

Reporte de Caso

Fractura hueso frontal, acceso coronal: reporte de caso.

Karla Ogaz M. Guillermo Quezada R., Cristian Núñez B. Leonardo Quezada E., Araceli Raposo C., Pedro Suazo San Juan, Alexis Carrasco Raimondi.

Resumen

La incisión coronal es un abordaje quirúrgico de gran utilidad para procedimientos que requieran una exposición de zonas como bóveda craneal anterior, esqueleto facial tanto en el tercio superior y hasta tercio medio. El propio colgajo permite una amplia exposición de las fracturas de esta región y ventaja estética de una cicatriz.

Palabras clave: Acceso Coronal, Fractura Frontal.

Introducción

El hueso frontal forma parte de la estructura ósea de las porciones anterior y superior del cráneo¹. La elección del abordaje quirúrgico es fundamental para llevar a cabo un correcto plan de tratamiento en fracturas craneofaciales². Su elección depende de una serie de factores, necesidad de exposición, compromiso estético e impacto en estructuras críticas del rostro³. La incisión bicoronal proporciona acceso amplio y seguro al hueso frontal, permitiendo una reducción anatómica y cicatriz oculta en la línea del cabello. Estas son ventajas en términos de exposición del campo quirúrgico para el tercio superior de la cara, principalmente si la fractura es conminuta o compleja⁴. El objetivo del tratamiento abierto es reducir la fractura y utilizar los elementos de fijación interna para mantenerlos en su posición⁵.

Reporte del Caso

Paciente sexo masculino, 5ta década de edad, presenta lesión en hueso frontal consecutiva a agresión por terceros con objeto contundente. Consulta en urgencia, ingresa CLOTE, hemodinámicamente estable, sin lesiones asociadas ni indicación neuroquirúrgica, al examen imagenológico, compatible con fractura de pared anterior de seno frontal (fig.1 (a-b)).

Se deriva en forma ambulatoria para manejo por equipo de cirugía máxilofacial (fig.2).

Conclusión

Las fracturas del hueso frontal pueden afectar la pared anterior y/o posterior del seno frontal, cuyo manejo y pronóstico es diferente para cada caso. Las fracturas de pared anterior no se asocian a brecha osteomeníngea y potencial desarrollo de meningitis secundaria, por lo tanto, su indicación quirúrgica tiene consideraciones estéticas. El abordaje de elección es el colgajo bicoronal, que ofrece exposición amplia, es estético y tiene baja tasa de complicaciones (fig.3).

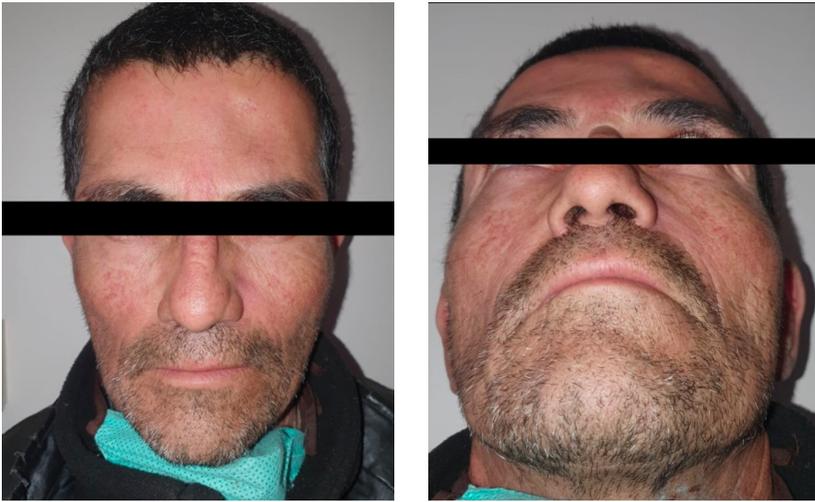


Figura 1. (a-b). Características clínicas, observación pérdida de contorno en región frontal.



Figura 2. Abordaje coronal realizado.



Figura 3. Abordaje coronal, fase término de procedimiento, quirúrgico.

Bibliografía

1. Singh, O., & Varacallo, M. (2021). *Anatomy, Head and Neck, Frontal Bone*. In StatPearls. StatPearls Publishing.
2. Shetty, S. K., Saikrishna, D., & Kumaran, S. (2009). A study on coronal incision for treating zygomatic complex fractures. *Journal of maxillofacial and oral surgery*, 8(2), 160–163. <https://doi.org/10.1007/s12663-009-0039-2>
3. Singh, A., Bhardwaj, V., & Sharma, S. (2015). Frontal sinus fracture: a case report. *Journal of maxillofacial and oral surgery*, 14(Suppl 1), 1–3. <https://doi.org/10.1007/s12663-010-0131-7>
4. Shetty, S. K., Saikrishna, D., & Kumaran, S. (2009). A study on coronal incision for treating zygomatic complex fractures. *Journal of maxillofacial and oral surgery*, 8(2), 160–163. <https://doi.org/10.1007/s12663-009-0039-2>
5. Nestle, B., Knebel, C., & Cornelius, C. P. (1998). *Kraniofaziale Techniken in der Traumatologie [Craniofacial techniques in traumatology]*. *Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie : MKG*, 2(Suppl 1), S63–S65. <https://doi.org/10.1007/PL00014483>