

COMUNICACIÓN BREVE

Propuesta de estadificación de las lesiones inflamatorias de la región frontal



Galo S. Soberón^a, Héctor M. Prado^{a,*}, Andrés Sadek^a, Olga Plowes^a,
José R. Arrieta^a y Vladimir Figueroa^b

^a Departamento de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Distrito Federal, México

^b División de Neurocirugía, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Distrito Federal, México

Recibido el 10 de marzo de 2015; aceptado el 21 de julio de 2015

Disponible en Internet el 15 de noviembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Seno frontal;
Sinusitis frontal;
Tumor de Pott-Puffy

Resumen El aumento de volumen en la región frontal puede deberse a múltiples etiologías, dentro de las cuales deben considerarse: mucocoele, tumor de Pott-Puffy, lesiones fibro-óseas, tumores de nariz y senos paranasales, lesiones intracraneales y metástasis. El objetivo del estudio fue describir el protocolo clínico empleado en los pacientes que se presentaron con aumento de volumen frontal y una propuesta de estadificación de las lesiones inflamatorias. Se realizó un estudio retrospectivo observacional. Se encontraron 7 casos con aumento de volumen en la región frontal: 4 casos secundarios a enfermedad inflamatoria (3 casos tumor de Pott-Puffy, un mucocoele frontal) y 3 por neoplasia (un caso benigno y 2 malignos). Es muy importante considerar, entre los diagnósticos diferenciales de aumento de volumen en la región frontal, enfermedades inflamatorias que pueden representar una complicación grave de infecciones nasosinusales o neoplasias malignas avanzadas. Se propone un sistema de estadificación de las lesiones inflamatorias frontales.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Frontal sinus;
Frontal sinusitis;
Pott's puffy tumor

Proposal for staging of inflammatory lesions in the frontal region

Abstract Frontal swelling can be due to multiple etiologies, including: mucocoele, Pott's puffy tumor, fibro osseous lesions, benign and malignant neoplasms of the nose and paranasal sinuses, intracranial lesions, and metastasis. The objective of this study was to describe the clinical protocol used for the diagnosis of patients presented with frontal swelling and the proposal for staging of inflammatory lesions. We performed an observational retrospective analysis. We found 7 cases of patients with frontal swelling: 4 cases secondary to inflammatory pathology (3 Potts puffy tumors and one frontal mucocoele), and 3 cases secondary to neoplasms (one benign

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: hmpradoc@hotmail.com, hmpradoc@aol.com (H.M. Prado).

and 2 malignant neoplasms). It's very important to consider the wide differential diagnosis that can present as frontal swelling, from inflammatory pathologies secondary to possible advanced infections of the paranasal sinuses to invasive malignant neoplasms. We propose a system of staging of frontal inflammatory lesions.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. All rights reserved.

Introducción y objetivos

El aumento de volumen en la región frontal puede deberse a múltiples etiologías, dentro de las cuales se deben de considerar: mucocele, tumor de Pott-Puffy, lesiones fibro-ósneas, tumores de tejidos blandos, tumores de nariz y senos paranasales, lesiones intracraneales y raramente metástasis.

Mucocele frontal

Se forma por la acumulación continua de secreciones dentro de un seno paranasal obstruido. Son lesiones expansivas que producen desplazamiento de las estructuras adyacentes. Más del 80% de los mucocelos se originan del seno frontal o celdillas etmoidales¹. La mayoría de los pacientes se presentan con síntomas visuales como proptosis unilateral, diplopía, alteraciones de la agudeza visual, aumento de volumen palpebral o como una masa palpable superonasal; existen pocos reportes de casos de presentación como aumento de volumen en la región frontal²⁻⁵.

Pneumosinus dilatans

Es una condición poco frecuente caracterizada por la expansión benigna de un seno más allá de sus límites óseos normales. Sobre su patogénesis la hipótesis más aceptada es la formación de una válvula de una sola vía. La mayoría de los casos son asintomáticos y se diagnostican cuando se presenta una deformidad como aumento de volumen en la región frontal^{6,7}.

Tumor Pott-Puffy

Se define como un absceso subperióstico del hueso frontal y osteomielitis secundario a una sinusitis frontal o trauma craneal. Se observa predominantemente en niños. Se asocia a complicaciones intracraneales como empiema subdural, absceso cerebral, absceso epidural y trombosis venosa, las cuales son raras en pacientes adultos. En niños las complicaciones intracraneales se presentan en el 60-85% de los casos y en adultos en el 29% de los casos⁸. El cuadro clínico se presenta con cefalea, fiebre, rinorrea y aumento de volumen frontal. Los organismos más frecuentes actualmente son estreptococos, estafilococos y bacterias anaeróbicas por lo que se deben iniciar antibióticos intravenosos de amplio espectro durante 4-6 semanas⁹. El abordaje quirúrgico es generalmente con cirugía funcional endoscópica para

drenaje del seno frontal y remoción de hueso infectado. En caso de complicaciones intracraneales, se realiza un abordaje craneal en conjunto con el servicio de neurocirugía. La tasa de recurrencia es del 9,7%⁸.

Osteoma

Es una lesión ósea benigna caracterizada por la proliferación del hueso, más común en el seno frontal (incidencia del 37-80%). Existen casos aislados de osteomas en la región frontal que se presentan como aumento de volumen¹⁰.

Tumores metastásicos

Las metástasis a cráneo y hueso frontal provienen más frecuentemente de malignidades de pulmón, mama, próstata, y raramente de tiroides¹¹.

Tumores de nariz y senos paranasales

El tumor epitelial benigno más frecuente de nariz y senos paranasales es el papiloma nasal invertido. Dentro de las neoplasias malignas de nariz y senos paranasales deben considerarse el carcinoma escamoso, el carcinoma indiferenciado, esteseoneuroblastoma y carcinoma adenoideo quístico¹².

Dada su baja frecuencia y la variedad de enfermedades posibles no se ha establecido un protocolo de estudio estandarizado para su diagnóstico y tratamiento.

Objetivo

Describir el protocolo clínico diagnóstico empleado en los pacientes que se presentan con aumento de volumen frontal y proponer una estadificación de las lesiones inflamatorias de la región frontal.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo observacional transversal, en el que se evaluaron expedientes de pacientes que se presentaron con aumento de volumen en la región frontal. En todos los expedientes se evaluaron las características clínicas (aumento de volumen frontal, endoscopia nasal, comorbilidades) y se revisó el protocolo diagnóstico empleado.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4101657>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4101657>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)