



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/672 - TUMEFACCIÓN HEMIFACIAL DE REPETICIÓN POR CORDAL ECTÓPICO

M.G. Cortez Ledesma^a, Y. Romero Castro^b, A.B. Martorell Pro^b, D.P. Piñar Cabezas^c, M.Á. Gomariz Martínez^d, L. Úbeda Cuenca^e, A. Carrasco Angulo^f, M. Martínez Pujalte^g, C. Aguayo Jiménez^c y A.C. Frazao dos Santos^h

^aCirujano Maxilofacial. Urgencias. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ^bAdjunto Urgencias. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. Murcia. ^cMédico de Medicina Interna. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. Murcia. ^dGerencia 061 Murcia. Urgencias. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. Murcia. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de San Javier. Murcia. ^gMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^hMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de los Alcázares. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 42 años que acude a la consulta por dolor y tumefacción hemifacial derecha de 1 semana de evolución, no refiere fiebre, ni relación del aumento de tamaño con las comidas.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración presenta una celulitis difusa en zona preauricular derecha, dolorosa a la palpación. No se observa salida de material purulento por fosa nasal derecha. En la exploración intraoral no se observa ningún foco odontógeno, ni salida de material purulento por conducto de Stenon. En la ortopantomografía se observa un cordal ectópico en el seno maxilar derecho con un posible quiste asociado. En el TAC se aprecia una lesión lítica, unilocular, pericoronaria en relación a 18 incluido en seno maxilar derecho.

Juicio clínico: Quiste odontógeno sobreinfectado por 18 ectópico en maxilar superior.

Diagnóstico diferencial: Sinusitis maxilar, reacción granulomatosa por rellenos, tumores simulases.

Comentario final: Los cordales ectópicos erupcionan en zonas distintas a las normales, como el cóndilo mandibular, el proceso coronoide, la cavidad nasal, el paladar o el seno maxilar. Pueden ser diagnosticados como un hallazgo casual o asociados a un quiste odontógeno con o sin clínica. Cuando afectan a la cavidad nasal o al seno maxilar pueden dar como complicaciones dolor facial, epistaxis, obstrucción nasal, sinusitis paranasal, desviaciones septales, abscesos o fístulas. Normalmente cuando se presenta un cordal en el seno maxilar asociado a un quiste odontógeno el tratamiento es antibiótico durante el episodio agudo de infección y posteriormente se realiza una cirugía de Cadwell-luc para extirpar el cordal ectópico junto con el quiste.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moreno García C, Collado López J, Monje Gil F, Serrano Gil H, Morillo Sánchez AJ, Mateo Arias J,

et al. Tercer molar ectópico a nivel de región infraorbitaria-seno maxilar. *Rev Esp Cirug Oral y Maxilofac.* 2007;29(3):173-7.

2. Bello SA, Oketade IO, Osunde OD. Ectopic 3rd molar tooth in the maxillary antrum. *Case reports in dentistry.* 2014;article ID 620741. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1155/2014/620741>.

3. Demirtas N, Kazancioglu HO, Ezirganli S. Ectopic tooth in the maxillary sinus diagnosed with an ophthalmic complication. *J Craniofac Surg.* 2014;25(4):e351-2.