

El tratamiento de las fracturas del seno frontal sigue siendo controvertido.

Si la pared posterior está fracturada y hay fuga de líquido cefalorraquídeo, el tratamiento busca restaurar la integridad de la duramadre y aislar el contenido intracraneal a través de la obliteración del conducto nasofrontal y la cranealización.

Otro grupo apoya el tratamiento conservador si no se produce pérdida de LCR.

El objetivo es evitar las complicaciones de la meningitis, fístula y secuelas tardías.

La dificultad estriba en predecir qué pacientes desarrollarán complicaciones.

El colgajo de pericráneo-subgaleal que está bien vascularizado, cerca de la zona quirúrgica, barato, seguro y eficaz para la obliteración del seno frontal (Oztürk y col., 2010).

Bibliografía

Oztürk, Kayhan, Mutlu Duran, Hamdi Arbağ, Bahar Keleş, Medine Kara, y Yavuz Uyar. 2010. «[Frontal sinus obliteration with pericranial-subgaleal flap]». Kulak Burun Boğaz İhtisas Dergisi: KBB = Journal of Ear, Nose, and Throat 20 (1) (Febrero): 13-17.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=fractura_de_la_pared_posterior_del_seno_frontal

Last update: 2025/05/03 23:59

