

FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGÉNITA DE LA LÁMINA PAPIRÁCEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | **POGGIOLI**, Maria Victoria | **PICO LLORENTE**,
Adriana Patricia | **GUZMAN OVIEDO**, Cristian
Andrés | **DIAZ BONILLA**, Jose Fernando |
CANDIA, Javier Domingo



FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Adquirir conocimientos sobre la anatomía del hueso etmoides y su disposición respecto a las órbitas

Distinguir signos de sospecha de lesión de la lámina papirácea etmoidal.

Diferenciación entre hallazgos de tipo traumático y los congénitos no traumáticos.

FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

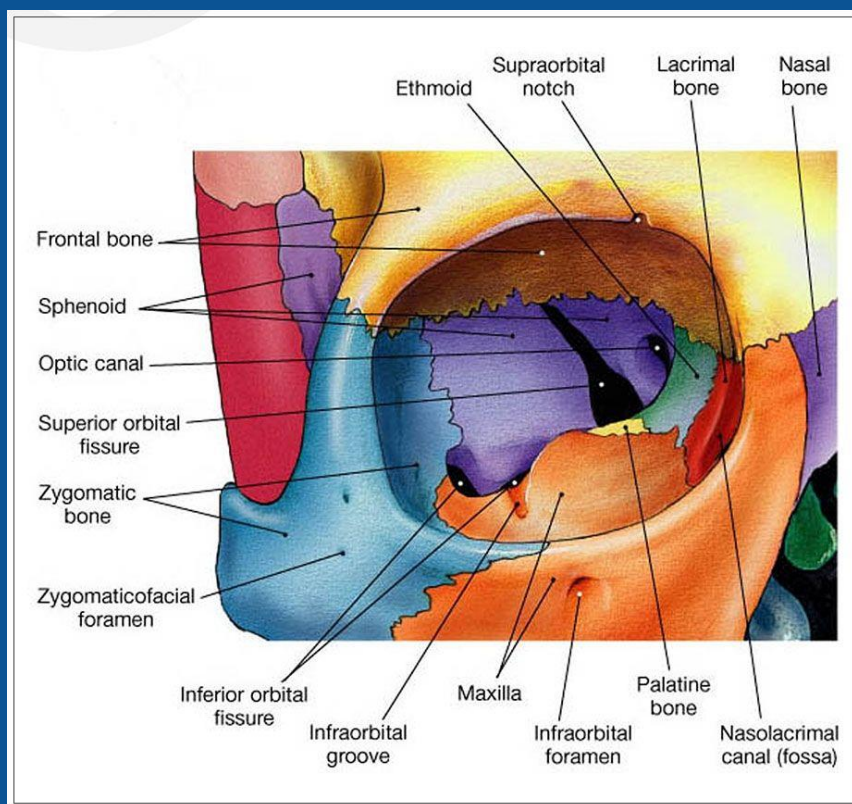
LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

REVISIÓN DEL TEMA

PAREDES DE LA ÓRBITA

Techo

Lamina horizontal del hueso frontal + Ala menor esfenoides.



Piso (la mas frágil)

Apófisis piramidal del hueso maxilar superior + apófisis orbitaria del malar + apófisis orbitaria del palatino.

FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRÁCEA

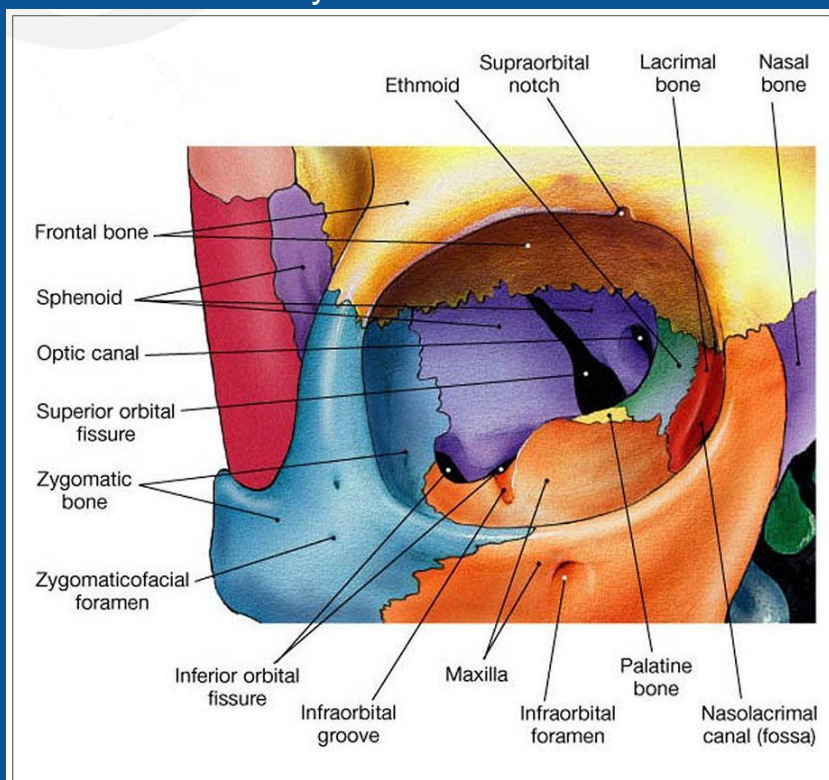
LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

REVISIÓN DEL TEMA

PAREDES DE LA ÓRBITA

Pared lateral (la mas resistente)

Apófisis orbitaria del malar + bóveda orbitaria del frontal + cara anterior del ala mayor del esfenoides.



Pared

medial

Apófisis ascendente del maxilar superior + Hueso lagrimal + cara lateral del cuerpo esfenoidal + LÁMINA PAPIRÁCEA ETMOIDAL.

FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

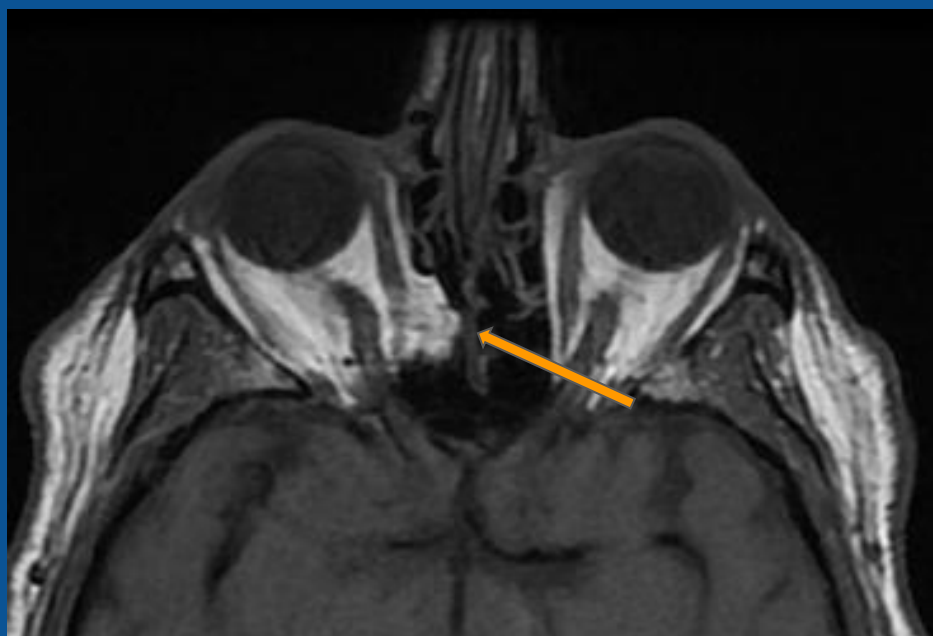
REVISIÓN DEL TEMA

SIGNOS DE SOSPECHA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL:

Herniación de grasa orbitaria al complejo etmoidal.
Si es de considerable tamaño genera enoftalmos.

Ocupación o nivel liquido-liquido en celdillas etmoidales

Traumatismo con fractura naso-orbitaria



FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

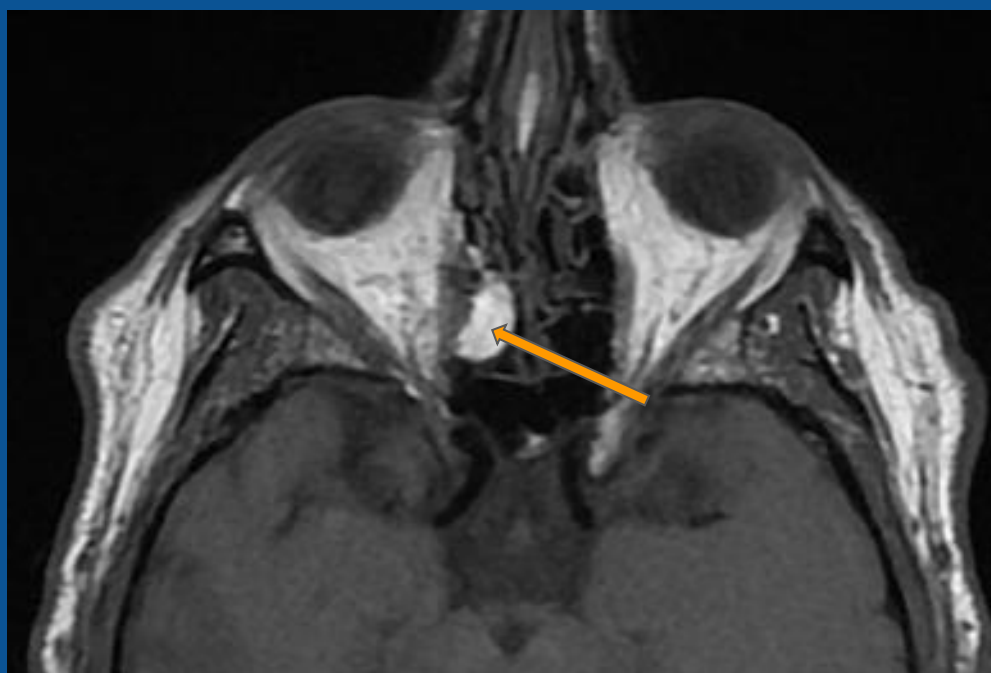
LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

REVISIÓN DEL TEMA

SIGNOS DE SOSPECHA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL:

Diplopia por atrapamiento de musculo oculomotor recto medial

Enfisema orbitario (comunicación con via aerea o senos paranasales debido a fractura ósea)



FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

REVISION DEL TEMA

Cabe destacar!
El enfisema orbitario se puede presentar en forma espontánea, sin antecedente traumático. Siendo generalmente asintomático y autolimitado.



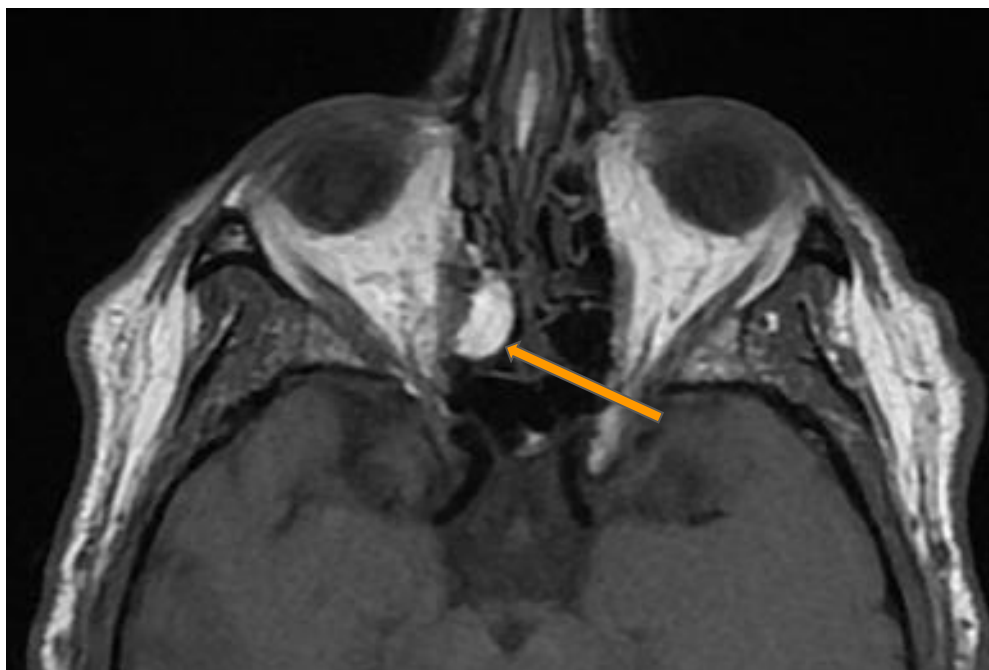
FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

REVISION DEL TEMA

Indicaciones de tto quirúrgico:

Atrapamiento del M. oculomotor.
Enoftalmos importante



FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

REVISIÓN DEL TEMA

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:

- *Dehiscencia congénita de la lámina papirácea.*

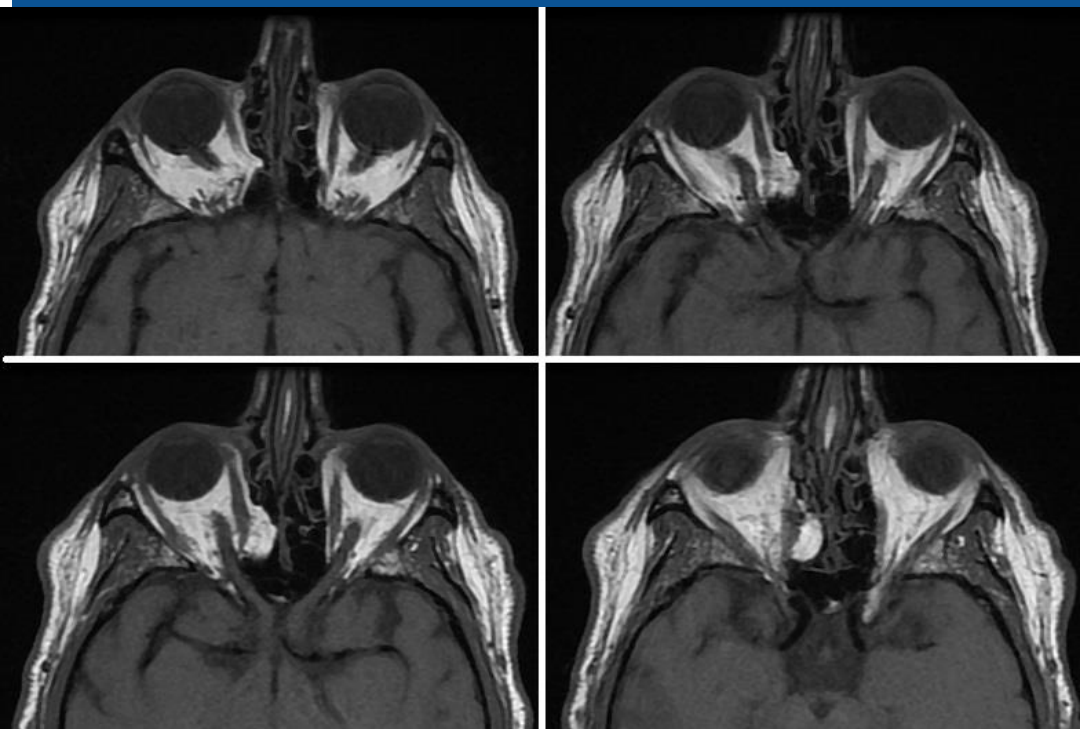
A diferencia de la fractura presenta bordes lisos y no hay antecedente traumático.

Hipoplasia del complejo etmoidal

FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

REVISIÓN DEL TEMA - IMAGENES



Paciente de 58 años, sin antecedentes traumáticos, acude a guardia por diplopia asociada a mareos.

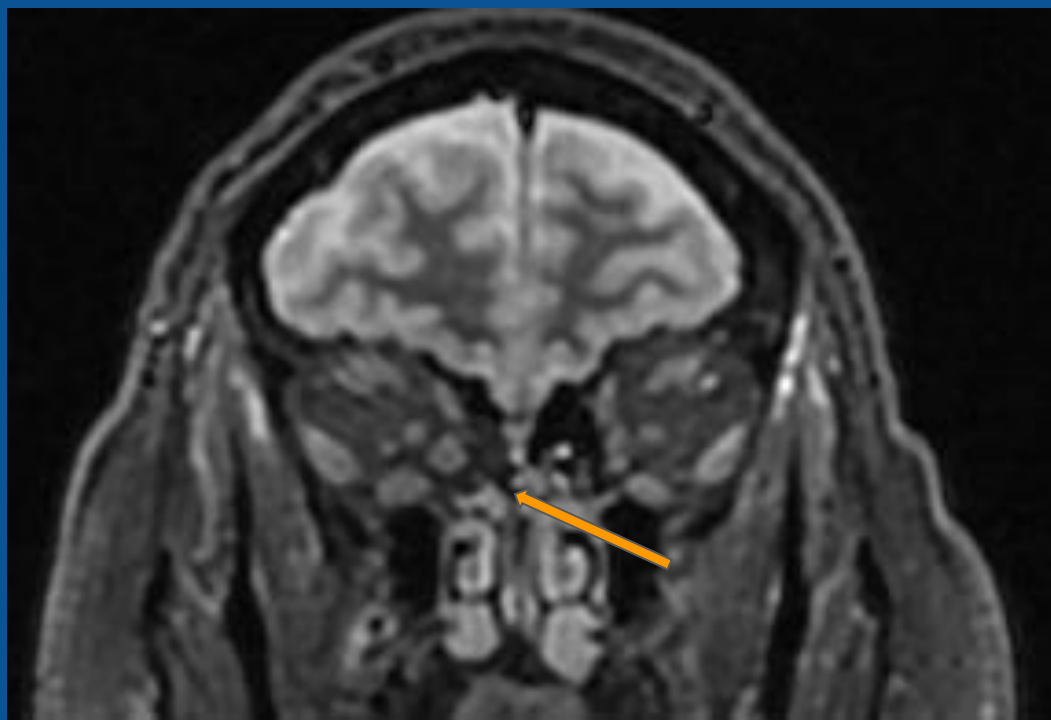
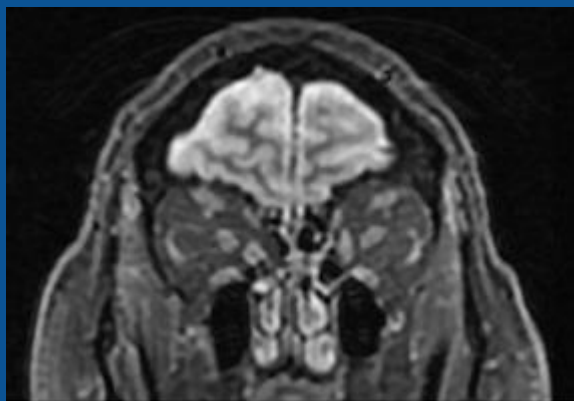
RMN secuencia T1, cortes axiales:
se visualiza herniación de grasa extraconal a través de lamina papyracea hacia celdillas etmoidales posteriores. Se evidencia además desplazamiento de musculo recto medial

FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

REVISIÓN DEL TEMA - IMAGENES

Mismo paciente,
cortes coronales,
donde se visualiza
herniación grasa y
atrapamiento del
musculo recto
medial derecho



FRACTURA ETMOIDAL VS. DEHISCENCIA CONGENITA DE LA LÁMINA PAPIRACEA

LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | GUZMAN OVIEDO, Cristian Andrés | DIAZ BONILLA, Jose Fernando | CANDIA, Javier Domingo

CONCLUSIÓN

En traumatismos del macizo craneofacial que se presenten con fractura naso-orbitaria, además de paciente con diplopia asociada se debe descartar compromiso de la musculatura ocular extrínseca.

En el presente caso se deja en evidencia el compromiso de la lámina papirácea y la protrusion del tejido graso extraconal junto a musculo recto medial, lo que genera la sintomatología del paciente.

Al no contar con antecedente traumático se puede sospechar en una dehiscencia de la lámina papirácea



leelo en casa!