

Cuerpo extraño órbito-maxilar

Orbito-maxilar foreign body

AUTORES/AUTHORS

María Fe García Reija, Angel Espeso Ferrero, María Galdeano Arenas,
Alberto Verrier Hernández.

Servicio Regional de Cirugía Maxilofacial. Hospital Universitario del Río Hortega.
Valladolid. España.

Paciente de 18 años que ingresa en el Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario Pío del Río Hortega (Valladolid) remitido por el Servicio de Urgencias por presentar un traumatismo orbitario a consecuencia de un accidente casual.

En la exploración física se observó un cuerpo extraño (palo de madera) penetrante a nivel de párpado inferior con trayecto hacia suelo de órbita.

Examen oftalmológico: Midriasis arreactiva. Edema periférico de retina (porción superior e inferior). Limitación en la mirada superior, por atrapamiento del músculo recto inferior.

Examen radiográfico: Cuerpo extraño penetrante a través del suelo de órbita izquierda, pared posterior del seno maxilar izquierdo hasta fosa pterigomaxilar.

Es intervenido bajo anestesia general realizándose extracción del cuerpo extraño y reconstrucción del suelo orbitario mediante prótesis de polietileno de alta densidad. Reconstrucción y sutura del párpado inferior. Cierre por planos.

Patient of 18 years who enters in the Service of oral and maxilofacial surgery of the University Hospital Pío del Río Hortega (Valladolid) sent by the Service of Urgencies, displaying an orbital traumatism as a result of an accident.

During the physical exploration a foreign body was observed (a splinter of wood) penetrating at the low level of the eyelid with passage towards orbital floor.

Ophthalmological examination: arreactive midriasis. Peripheral edema of the retina (superior and low portion). Limitation in the superior glance, by atrapment of the inferior straight muscle.

Radiological examination: penetrating foreign body through the floor of the left orbit, latter wall of the left maxilar sinus until to the pterigomaxilar grave.

Foreign body extracted under general anesthesia, and reconstruction of the orbital floor by means of a prothesis of HD polyethylene. Reconstruction and suture of the inferior eyelid. Closure by planes.



Fig. 1.

Vista de perfil. Cuerpo extraño (palo de madera) con orificio de entrada a nivel del párpado inferior.

Profile view. Foreign body (splinter of wood) with orifice of entrance at the level of the inferior eyelid.



Fig. 2.
Vista de frente. La dirección del cuerpo extraño es hacia el suelo de órbita.

Front view. Foreign body towards the orbit floor.

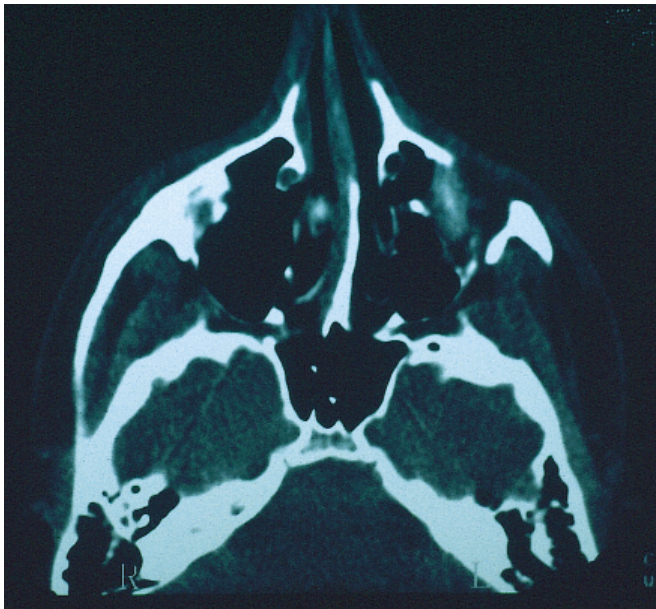


Fig. 4.
Tomografía computerizada: Cuerpo extraño penetrante a través del suelo de órbita izquierda, pared posterior del seno maxilar izquierdo hasta fosa pterigomaxilar.

Computerised tomography: penetrating foreign body through the floor of the left orbit, later wall of the left maxilar sinus until to the pterigomaxilar grave.



Fig. 3.
Exploración oftalmológica: midriasis arreactiva y atrapamiento del recto inferior.

Ophtalmologic exploration: arreactive midriasis and atrapament of the inferior rectum muscle.



Figs. 5
Cuerpo extraño que mide 20 cm de largo.

Foreign body of 20 cm length.