

Dr. Martín H. Devoto



El Dr. Martín H. Devoto completó su Residencia de Oftalmología y revalidó su título de Médico en Estados Unidos. En la *Universidad de Cincinnati*, Ohio, se especializó exclusivamente en las técnicas más modernas de cirugía plástica de los párpados, la frente, las vías lagrimales y la órbita.

Actualmente limita su práctica médica únicamente al tratamiento de estas enfermedades.

Publicó numerosos trabajos científicos en el país y en el exterior, y es autor de capítulos en libros de la especialidad. Ha sido invitado a más de 100 conferencias en el país y en el exterior, entre ellas al congreso de la *American Academy of Ophthalmology*

Docente en la *Universidad del Salvador*. Es el primer miembro de Sudamérica de la *American Society of Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery*, entidad que nuclea a los especialistas en estos temas.

La información aquí detallada es de carácter informativo y general, no debiendo interpretarse como un diagnóstico personal.

Dr. Martín H. Devoto

Cirugía de Párpados,
Vías Lagrimales y Orbita.
Cirugía Estética de la Mirada.

Montevideo 1410, C1018ACF Bs. As., Argentina.
Tel. +54 11 4815 5356 Fax +54 11 4814 4043
Cel. +549 11 3180 4455 info@martindevoto.com
www.martindevoto.com



CONSULTORES
Oftalmológicos

Fracturas de órbitas



Dr. Martín H. Devoto

Cirugía de Párpados,
Vías Lagrimales y Orbita.
Cirugía Estética de la Mirada.



CONSULTORES
Oftalmológicos

Fracturas de órbitas



Tipo de fracturas

Existen 2 tipos de fracturas que comprometen los huesos que rodean los ojos:

1. Las fracturas del reborde orbitario, donde el traumatismo rompe el hueso del borde mismo de la órbita
2. Las denominadas blow-out fractures, que se caracterizan por la ruptura de una pared de la órbita con un reborde sano.

Las fracturas de orbita no son iguales a las fracturas de un brazo o una pierna. La diferencia fundamental es que los huesos que rodean los ojos sirven como soporte de las estructuras y los músculos que mueven los ojos, pero no tienen movimiento.

Más información disponible online en www.martindevoto.com

Problemas

Una fractura que afecta los huesos de la órbita puede producir 2 problemas fundamentales: Visión doble y hundimiento del ojo.

La visión doble se produce cuando un músculo que mueve el ojo se ve atrapado dentro de la fractura, y esto impide su movimiento. Esto es más frecuente en los niños y debe ser reparado lo antes posible, para evitar daños al músculo que se encuentra encarcelado en la fractura. Cuanto más tiempo pasa, el músculo y la grasa orbitaria comienzan a adherirse al hueso fracturado y su reparación quirúrgica se torna menos exitosa.

El hundimiento del globo ocular se denomina enoftalmos y se produce cuando los huesos fracturados hacen que el volumen de la orbita aumente en forma considerable. En los primeros días posteriores a un traumatismo, suele haber edema dentro de la órbita, y el grado de hundimiento puede no ser apreciable en toda su extensión. Afortunadamente, las tomografías de orbitas pueden ayudarnos a evaluar el grado de compromiso y a determinar en forma anticipada



Antes. Paciente de 6 años de edad que cayó de un árbol y se fracturó la órbita izquierda, produciendo un atrapamiento de un músculo que le impide mirar hacia la derecha.

si una persona tiene posibilidades de tener enoftalmos significativo.

Aproximadamente un 50% de las fracturas de orbita no producen visión doble ni enoftalmos significativo, y por ende no necesitan ser reparadas quirúrgicamente, y solamente será necesario administrar antibióticos y evitar los esfuerzos hasta su cicatrización espontánea.

Tratamiento

Las fracturas orbitarias que causan visión doble o hundimiento del globo ocular se reparan quirúrgicamente. Mediante una incisión en el lado interno del párpado, que no deja una cicatriz visible, se accede a la pared afectada, se elevan los componentes orbitarios de la fractura y se coloca una delgada placa para sostenerlos y reparar la fractura. En casos de fracturas del reborde orbitario pueden ser necesarios tornillos y micro placas de titanio para estabilizar los huesos. Habitualmente, la recuperación es rápida y su magnitud va a depender del momento en que se realizó la cirugía y del grado de lesión que la fractura haya ocasionado en los músculos.



Después. Luego de una cirugía realizada rápidamente, se pudo liberar el músculo y su recuperación fue completa, permitiéndole mirar hacia su derecha con ambos ojos.