

# 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 descriptos 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, ceftriaxona, vancomicina**