

EPISTASSI

A. CERRONE, S. PALERMI

*Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico,
Università degli Studi di Napoli "Federico II", Napoli, Italia*

RIASSUNTO

Molto frequente negli sport da contatto, l'epistassi è un'emorragia a partenza dalla mucosa nasale, in genere scatenata da un trauma facciale; può essere spontanea soprattutto nei più giovani, per tutte le condizioni che provocano fragilità capillare. La gestione in immediato prevede tutte le manovre atte all'interruzione dell'emorragia: compressione con ghiaccio della radice nasale, tampone, somministrazione locale o sistemica di acido tranexamico. Prima di consentire all'atleta la ripresa della gara, è necessario escludere la frattura delle ossa nasali e/o della base cranica, se l'episodio ha fatto seguito ad un evento traumatico.

Parole chiave: Epistassi · Emorragia · Trauma facciale · Ossa nasali

ABSTRACT

Epistaxis or nosebleed is a common condition in contact sports, often related to facial trauma. It could be even a contactless event, due capillary fragility specially in young people. Acute management of this condition requires to practice all maneuvers able to stop the bleeding: direct pressure of the nasal root with ice, topical vasoconstrictors, nasal tampons and local or systemic administration of tranexamic acid. In traumatic epistaxis, the athlete should restart the competition after that nasal bones or skull base fractures have been ruled out.

Keywords: Epistaxis · Hemorrhage · Facial Trauma · Nasal Bones

A) CHE COS'È?

Perdita di sangue dalle cavità nasali, per emorragia a partenza dalla mucosa nasale, in genere secondaria a trauma, o senza causa apparente nei più giovani. In caso di emorragia profusa, il sangue può raggiungere la faringe.

In caso di trauma facciale è necessario controllare il profilo osseo per escludere la possibilità di frattura delle ossa nasali.

ATTENZIONE: la commistione di un fluido chiaro al sangue potrebbe essere segno di una frattura della base cranica (rinoliquorrea – perdita di liquor dalla cavità nasale).

Tale frattura è probabile in caso di:

- ematoma bilaterale in corrispondenza della porzione nasale delle cavità orbitali;
- emorragia di difficile interruzione;
- edema ed ematoma ad insorgenza immediata della parte interessata.

B) COME LA TRATTI?

- Far inclinare il capo in avanti per favorire la fuoriuscita del sangue accumulatosi;
- Compressione della radice nasale per circa 10-15 min.;
- Ghiaccio sulla radice nasale per favorire la vasocostrizione capillare;
- Tampone nasale in caso di emorragia a lenta risoluzione; è possibile imbibire il tampone con acido tranexamico e in seconda battuta somministrare una o due fiale per os.

Cosa non fare:

- reclinare il capo all'indietro;
- bagnare con acqua continuamente le narici.

BIBLIOGRAFIA

1. Zahed R., Mousavi Jazayeri M.H., Naderi A., et al., *Topical Tranexamic Acid Compared With Anterior Nasal Packing for Treatment of Epistaxis in Patients Taking Antiplatelet Drugs: Randomized Controlled Trial*, Acad Emerg Med. 2018; 25(3): 261-266.
2. Joseph J., Martinez-Devesa P., Bellorini J., Burton M.J., *Tranexamic acid for patients with nasal haemorrhage (epistaxis)*, Cochrane Database Syst Rev. 2018;12: CD004328.
3. Marston A.P., O'Brien E.K., Hamilton G.S., *Nasal Injuries in Sports*, Clin Sports Med. 2017; 36(2): 337-353.

CORRISPONDENZA:

Annunziata Cerrone

Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico,
Università degli Studi di Napoli "Federico II"
Via S. Pansini, Edificio 20, II Piano, Napoli (NA), Italia.
Email: annunziata.cerrone@unina.it