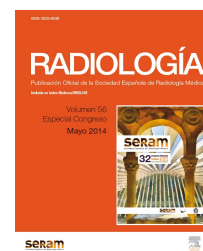




Radiología



0 - NASOANGIOFIBROMA JUVENIL. NUESTRA EXPERIENCIA EN LOS ÚLTIMOS 15 AÑOS. REVISIÓN DEL DIAGNÓSTICO, CLASIFICACIÓN Y TRATAMIENTO

M. Sirera Matilla, E. García Garrigós, D.P. Cañón Murillo, A.J. Mantilla Pinilla, E. Calabuig Barbero e I. Monjas Cánovas

Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar la epidemiología, manifestaciones clínicas y hallazgos por imagen del nasofibroangioma juvenil (NAJ), tanto en la literatura como en los casos recopilados en nuestro hospital en los últimos 15 años. Describir las vías de diseminación tumoral por imagen, fundamentales para la estadificación tumoral y el abordaje terapéutico.

Revisión del tema: El NAJ es un tumor benigno raro hipervasculoso, que ocurre predominantemente en varones jóvenes. Presenta un comportamiento de agresividad local con invasión de estructuras adyacentes y una elevada tasa de recurrencia. Los síntomas más frecuentes son la obstrucción nasal asintomática o epistaxis; sin embargo, puede ocasionar otros síntomas dependiendo del tamaño y de la extensión tumoral. Debido a su comportamiento hipervasculoso y riesgo de sangrado, se debe evitar la biopsia incisional. El diagnóstico de presunción se realiza clínicamente. Las técnicas de imagen multiplanares como la tomografía computarizada (TC) y la resonancia magnética (RM), y también la angiografía, confirman la sospecha diagnóstica y permiten establecer la extensión tumoral, su patrón de diseminación y la planificación terapéutica. El tratamiento de elección es quirúrgico con previa embolización del vaso nutriente, mientras que el tipo de abordaje depende del grado de extensión tumoral. La radioterapia se reserva para recurrencias irresecables y enfermedad residual.

Conclusiones: EL NAJ es una neoplasia rara de adolescentes varones que dado su comportamiento localmente invasivo, es esencial realizar un diagnóstico precoz y una estadificación precisa con técnicas de imagen, para la planificación terapéutica y disminuir el riesgo de recurrencia.