



## ARTÍCULO ORIGINAL

### Traumatismos cervicales

Roberto García-Zornoza\*, Carmelo Morales-Angulo, Rocío González-Aguado, Leticia Acle Cervera, Eloy Cortizo Vázquez y Sergio Obeso Agüera

Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

Recibido el 18 de mayo de 2011; aceptado el 27 de julio de 2011  
Disponible en Internet el 19 de octubre de 2011

#### PALABRAS CLAVE

Traumatismos cervicales;  
Perforación esofágica;  
Fracturas de cartílagos;  
Traumatismos vasculares

#### Resumen

**Introducción y objetivo:** Los traumatismos cervicales tienen un gran interés clínico dado que se asocian a una elevada morbimortalidad si no son manejados adecuadamente. El objetivo de nuestro estudio fue revisar los traumatismos cervicales externos en nuestro hospital.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo que incluyó a pacientes que presentaron lesiones penetrantes de cuello tratadas por el Servicio de ORL en un hospital terciario durante 24 años.

**Resultados:** Veintidós pacientes fueron incluidos en nuestro estudio. Un 45% de los casos fueron secundarios a accidentes de tráfico, un 27,3% a una agresión con arma blanca y un 23% a un intento de suicidio. En 15 casos (68%) constituían traumatismos abiertos y en 7 cerrados (31%). El síntoma más frecuente de presentación fue la hemorragia (55%), seguido de trastornos respiratorios (23%). En la exploración, en un 27% de los pacientes se detectó un enfisema subcutáneo. En un 50% de los casos se realizaron técnicas de imagen antes del tratamiento, siendo la más frecuente la tomografía computarizada de cuello (27%). Un 59,1% de los pacientes requirieron tratamiento quirúrgico, precisando una traqueotomía en 6 casos (27%), falleciendo por complicaciones hemorrágicas dos de ellos (9%). Otros 6 pacientes presentaron secuelas permanentes.

**Conclusiones:** Los traumatismos cervicales con afectación de estructuras otorrinolaringológicas son infrecuentes en nuestro medio, siendo las más habituales las secundarias a accidentes de tráfico. Es importante tener protocolizado el manejo de estos pacientes ya que con frecuencia pueden presentar complicaciones severas o incluso la muerte, si no son tratados adecuadamente en un corto período de tiempo.

© 2011 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: robertozornoza@hotmail.com (R. García-Zornoza).

**KEYWORDS**

Neck injuries;  
Oesophageal perforation;  
Fractures;  
Cartilage;  
Vascular system injuries

**Neck injuries****Abstract**

*Introduction and objective:* Neck injuries are of great clinical interest because they can induce very significant consequences if not handled properly and can even lead to death. The aim of our study was to analyse external deep cervical trauma in our hospital.

*Material and methods:* A retrospective study of all external deep neck injuries seen in a tertiary hospital over the course of 24 years that involved changes in structures related to otolaryngology.

*Results:* Twenty patients were included in our study. From all the injuries, 45% were secondary to traffic accidents, 27% from assault with a knife and 23% from attempted suicide. The injuries were open in 15 (68%) cases and closed in 7 (32%). The most common symptom was bleeding (55%), followed by respiratory disorders (23%). On examination, the most frequent sign was the appearance of subcutaneous emphysema (27%). Only 50% of patients underwent imaging before treatment, most often a neck CT (27%). 59% of patients needed surgery, with 6 patients (27%) requiring a tracheotomy. Two of them died (9%) and 6 suffered permanent complications.

*Conclusions:* Cervical injuries involving ENT structures are rare in our environment, with the most common cause being traffic accidents. It is important to have standardised guidelines for the management of these patients, because they can often developed severe complications or even die if not treated properly very rapidly.

© 2011 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

Los traumatismos del cuello, aunque constituyen una afeción poco frecuente en nuestro medio, tienen un gran interés clínico dado que pueden dar lugar a secuelas muy importantes si no son manejados adecuadamente, e incluso conducir a la muerte del paciente habitualmente por asfixia o por una hemorragia masiva<sup>1</sup>.

Los traumatismos cervicales pueden ser cerrados o abiertos, siendo estos últimos mucho más frecuentes en algunos países con alta disponibilidad de armas de fuego<sup>1</sup>. En nuestro país son más habituales los traumatismos cerrados como consecuencia de accidentes de tráfico.

El manejo de los traumatismos cervicales es controvertido tanto en lo que se refiere al diagnóstico como al tratamiento. Para algunos autores la exploración quirúrgica de las lesiones que atraviesan el platisma es mandataria. Sin embargo, actualmente para la mayor parte de los clínicos es posible un manejo conservador en un alto porcentaje de los mismos<sup>2</sup>.

Dada la escasez de series publicadas en nuestro país, el objetivo de nuestro estudio fue revisar los traumatismos cervicales externos en nuestro hospital durante los últimos 24 años y proponer un manejo diagnóstico y terapéutico.

**Material y métodos**

Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo que incluyó a todos los pacientes con traumatismos externos profundos de cuello atendidos en un hospital terciario desde enero de 1987 hasta diciembre de 2010. Se excluyeron aquellos pacientes con traumatismo de columna cervical aislado y los que presentaban lesiones abiertas superficiales al platisma. Se registraron mediante la revisión de la historia clínica, tanto la causa del traumatismo, como la sintoma-

tología de los pacientes, pruebas diagnósticas realizadas, tratamiento efectuado, complicaciones presentadas y evolución de las mismas.

Los resultados fueron incluidos en una base de datos SPSS v 15.0, realizándose posteriormente una estadística descriptiva de los mismos.

**Resultados**

En nuestro estudio se incluyeron 22 pacientes con edades comprendidas entre 18 y 77 años, con una media de 33 años, de los cuales 19 eran varones (86,4%) (tabla 1).

La causa del traumatismo fue un accidente de tráfico en 10 pacientes (45% de los casos), seguido de una agresión con arma blanca en 6 pacientes (27%) e intento de suicidio en 5 (23%) dos de ellos, dos por ahorcamiento y uno con arma blanca. Quince casos (68%) constituían traumatismos abiertos y 7 cerrados (32%).

El síntoma más frecuente de presentación fue la hemorragia en 13 pacientes (59%), seguido de la disnea y estridor en 5 (23%). La hemorragia fue el signo más frecuente seguido del enfisema subcutáneo.

En un 41% de los pacientes (9 casos) se realizaron técnicas de imagen antes del tratamiento, la más frecuente una tomografía computarizada (TC) de cuello (en 6 casos: 27%) (fig. 1). Siendo el hallazgo más habitual la presencia de enfisema mediastínico (fig. 2). En dos pacientes se realizó un angioTC. En uno de ellos se objetivaron lesiones vasculares, que confirmadas posteriormente con una arteriografía precisaron cirugía diferida (figs. 3 y 4). En el otro se diagnosticó una disección carotídea que fue tratada de forma conservadora.

En 13 pacientes (59%) no se realizó prueba diagnóstica alguna, ya que precisaron tratamiento quirúrgico urgente por hemorragia importante u obstrucción de vía aérea. En un

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4102078>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4102078>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)