



## 242/4022 - SINUSOPATÍA TRAS EXTRACCIÓN DENTAL

L. Irigoyen Monclus<sup>a</sup>, V. Guinaldo Losada<sup>b</sup>, M. Ochoa Vilor<sup>a</sup>, M. Ramajo Holgado<sup>c</sup>, A. Herero Azpiazu<sup>d</sup> y N. Juanicotena Gomollon<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Condesa. León. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Eras de Renueva. León. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Isaba. Navarra. <sup>d</sup>Médico de Familia. Servicio de Urgencia. Complejo Hospitalario de Navarra. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Leitza. Navarra.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón 92 años. Independiente para ABVD. Vive solo. Como antecedentes personales presenta fibrilación auricular en tratamiento con Sintrom, cardiopatía hipertensiva e insuficiencia cardiaca congestiva. Pese a llevar meses con mal control del Sintrom el paciente se realiza extracción dental, sin aprobación médica con inicialmente buenos resultados; con buen control de la hemorragia. A los 7 días comienza con leves molestias a nivel de maxilar derecho y evolutivamente presenta mayor tumefacción y claro dolor. Valorado posteriormente por Dentista descarta que se tratara de una sinusopatía y concluyen que no existe complicación de la extracción dental. El cuadro evoluciona muy tórpidamente con gran edema e inflamación facial con mucho dolor y tumefacción, por lo que se decide completar diagnóstico con Radiografía de senos paranasales que evidencia ocupación maxilar derecha e iniciar tratamiento antibiótico. Con resolución del cuadro.

**Exploración y pruebas complementarias:** Radiografía senos paranasales (Waters): ocupación incompleta maxilar derecho.

**Juicio clínico:** Sinusitis odontógena.

**Diagnóstico diferencial:** Sinusitis aguda. Rinitis. Tumor.

**Comentario final:** Bajo mi punto de vista, este caso, de aparente sencillo y fácil diagnóstico, me lleva a pensar en una situación en las que nos encontramos tan frecuentemente en nuestras consultas. La dificultad para poder realizar un diagnóstico a priori sencillo por el hecho que otro compañero no considere sea origen de una complicación de un proceso realizado.

### Bibliografía

1. Abrahams J, Glassberg R. Dental disease: a frequently unrecognized cause of maxillary sinus. Abnormalities. AJR. 1996;166:1219-23.
2. Maxillary Sinusitis of Odontogenic Origin. Surgical Diagnosis and Treatment. Int J Odontostomat. 2013;7(3).

**Palabras clave:** Complicaciones. Sinusitis. Extracción dental.  
1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.