

HEMOSENO COMO COMPLICACIÓN DE FRACTURA DE TECHO ORBITARIO

C Alonso Bermejo, MA Santos Sánchez-Rey, E García-Ochoa Fernández, S Prieto Martínez, A Vidal Esteban, J Alonso De La Hoz

INTRODUCCIÓN

Traumatismo ocular: se trata de la 2ª causa oftalmológica de consulta en urgencias, siendo causa importante de ceguera. La etiología más frecuente depende de la edad: en los primeros años de vida destacan los accidentes en domicilio, mientras que en adolescentes es la actividad deportiva.

Fractura “blow out”: tipo de fractura caracterizada por un aumento de presión en la órbita que provoca la fractura de las paredes más débiles (infero-medial) para evitar la rotura del globo ocular.

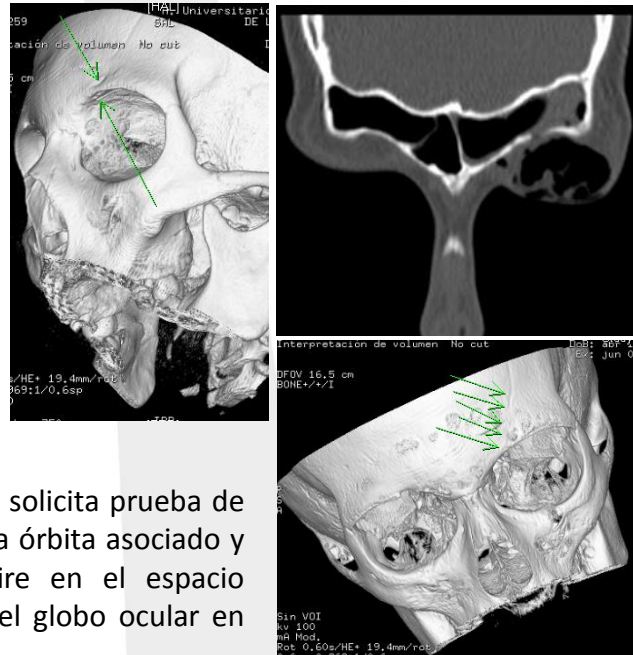
CASO CLÍNICO

Adolescente de 12 años que acude a urgencias por sensación de tumefacción en párpado superior izquierdo tras realizar maniobra de Valsalva, habiendo presentado traumatismo facial al impactar contra un compañero, previamente.

Exploración física: edema y hematoma llamativo de dicho párpado, sin crepitación ósea, e hiperemia conjuntival. Neurológico: sin alteraciones.

Se solicita valoración por Oftalmología, quien solicita prueba de imagen. **TAC orbitario:** fractura del techo de la órbita asociado y del seno frontal + hemoseno frontal y aire en el espacio extraconal superior y lateral → desviación del globo ocular en dirección caudal.

Actuación: tratamiento sintomático (antiinflamatorio y antibioterapia oral).



CONCLUSIONES

Ante sospecha de fractura orbitaria es importante valorar la diplopía (mirada superior) y exoftalmos. Implican aumento de volumen orbitario + atrapamiento muscular (recto inferior). Para su diagnóstico es imprescindible la realización de TC.

Como complicaciones frecuentes en las fracturas de techo, se encuentra la rotura del seno frontal, que, al realizar maniobra de Valsalva, provoca enfisema o hemoseno.

El tratamiento suele ser quirúrgico. Excepcionalmente, en caso de ausencia de sintomatología o atrapamiento de músculo o nervio, puede realizarse tratamiento sintomático con seguimiento clínico.