



## 0 - Evaluación mediante TCMC de las fracturas Blow Out de órbita. Diagnóstico inicial, valoración posquirúrgica y complicaciones

E. Ruiz de la Cuesta Martín, C. Bernal Lafuente, A. Castán Senar, A.C. Vela Marín, M.Á. Marín Cárdenas y M. Cámara Vallejo

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

### Resumen

**Objetivos:** Exponer los hallazgos radiológicos de las fracturas 'blow out' orbitarias que constituyen indicaciones absolutas o relativas de tratamiento quirúrgico urgente o diferido. Mostrar la correcta situación de los materiales utilizados para la corrección de las paredes orbitarias. Valoración de las complicaciones que requirieron reintervención.

**Material y métodos:** Entre enero de 2009 y diciembre de 2014, fueron tratadas en nuestro centro 164 fracturas orbitarias, de las que 43 (26%) fueron tipo 'blow out', 30 hombres y 13 mujeres con media de edad 40 años (3-90). Realizamos TCMC con reformato MPR. Valoramos las paredes orbitarias y su desplazamiento, herniación de grasa intraorbital, atrapamiento muscular, hematomas y afectación del nervio óptico. Clínicamente se valoró la presencia de diplopía, restricción a movimientos oculares y alteración de la visión.

**Resultados:** Las causas más frecuentes del traumatismo orbital en nuestro grupo fueron la agresión y las caídas, ambas con 16 casos. La agresión fue más frecuente en varones (15:1). El suelo orbital estaba comprometido en 21 casos, la pared medial en 8 y ambos en 14 pacientes. Veintisiete pacientes fueron intervenidos, 5 de urgencia y el resto programados (4-10 días, media 7,1). Cuatro pacientes necesitaron reintervención debido a diversas complicaciones visualizadas en la TC de control.

**Conclusiones:** La correcta valoración de las estructuras orbitarias mediante TCMD asociada a una adecuada valoración clínica son esenciales para establecer la indicación quirúrgica urgente o diferida en las fracturas 'blow out'. La TCMD permite valorar adecuadamente la correcta colocación de las mallas y las posibles complicaciones posquirúrgicas.