TAC encefalo in bambino con trauma cranio-facciale. Di cosa si tratta?

Rubrica *A colpo d'occhio*



POSSIBILI DIAGNOSI

1. Pneumoencefalo
2. Ematoma subdurale occipitale
3. Ematoma subdurale parietale destro
4. Edema cerebrale
5. Cellulite periorbitaria

© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte

TAC encefalo in bambino con trauma cranio-facciale. Di cosa si tratta?

DIAGNOSI CORRETTA

Pneumoencefalo

Caduto da 1,5-2 metri di altezza con ematoma periorbitario destro ed epistassi. Alla TAC si apprezza una frattura della teca cranica in sede frontale destra che interessa la lamina papiracea destra dell'etmoide. Piccole bolle gassose di pneumoencefalo ed enfisema sottocutaneo dei tessuti molli periorbitari. Al controllo TAC ravvicinato il quadro rimaneva invariato e l'evoluzione era favorevole senza ulteriori segni/sintomi neurologici o reliquati.

Nei due terzi dei casi, lo pneumoencefalo si verifica in seguito a traumatismi cranici (0.5-1% dei traumi cranici), soprattutto della base, ma anche in corso di infezioni dell'orecchio, delle cavità nasali e sinusali o dell'encefalo, durante manovre neurochirurgiche o rachicentesi, come evento spontaneo o da barotrauma. L'evoluzione è influenzata, oltre che dalla patologia di base, dall'entità del pneumoencefalo e dalla possibilità che si crei un'ipertensione endocranica con compressione cerebrale. In assenza di complicanze neurologiche può risolversi spontaneamente.

Bibliografia

- Aguilar-Shea AL, Mañas-Gallardo N, Romero-Pisonero E. Post-traumatic pneumocephalus. Int J Emerg Med. 2009;2:129-30.
- Ahern T, Henderson SO. Images in emergency medicine: traumatic pneumocephalus. West J Emerg Med. 2008;9:123.

© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte