

ABSCESO SEPTAL DE CAUSA NO TRAUMÁTICA EN PACIENTE INMUNOCOMPETENTE

DR. GILS, IGNACIO – DRA. PERALTA, MAGDALENA – DR STOK
BERRAONDO, VICTORIO

LUGAR DE REALIZACION:

Instituto ORL Arauz.

DISEÑO METODOLÓGICO:

Reporte de caso.

CASO CLINICO:

Paciente masculino de 59 años de edad, con antecedente de exposición a sustancias tóxicas (ácido oxálico -caustico) de 72hs previa a consulta. Acude a servicio de guardia por presentar cuadro de insuficiencia ventilatoria nasal, rinorrea y cefalea . A la rinoscopia se observa colección submucosa en septum nasal en región anterior bilateral, fluctuante, doloroso.



ANTECEDENTE

Existe pocos casos descritos de colección septal en la bibliografía de causa no traumática. Si bien es infrecuente tiene mayor prevalencia en pacientes pediátricos o inmunocomprometidos.

METODO

Se realiza TC de macizo craneofacial con contraste con cortes axial, coronal y sagital. Se evidencia aumento de espesor de la mucosa que reviste al septum nasal en el sector anterior y cartilaginoso, presenta 23mm en sentido transverso ,el cual produce una obstrucción parcial de la luz de ambas fosas nasales. Se decide conducta quirúrgica por quirófano de guardia.



OBJETIVO:

Reporte de un caso clínico de absceso septal de causa no infecciosa, en un paciente sin antecedentes de enfermedades, ocasionado a exposición a sustancias tóxicas y su manejo terapéutico clínicoquirúrgico.

RESULTADOS

Se realiza incisión en borde caudal de cartílago cuadrangular donde se obtiene material purulento, se toma muestra para cultivo, se drena el mismo , se retiran áreas necróticas de cartílago cuadrangular, se realiza lavaje y se coloca drenaje laminar y taponaje nasal bilateral.

Resultado de cultivo de muestra:
**Streptococcus Viridans sensible a
amoxicilina,
vancomicina,
ceftriaxona,**