



MUCOPIOCELE ETMOIDAL IZQUIERDO: PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

Autores: Claudio Zamudio Morales (1), Dr. Sergio Eliseo Montes Mejía (2)
IMSS, Hospital de especialidades, UMAE No. 14 Adolfo Ruiz Cortines.

(1) Residente de 3er año de Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello.
(2) Médico Adscrito del Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello.

RESUMEN.

Los mucocelos de senos paranasales son lesiones epiteliales que contienen moco, presentan crecimiento lento, expansivo y osteolítico, involucrando estructuras cercanas como órbita y cavidad intracraneal. Su etiología se ha asociado a la obstrucción del seno afectado y antecedente de traumatismo. Los síntomas incluyen dolor facial, cefalea, obstrucción nasal, diplopía, disminución de agudeza visual, desplazamiento del globo ocular. Ocurren con mayor frecuencia en los senos frontal y etmoidal. El gold standard en el diagnóstico es la TC. Actualmente, el manejo transnasal endoscópico es el preferido. El presente trabajo describe un caso de un mucopiocele etmoidal con involucro orbitario, que fue tratado con dicho abordaje, demostrando su seguridad y eficacia.

INTRODUCCIÓN.

Un mucocelo es una lesión expansiva, benigna, de crecimiento lento, que puede encontrarse en senos paranasales. Histopatológicamente están compuestos por epitelio cilíndrico pseudoestratificado, que rodea las secreciones mucosas. Son localmente destructivos, ocasionando resorción ósea y desplazamiento de estructuras adyacentes. Los infectados son conocidos como mucopioceles. Su tratamiento es quirúrgico.

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO.

Femenino de 42 años de edad con antecedente de traumatismo craneoencefálico hace 30 años con aparente fractura de maxilar superior y pérdida de piezas dentarias, manejado de forma conservadora. Hace 1 año presenta progresivamente, dolor y proptosis ocular izquierda, sin alguna otra sintomatología oftálmica y nasosinusal. En la endoscopia nasal, a través de fosa nasal izquierda se apreció aumento de volumen a nivel del meato medio, revestido de mucosa sana, que impacta el cornete medio en el septum; en fosa nasal derecha se observó septum con leve desviación ipsilateral, meato medio libre y nasofaringe permeable. Se le realizó marsupialización endoscópica y se administró tratamiento antimicrobiano. Se ha mantenido por 6 meses en vigilancia postquirúrgica.

PROTOCOLO DIAGNÓSTICO.

Tomografía simple de nariz y senos paranasales con presencia de imagen isodensa a tejidos blandos, expansiva, en etmoides anterior izquierdo (bula), de aproximadamente 3x3x2mm, que erosiona lámina papirácea y comprime órbita. Los senos maxilar y frontal ipsilaterales se encuentran ocupados.

FIGURA 1.

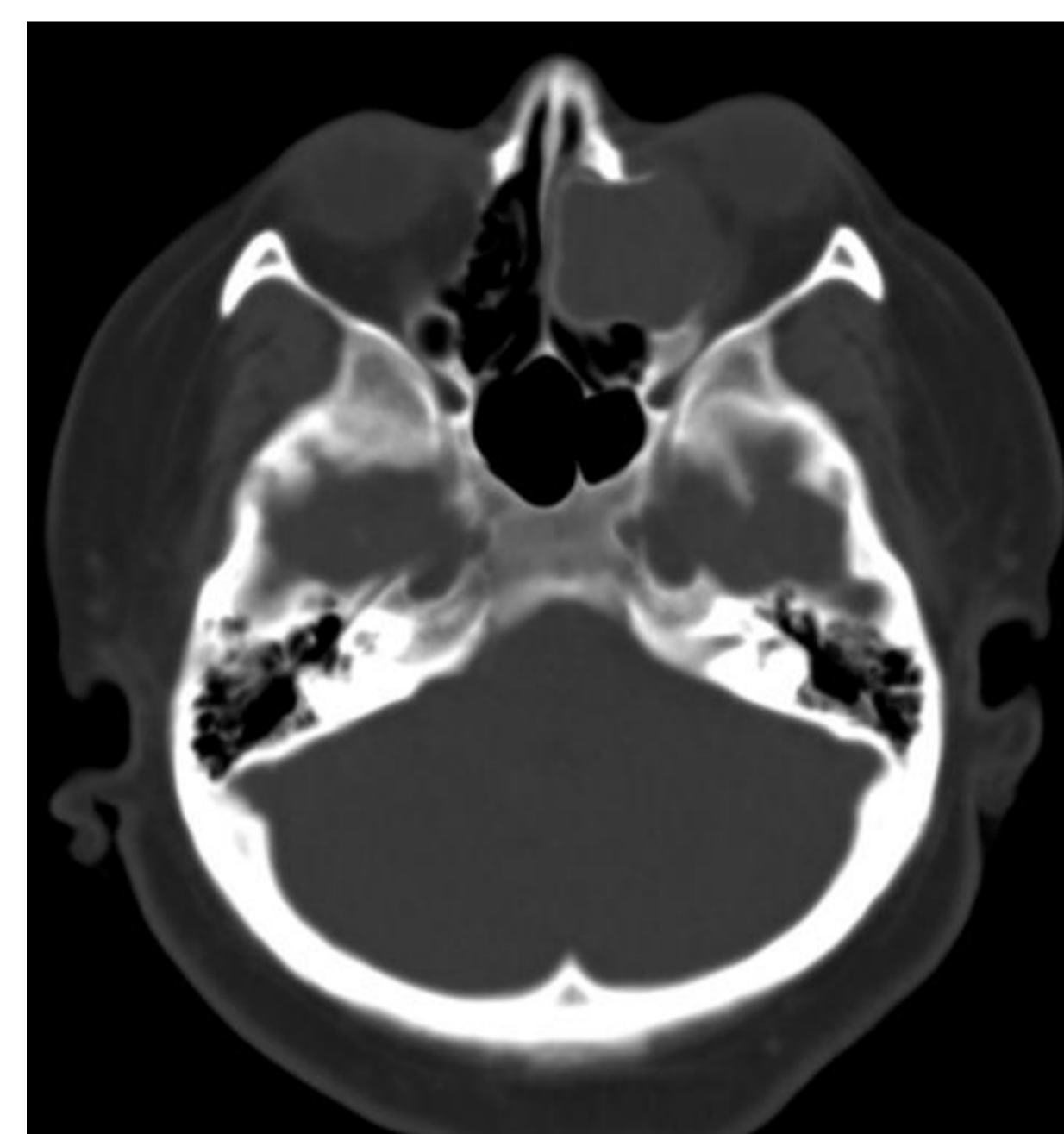


FIGURA 2.

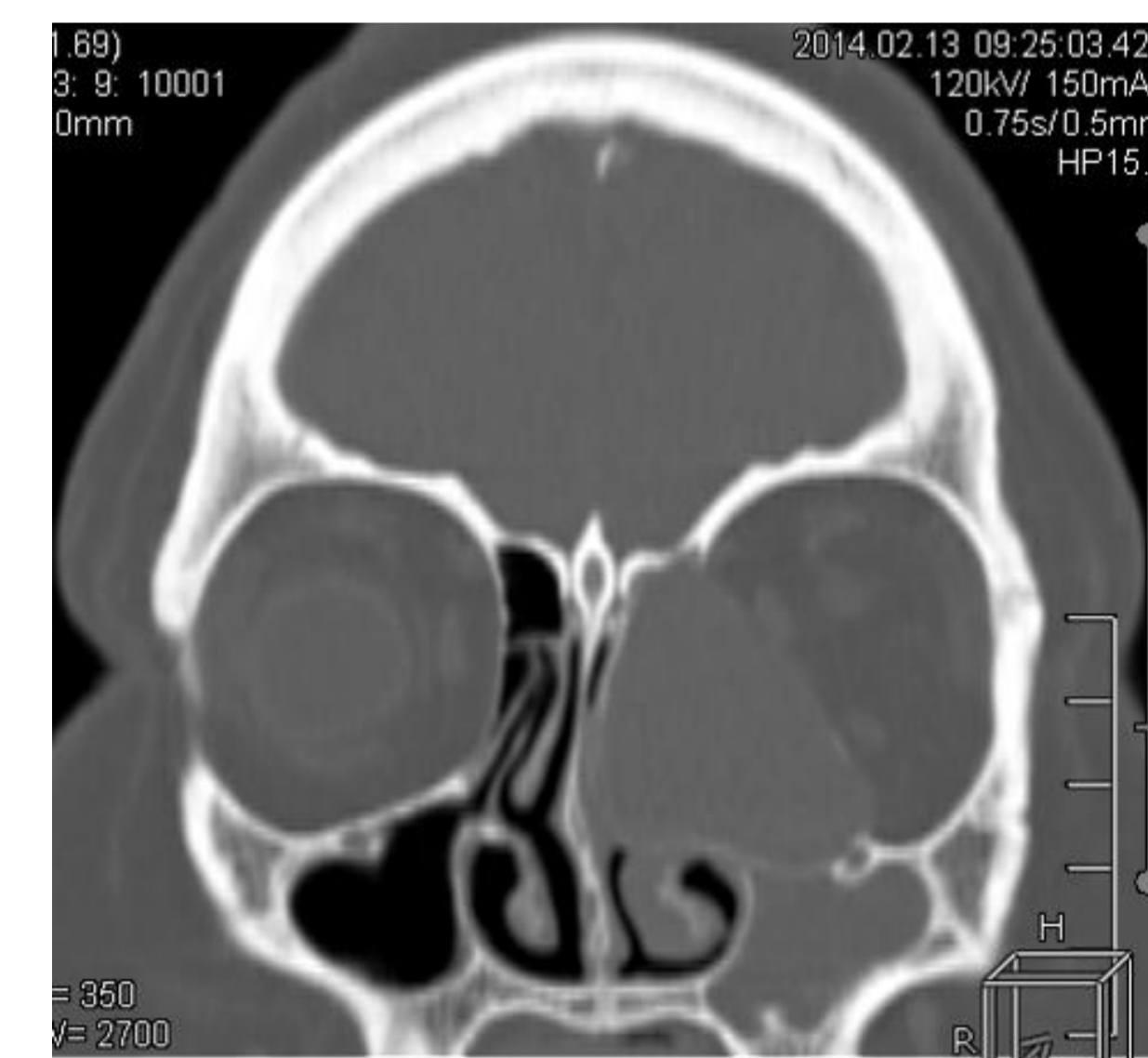


FIGURA 3.



FIGURA 4.



DISCUSIÓN.

Un mucopiocele es una entidad que requiere diagnóstico oportuno y tratamiento quirúrgico para evitar su progresión y aparición eventual de complicaciones como osteomielitis y meningitis. El drenaje endoscópico proporciona excelentes resultados, sin secuelas en la funcionalidad nasosinusal.

CONCLUSIONES.

El 80% de los casos ocurre en los senos frontal y etmoidal. El diagnóstico se realiza con TC, tomando en cuenta a la endoscopia nasal e IRM como adjuntos. El uso de la cirugía endoscópica ha resultado de forma segura y exitosa, buscando conservar la configuración anatómica y disminuyendo tasas de recurrencia y morbilidad. Los casos complejos o revisiones quirúrgicas pueden requerir drenaje combinado endoscópico y externo.

REFERENCIAS.

1. Peric A. Frontal Recess Mucocele Associated With Osteoma: Case Report. Acta Facultatis Medicar Naissensis. 2012, Vol 29, No 4.
2. Har-El G. Transnasal endoscopic management of frontal mucoceles. Otolaryngol Clin North Am. 2001, 34 : 243-251.
3. De Oliveira A. Frontoehtmoidal mucoceles: a case report and literature review. Rev Bras Otorrinolaringol. 2004, V70, n.6, 850-4.
4. Nazar R. Manejo endoscópico de mucoceles de senos paranasales: experiencia en 46 pacientes. Acta Otorrinolaringol Esp. 2011; 62(5):363-366.
5. Gulati R. Giant Ethmoid Mucocele Presenting as an Orbital Mass. Indian J Otolaryngol Head Neck Surg. s12070-014-0781-8.
6. Frontal Sinus Mucocele Following a Trivial Facial Trauma. Nitte University Journal of Health Science Vol. 3, No.1, March 2013, ISSN 2249-7110.
7. Yap S K. Frontal Sinus Mucoceles Causing Proptosis—Two Case Reports. Ann Acad Med Singapore 2008; 27:744-7.