

REPARO DA FÍSTULA LIQUÓRICA POR VIA ENDOSCÓPICA NASAL

INTRODUÇÃO: A liquorreia nasal indica uma fístula liquórica, uma comunicação aberta entre o líquido cefalorraquidiano intracraniano e a cavidade nasal, a origem dessas falhas pode ser de origem traumática ou não traumática. A fístula traumática em geral ocorre após fraturas na base do crânio ou pode aparecer como iatrogênica após intervenções cirúrgicas, a fístula espontânea pode ocorrer com ou sem pressão intracraniana elevada. Agora, técnicas endoscópicas endonasais foram relatadas para reconstruir defeitos da base do crânio no seio frontal com um resultado favorável. **OBJETIVO:** O objetivo deste estudo foi avaliar a segurança do reparo da fístula liquórica por via endoscópica nasal. **MÉTODO:** O estudo consiste em uma revisão bibliográfica, fundamentado em artigos indexados na base Scielo, PubMed e Biblioteca Virtual de Saúde. Em relação ao referencial teórico foram obtidos 8 artigos, com os seguintes descritores indexados no DeCS: Rinorreia de líquido cefalorraquidiano; Procedimentos cirúrgicos nasais; Endoscopia. **RESULTADO:** A correção da fístula liquórica pela técnica endonasal já é realizada em larga escala e a literatura mundial mostra que é um método seguro e eficiente. A localização e visualização fornecida pelo endoscópio permitem ao cirurgião uma maior facilidade em remover o tecido fibrótico e escarificar as bordas da lesão permitindo uma maior aderência do enxerto nesta região, tendo desta forma, um excelente resultado. Existem várias técnicas endonasais diferentes para correção dessa patologia, e todas têm sido realizadas com grande sucesso. Logo, foi observado que as fístulas não traumáticas espontâneas são menos comuns de ocorrer do que as traumáticas e que os auto enxertos livres como músculo adiposo de duas camadas e fásia lata foram usados na maioria dos pacientes. Os estudos mostraram uma taxa de sucesso em 95% dos acometidos. **CONCLUSÃO:** Assim, concluiu-se reparo endoscópico endonasal da fístula liquórica é um procedimento bem-sucedido, com baixo índice de falha e mínima morbidade.

Palavras-Chave: Fístula; Cirurgia Endoscópica; Seio Frontal.