.
2. Arteaga J, **Calderón A**, Deniss P, Calidad de vida antes y después de septoplastia en pacientes con obstrucción nasal, *Panorama Medico* 2018 Noviembre, Volumen VII, Numero II.
3. Teixeira J, Certal V, Chang ET, Camacho M. Nasal Septal Deviations: A Systematic Review of Classification Systems. *Plast Surg Int*. 2021 Jan 11;2019:1–8.
4. González F, Santos P, Calvo F, Síndromes nasales: insuficiencia respiratoria nasal, rinorrea, epistaxis, algias, alteraciones de la olfacción, *Libro virtual de formación en ORL*, Enero 2019,.
5. Haque M, Kar T, Mukherjee D. Is endoscopic septoplasty effective in all types of septal deviations? An observational study on subjective and objective assessment of nasal airway. *Egyptian Journal of Otolaryngology*. 2023 Dec 1;39(1).
6. Carmel Neiderman NN, Eisenberg N, Caspi I, Halevy N, Shpigel I, Ziv Baran T, et al. The effect of septal deviation on postoperative quality of life in patients undergoing septoplasty. *Laryngoscope Investig Otolaryngol*. 2022 Apr 1;7(2):325–34.
7. Bhattacharyya, N, MD, FACS, *Nasal obstruction: Diagnosis and management*, Wolters Kluwer, UpToDate, April 2023 1;30.
8. Jones J, Renau P E, Lavie, C. Risk factors in patients with nasal septal deviation a systematic review. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology*. 2022 Mar 1;279(3):1357–61.

9. Sistani SS, Dashipour A, Jafari L, Ghahderijani BH. Nasal Septal deviation, different complications and their impact on quality of life Open Access Maced J Med Sci. 2019 Aug 15;7(15):2452–6.
10. Alghamdi FS, Albogami D, Alsurayhi AS, Alshibely AY, Alkaabi TH, Alqurashi LM, Alahdal AA, Saber AA, Almansouri OS. Nasal Septal Deviation: A Comprehensive Narrative Review. Cureus. 2022 Nov 10;14(11):e31317. doi: 10.7759/cureus.31317. PMID: 36514566; PMCID: PMC9736816.
11. Weitzman RE, Feng AL, Justicz N, Gadkaree SK, Lindsay RW. Unilateral nasal obstruction causes complications with severity scores similar to bilateral nasal obstruction. Facial Plastic Surgery. 2020 Aug 1;36(4):487–92.
12. Rodrigues MM, Carvalho PH de A, Gabrielli MFR, Lopes RN, Garcia Junior OA, Pereira Filho VA, et al. How obesity affects nasal function in obstructive sleep apnea: anatomic and volumetric parameters. Braz J Otorhinolaryngol. 2022 May 1;88(3):296–302.
13. Agudelo YSC, Yáñez DV, Magalhaes GC, Betancur LM, Montoya AM, Martínez-Sánchez LM. Sleep apnea; beyond cardiovascular disease. Revista Latinoamericana de Hipertension. 2021;15(3):253–9.
14. Reilly B, Simpson R, Recurrent epistaxis and nasal septal deviation in young adults, Clinical Otolaryngology & Allied. 2021 Nov 1;278(11):4345–51.
15. Anad Chavadaki J, Raghu K, Patel VI. A Retrospective Study of Establishment of Association Between Deviated Nasal Septum, Sinusitis and Chronic Dacryocystitis. Indian Journal of Otolaryngology and Head and Neck Surgery. 2020 Mar 1;72(1):70–3.
16. Sistani SS, Dashipour A, Jafari L, Ghahderijani BH. The possible associations of nasal Septal deviation with mastoid pneumatization and chronic Otitis. Open Access Maced J Med Sci. 2019 Aug 15;7(15):2452–6.

17. Ottaviano G, Pendolino AL, Nardello E, Maculan P, Martini A, Russo M, et al. Peak nasal inspiratory flow measurement and hearing causes in a large adult population. *Clinical Otolaryngology*. 2019 Jul 1;44(4):541–8.
18. Valsamidis K, Printza A, Constantinidis J, Triaridis S. The impact of olfactory Dysfunction on the psychological status and quality of life of patients with nasal obstruction and septal deviation. *Int Arch Otorhinolaryngol*. 2020 Jul 1;24(2):E237–46.
19. Corda JV, Shenoy BS, Lewis L, K P, Khader SMA, Ahmad KA, et al. Nasal airflow patterns in a patient with septal deviation and comparison with a healthy nasal cavity . *Front Mech Eng*. 2022 Nov 25;8.
20. Lena H, David G, Johann K, Yvonne J, Frank G Z, Daniela H, et al. In situ regeneration of nasal septal defects using acellular cartilage enhanced with platelet-derived growth factor. *J Tissue Eng*. 2022;13.
21. Bermeo H, Carvajal C. Estudio comparativo de la calidad de vida en pacientes con obstrucción nasal por desvío septal de 20 a 60 años sin septoplastia y con septoplastia que acuden al servicio de otorrinolaringología del hospital eugenio espejo en el periodo junio –diciembre 2017”. *Cambios*. 2018 Ago 1;45(4):569–73.
22. Lee DJ, Jo H, Kwon HN, Park JH, Kim SD, Cho KS. Diagnostic and management of nasal septal deviation in the adult population. *Sci Rep*. 2022 Dec 1;12(1).
23. Alanazy S, Alquniabut I, Alenezi MM, Almutairi H, Almutairi A, Altheyab F, et al. Quality of Life and Symptoms Before and After Nasal Septoplasty With or Without Nasal Endoscopic with Control Individuals in Saudi Arabia. *Journal of Craniofacial Surgery*. 2023 May 1;34(3):922–5.
24. Jin HR, Kim DW, Jung HJ. Common sites, etiology, and management of persistent septal deviation. *Clin Exp Otorhinolaryngol*. 2018 Dec 1;11(4):288–92.

25. Van Egmond MMHT, Grutters JPC, Hannink G, Van Heerbeek N, Rovers MM. Septoplasty versus non-surgical management for nasal obstruction in adults with a deviated septum: Economic evaluation alongside a randomized controlled trial. *BMC Med.* 2020 May 1;18(1).
26. Bhardwaj H, Kalsotra G, Kalsotra P, Singh P, Saraf A. Surgical Outcomes of Endoscopic Versus Conventional Septoplasty. *Indian Journal of Otolaryngology and Head and Neck Surgery.* 2023 Sep 1;
27. Arias-Gallo J, González-Otero T, Pingarrón-Martín L, Palacios-Weiss E. Septoplastia extracorpórea para la corrección nasal en casos complejos. Resultados en 16 pacientes. *Revista Espanola de Cirugia Oral y Maxilofacial.* 2018 Jan 1;40(1):7–14.
28. Sam P. Most, Shannon F. Rudy, Septoplasty: Basic and Advanced Techniques, *Facial Plastic Surgery Clinics of North America*, Volume 25, Issue 2, 2017, Pages 161-169,