

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

COMUNICACIÓN CORTA

Minimizar
mejorar
Avanzar

Fracturas nasales: manejo en Urgencias y posterior evolución

Obrador Sánchez Á, Obieta Fernández A, López García M, Figuerola Mulet J, Ferrés Serrat F.
Hospital Universitari Son Espases, Palma de Mallorca.

Introducción

- **Fracturas nasales: fracturas del macizo facial** más frecuentes en la infancia
- **Características clínicas diferenciales** respecto a los adultos:
 - Mayor proporción de tejido cartilaginoso
 - Menor proyección frontal de los huesos nasales
- El mecanismo lesional y las complicaciones cambian con la edad
- Las **pruebas de imagen no se recomiendan** de forma rutinaria
- **Diagnóstico** eminentemente **clínico** (deformidad, crepitación...)



Objetivos

- Características demográficas
- Mecanismo lesional
- Proceso diagnóstico
- Manejo terapéutico
- Aparición de complicaciones
- Ingreso hospitalario

Métodos

- Estudio descriptivo y retrospectivo
- Pacientes de 0 a 14 años atendidos en nuestro servicio de urgencias
- Diagnosticados de traumatismo o fractura nasal cerrada entre los años 2011 y 2019
- Criterios de exclusión:
 - Pacientes con **lesiones de partes blandas sin sospecha de fractura de huesos nasales**
 - Pacientes derivados de otros centros que **no se valoran inicialmente en nuestro servicio**
 - Pacientes con **politraumatismos**

Métodos

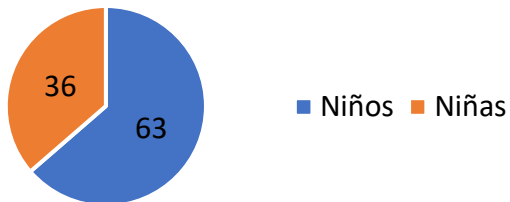
- Se recogen las siguientes variables:
 - Edad y sexo
 - Mecanismo de lesión
 - Realización de rinoscopia anterior
 - Pruebas de imagen
 - Fracturas asociadas
 - Tratamiento
 - Ingreso hospitalario
 - Complicaciones
- Excel y Stata 15.1.



Resultados

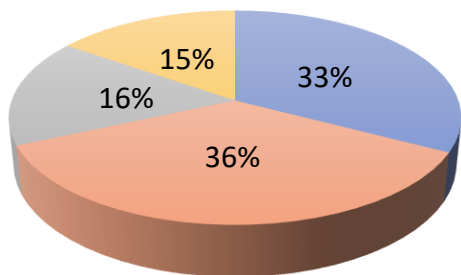
176 pacientes

N = 99 pacientes



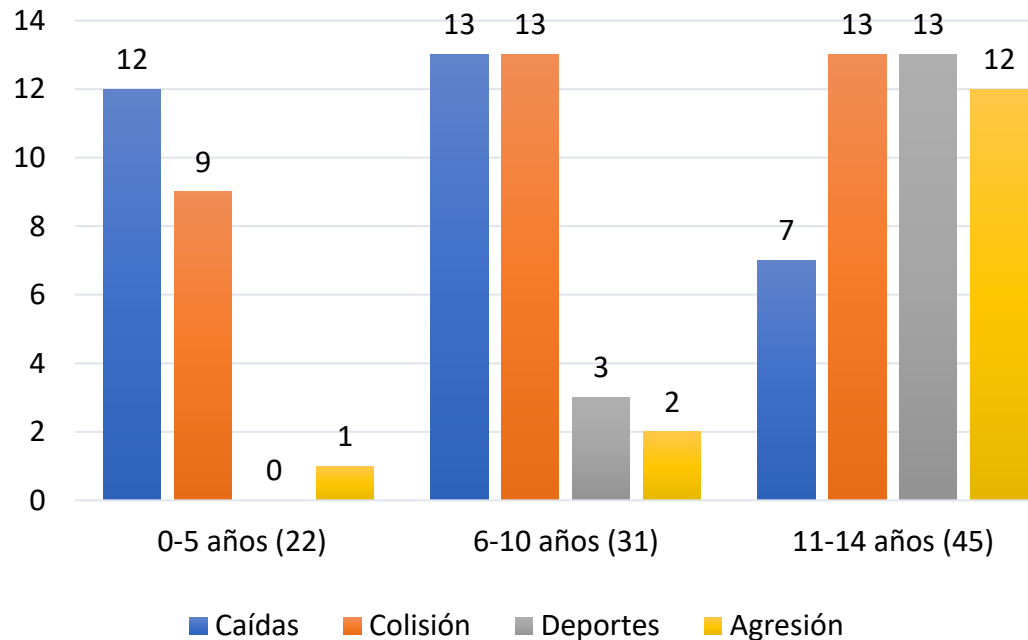
Media edad de 9.41 ± 3.85 (rango: 2-14)

Mecanismo de lesión

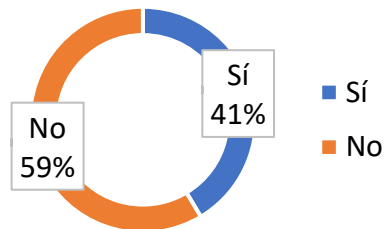


■ Caídas ■ Colisión ■ Deportes ■ Agresión

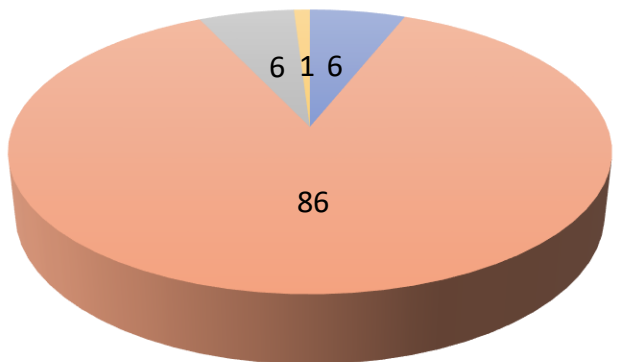
Mecanismo de lesión (franja edad)



Rinoscopia



Pruebas de imagen



■ No ■ Radiografía ■ TAC ■ Radiografía + TAC

Confirmación Fx por Rx		Porcentaje
Sí	52	57.1%
No	39	42.9%

Confirmación Fx	Porcentaje
Grupo 0-5 años	35%
Grupo 6-10 años	55.6%
Grupo 11-14 años	68.2%

Complicaciones	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	45	48.4%
Desviación o hundimiento	47	50.5%
Absceso	1	1.1%
Total	93	100%

Otros datos de interés:

- 3 fracturas asociadas y 1 ingreso hospitalario
- Todos recibieron tratamiento con AINEs
- 10 tratamiento antibiótico por lesiones de partes blandas asociadas
- De los 47 pacientes con desviación/hundimiento, 45 precisaron tratamiento quirúrgico diferido

Conclusiones

- Las **fracturas nasales** son **más frecuentes en el sexo masculino** y en la **adolescencia**
- La mayoría son causadas por **caídas** o **colisiones**, aunque **no son despreciables** el número de fracturas asociadas a la **práctica deportiva** y por **agresiones**
- En contra de lo que recoge la bibliografía, en nuestro centro se seguían realizando muchas pruebas de imagen (confirmando el 50% de los casos) → Cambio protocolo
- **Rinoscopia anterior** en **menos de la mitad de las ocasiones**, siendo esta una exploración fundamental para descartar complicaciones urgentes (hematoma septal) → Difusión protocolo
- Alrededor del **45% de los pacientes** precisaron **reducción quirúrgica diferida** → Importancia del **seguimiento estrecho y revaloración posterior** por parte del especialista