

EPISTAXIS TRAUMÁTICA POR SANGRADO DEL "S" POINT

Dr. García Daniel, Dra. Peralta Magdalena, Dra. Wajsman Sharon

LUGAR DE REALIZACION:

Instituto ORL Arauz.

DISEÑO METODOLÓGICO:

Reporte de caso.

CASO CLÍNICO:

Paciente masculino de 24 años de edad con cuadro clínico de 7 días de evolución, caracterizado por epistaxis severa en FNI, posterior a traumatismo de gran impacto. Presenta laterorrinia, edema de dorso nasal y epistaxis de gran cuantía por FNI. TAC muestra fractura de huesos propios y cresta maxilar

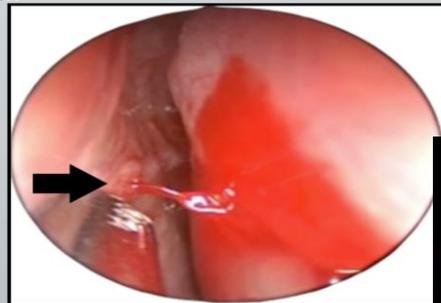


ANTECEDENTE:

El "S" point, o Stamm's Point, es un pedículo vascular (**confluencia de ramas de la Arteria Etmoidal Anterior**) que se encuentra en la región superior del tabique, en la proyección de la axila del cornete medio. Responsable del 20% de las epistaxis espontáneas en adultos mayores, de la cual no se encuentran casos traumáticos descriptos

MÉTODO:

Se coloca taponaje (Rapid Rhino) insuflado con 20 cc de aire, con cese del cuadro. Intercurre con sangrado por FNI, con descenso de 20 puntos de hematocrito y descompensación hemodinámica. Se decide exploración quirúrgica endoscópica. Se realiza en forma conjunta la corrección de la pirámide nasal



OBJETIVO:

Reporte de un caso clínico de epistaxis posterior traumática con origen en el "S" point.

RESULTADOS

CERS

Se observa sangrado activo y abundante por región septal, en la proyección de la axila del cornete medio (S point). Se cauteriza, corroborando cese del mismo, sin interurrencia a largo plazo.

CONCLUSIÓN

Es ampliamente descripto el sangrado posterosuperior proveniente de la A. etmoidal anterior, secundario a traumatismo.

El S-Point está descripto como causal de epistaxis espontáneas, por lo cual, se presenta un caso clínico atípico