

PRESENTACION DE CASO: ABSCESO SUBPERIOSTICO ORBITARIO COMO COMPLICACION DE CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL

Rodríguez Cintya, Merino Luciano, Cueva Rossy, Moscovicz Miguel
Rinología y Base de Cráneo. Hospital de Clínicas José San Martín de Buenos Aires

Objetivo: presentar una complicación de CERS y su resolución quirúrgica.

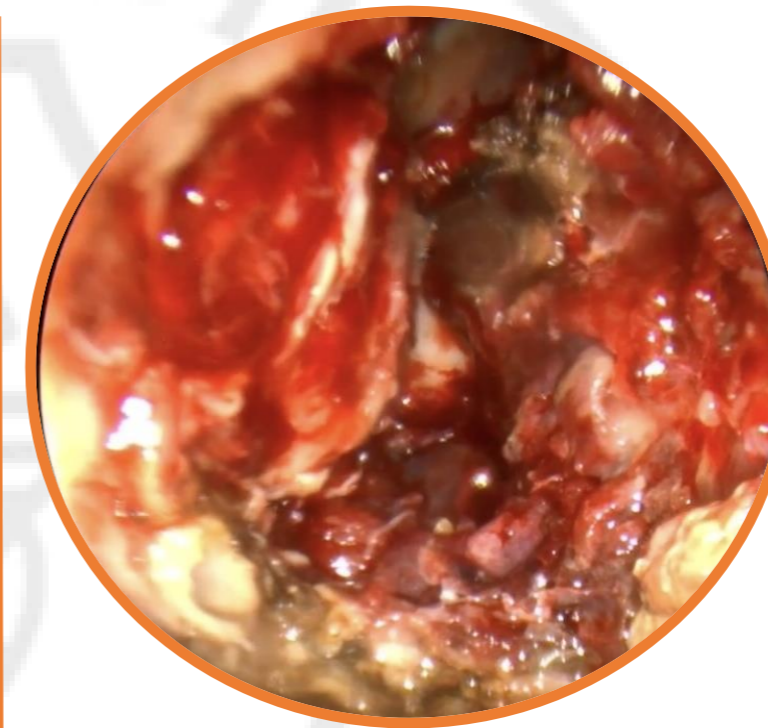
Paciente masculino de 60 años de edad, tras realizarse una CERS por RSC presenta al 10mo día POP eritema y edema palpebral de ojo derecho + tumefacción bipalpebral.



Examen físico: Quemosis ojo derecho



TC: imagen con relace periférico a nivel subperióstico en orbita derecha.



Intraoperatorio : Descompresión orbitaria



En conjunto con el servicio de Infectología se indico antibiótico endovenoso con Meropenem por 7 días

Tratamiento quirúrgico:

Descompresión orbitaria endoscópica y drenaje de colección purulenta.

Cultivo:

Enterobacter cloacae complex siendo sensible para :

ceftazidima, ciprofloxacino, ceftriaxona, ertapenem, meropenem y resistente para ampicilina-sulbactam, cefalexina y ampicilina



Discusión:

Las complicaciones orbitarias son infrecuentes, incidencia menor 1%.

Los hematomas intraorbitarios subperiósticos surgen como resultado de la rotura de la lámina papirácea y periorbita con un consecuente sangrado venoso de carácter lento y progresivo o arterial como consecuencia de una lesión de la arteria etmoidal anterior.

Puede llegar a sobre infectarse y convertirse en un absceso.

Un abordaje quirúrgico mediante descompresión orbitaria medial y y/o drenaje mas antibiótico endovenoso son los pilares fundamentales.

Conclusión: Patología que requiere de diagnóstico y manejo rápido y oportuno, ya que si no es tratado a tiempo puede llegar a producir ceguera.