

Cuerpo extraño en órbita ¿Intra o extraocular?

Guillermo Santin*

Las imágenes radiográficas simples, frecuentemente permiten además del diagnóstico, que el médico cirujano aborde la lesión o corrija el daño con precisión.

En accidentes, se plantea a la decisión y al abordaje, identificar con aproximación milimétrica si un cuerpo extraño es reconocible, opaco, de qué dimensiones y ubicación exacta. Es común que cuerpos de gran tamaño no hayan sido hallados quirúrgicamente si no se ha conocido precisamente su localización. Esto se puede lograr actualmente con tomografía computada, sin embargo, es más fácil y de bajo costo con imágenes como en el ejemplo ilustrado que a continuación se presenta:

Una joven de 16 años, inmediatamente después de escuchar un balazo en el salón en el que se encontraba, sintió un fuerte impacto en su ojo izquierdo y deja de ver, sangra el globo ocular.

Importa conocer la localización precisa del probable proyectil o fragmento que hirió su ojo, para dar la adecuada solución -independientemente de los cuidados inmediatos a la herida y a la paciente en general- además de las exploraciones oftalmológicas pertinentes.

En las figuras 1a, b y c se observa:

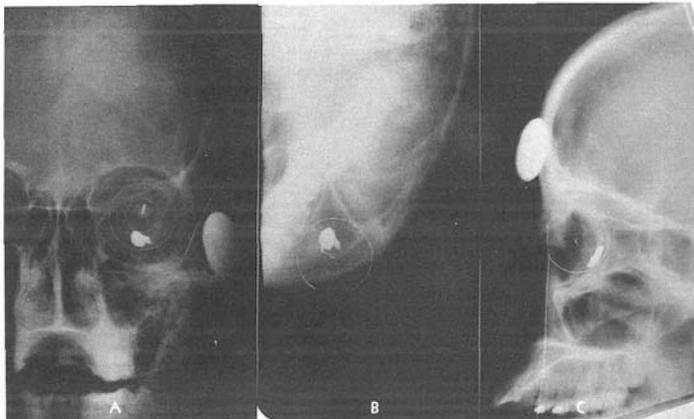


Figura 1.

* Académico titular.
Correspondencia y solicitud de sobretiros: Departamento de Rayos X del Hospital Conde de Valenciana, Chimalpopoca No. 14, colonia Obrera, CP 06080, México, D. F.

1. Efectivamente, hay un cuerpo radioopaco, metálico en la órbita izquierda.
2. Es un fragmento de proyectil de arma de fuego dentro del globo ocular de 6 mm X 4 mm X 2 -parece camisa de cápsula- de bordes irregulares.
3. Las distorsiones corregidas para cada incidencia a 90 grados mediante la moneda paralela al globo ocular en cada toma, permiten trazar exactamente el contorno del globo del ojo, cuya posición -más o menos saliente en la órbita- se logra por el anillo radioopaco, en el contorno de la córnea, logrado por un lente de contacto (de Levac).¹
4. La corrección y datos de las radiografías, son transportadas a los esquemas a escala de la figura 2: Frontal, Axil y Lateral.^{1,2}

Más de doscientos casos resueltos así para el Hospital de Nuestra Señora de la Luz y para el Hospital Oftalmológico Conde de Valenciana, apoyan la bondad de éstas imágenes.

Referencias

1. Santin G, Lozano-Alcázar J. Localización precisa e incruenta de cuerpos extraños en ojo. An Soc Mex Oftalmol. 1986;60(3):111-115.
2. Santin G, Santin M. Atlas de anatomía radiológica -con orientación clínica. Interamericana, Mc. Graw Hill, 4a edición pp 11;1995.

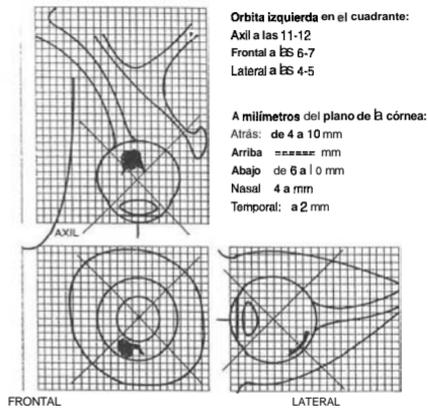


Figura 2. Axil; Frontal, Lateral, muestran esquemáticamente y a escala la posición del cuerpo extraño.