



Radiología



0 - Evaluación radiológica de los tumores nasosinusales

N. Rojo Sanchís¹, M.R. Cambra Martí¹, A. Marín Cañete¹, B.Y. Barragán Requena¹, R. Vera Llaó² y A.M. Sánchez Laforga¹

¹Diagnóstico por la Imagen; ²Servicio de Otorrinolaringología, Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Sant Boi de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo docente: Repasar la anatomía planar de los senos paranasales y de la cavidad nasal. Hacer una breve revisión de los aspectos clínicos de la patología tumoral nasosinusal. Describir los hallazgos radiológicos por TC y RM de las tumoraciones tanto benignas como malignas nasosinusales aportando claves para el diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: Las tumoraciones de la cavidad nasal y de senos paranasales pueden dividirse en dos grandes grupos: las de origen inflamatorio/infeccioso considerado benigno desde el punto de vista anatomopatológico, y las de origen neofornativo maligno. Estas últimas son relativamente infrecuentes, comprendiendo el 3-4% de los cánceres de cabeza y cuello, y siendo normalmente detectadas de forma tardía ya que los síntomas iniciales son poco específicos y se solapan con los de la patología inflamatoria nasosinusal. Es necesario que el radiólogo esté familiarizado con la anatomía planar de los senos paranasales, variantes anatómicas y estructuras adyacentes para la valoración de la patología tumoral nasosinusal. Esto es importante para comprender las vías de diseminación tumoral así como para facilitar al cirujano una guía previa a la cirugía endoscópica. La TC y la RM ofrecen información complementaria en la evaluación de las masas nasosinusales. La TC valora mejor la afectación ósea y es la herramienta de elección para la guía pre-quirúrgica. La RMN permite diferenciar más fácilmente entre patología inflamatoria y tumores malignos así como facilita la evaluación de la diseminación tumoral e invasión de estructuras adyacentes.

Conclusiones: El estudio de los tumores nasosinusales abarca un amplio espectro de patología tanto benigna como maligna. Disponemos de herramientas (TC y RM) útiles para evaluar fehacientemente su naturaleza y extensión así como para guiar al cirujano en el tratamiento endoscópico.