

“Fracturas del Seno Frontal Asociadas a Traumatismo Craneoencefálico, Perfil Clínico-Imagenológico en un Hospital Universitario del Noreste de México. ”

Patricio García-Espinosa^{1,3}, Eduardo Trejo-Olguín^{1,2}, Karla Cecilia González-Huerta¹, Gamaliel-Hernández¹, Edgar Botello-Hernández¹, Leopoldo Pérez-García^{1,2}, Jesús Alberto Morales-Gómez^{1,2}, Ángel Raymundo Ponce de León^{1,2}

¹Facultad de Medicina y Hospital Universitario “Dr. José E. González” Universidad Autónoma de Nuevo León² Servicio de Neurocirugía y Terapia Endovascular, Hospital Hospital Universitario “Dr. José E. González” Universidad Autónoma de Nuevo León ³Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Unidad Médica de Alta Especialidad No.25, Instituto Mexicano del Seguro Social

Introducción

Las fracturas del seno frontal son de gran interés por su morbilidad en relación con su proximidad a la materia encefálica, sus factores pronósticos; retraso asistencial, bajo nivel de derivación hospitalaria y mecanismo traumático intenso para producirlas (hueso frontal soportas hasta 1000kg) además poca literatura nacional.

Material y Métodos

Estudio observacional y retrospectivo con revisión de expedientes en el Hospital Universitario UANL desde 2016-2021, utilizando el código S0-2 del CIE-10, revisión TAC y creación base de datos, de los pacientes con antecedente de trauma frontal.

Conclusión

Son necesarios estudios más específicos, analíticos y multicéntricos que permitan crear algoritmos diagnósticos y terapéuticos adecuados en nuestro país, partiendo de el correcto reconocimiento epidemiológico

Bibliografía

Arnold MA, Tatum SA. Frontal Sinus Fractures: Evolving Clinical Considerations and Surgical Approaches. Craniomaxillofacial Trauma & Reconstruction. 2019;12(2):85-94.

Objetivo

Descibir las características sociodemográficas, clínicas e imagenológicas de fracturas frontales en un Hospital Universitario.

Resultados

Incluidos 46 pacientes, 16 (34.78%) mujeres, edad media 10.5 años, mediana 11.5 ± 6.9 ; los adolescentes (11-19 años) representaron el grupo más prevalente, con 23 (50%) individuos, 6 padecían de obesidad, 7 tenían tabaquismo activo, 8 alcoholismo activo y 3, toxicomanías. Los mecanismos de trauma, 18 habían sufrido un accidente automovilístico, 13 una caída desde su propia altura, 4 sufrieron de atropello, entre los 0-11 años se encontró más prevalente la caída por propia altura, mientras que el accidente automovilístico estuvo más presente en adolescentes

6 presentaban fistula de LCR, el GLASGOW al ingreso se encontró 13.08 ± 2.9 y al egreso de 14.2 ± 2.4 , 31 (67.39%) presentaron una fractura facial asociada, la más común, la del techo de la órbita en 16 de estos, 14 fracturas hundidas y 32 lineales, 16 fueron derechas, 18 izquierdas, 12 bilaterales; 14 se acompañaron de hematoma epidural, 9 de hematoma subdural, 6 de hemorragia parenquimatosa, 9 de hemorragia subaracnoidea, 12 de contusiones; el internamiento medio fue de 9.93 días, 8 no tuvieron seguimiento por consulta externa.

Contacto

Correo: patricio.garciaes@uanl.edu.mx