



Radiología



0 - LA TC EN PATOLOGÍA ORBITARIA URGENTE

D. Romero Alonso, B. Ramos Antón y E. Navarro Sanchis

Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer los aspectos más importantes de la anatomía de la órbita. Exponer la patología orbitaria más frecuente y describir los principales hallazgos radiológicos mediante TC. Para ello hemos realizado una revisión de los casos de patología orbitaria aguda en el ámbito de la urgencia radiológica recogidos en nuestro hospital desde 2009 a 2014.

Revisión del tema: Principales indicaciones: la TC de órbita de forma urgente está indicada en traumatismos oculares y/u orbitarios y en patología inflamatoria/infecciosa. Protocolo: el estudio debe hacerse con cortes finos (1,5-2 mm) y reconstrucciones multiplanares y ser evaluada en ventana de partes blandas y ósea. Se realiza TC con contraste IV en aquellos casos en los que se sospeche patología infecciosa/inflamatoria. Clasificación de los hallazgos en: patología orbitaria traumática (fracturas óseas, cuerpos extraños)/patología orbitaria no traumática (infecciones, patología inflamatoria)/hallazgos incidentales (oftalmopatía tiroidea, tumores).

Conclusiones: La patología orbitaria es un motivo frecuente de estudio en el ámbito de Urgencias, de ahí la importancia de conocer los principales hallazgos por la imagen. La TC supone la prueba de elección en el estudio de fracturas orbitarias y sospecha de cuerpos extraños, por su notable disponibilidad en la mayoría de los centros y por su rapidez en la adquisición del estudio. Resultados: en total 87 casos encontrados, de los cuales el 41 corresponden a fracturas y cuerpos extraños, 25 al grupo de patología orbitaria no traumática, y los 21 restantes al grupo de hallazgos incidentales.