

Sinusitis a repetición con mala evolución en paciente de 70 años sin antecedentes otorrinolaringológicos previos

Valerio Coste, Anny (1), Espino González, Rousbeth (1), Cubillo Durán, Eliander (2).

(1) Médico Residente 3º año Medicina Familiar y Comunitaria Hospital Comarcal Medina del Campo, Valladolid Este

(2) Médico Adjunto Servicio Urgencias Hospital Comarcal Medina del Campo, Valladolid

Introducción:

La sinusitis es un motivo de consulta frecuente, que generalmente remiten con el tratamiento adecuado. En ocasiones pueden asociar epistaxis lo que nos llevaría a sospechar en la existencia de procesos expansivos y/o malignos.

***Palabras-clave:**

Sinusitis, epistaxis, adenocarcinoma nasal, papiloma invertido.

Motivo de consulta:

Sinusitis a repetición y epistaxis

Antecedentes de interés:

Hipertensión, exfumador, dislipemia, hipertiroidismo. Accidente cerebrovascular.

Anamnesis:

Varón de 70 años quien en 3 meses previos, consulta en varias ocasiones por sinusitis e insuficiencia respiratoria nasal derecha tratados con antibióticos y corticoides con buena respuesta. El último mes cuenta epistaxis y sinusitis, rinorrea densa escasa y en la última semana inflamación de párpado superior derecho y cefalea, recibiendo nuevo ciclo de tratamiento con respuesta parcial. Ante mala evolución se remite al servicio de otorrino.

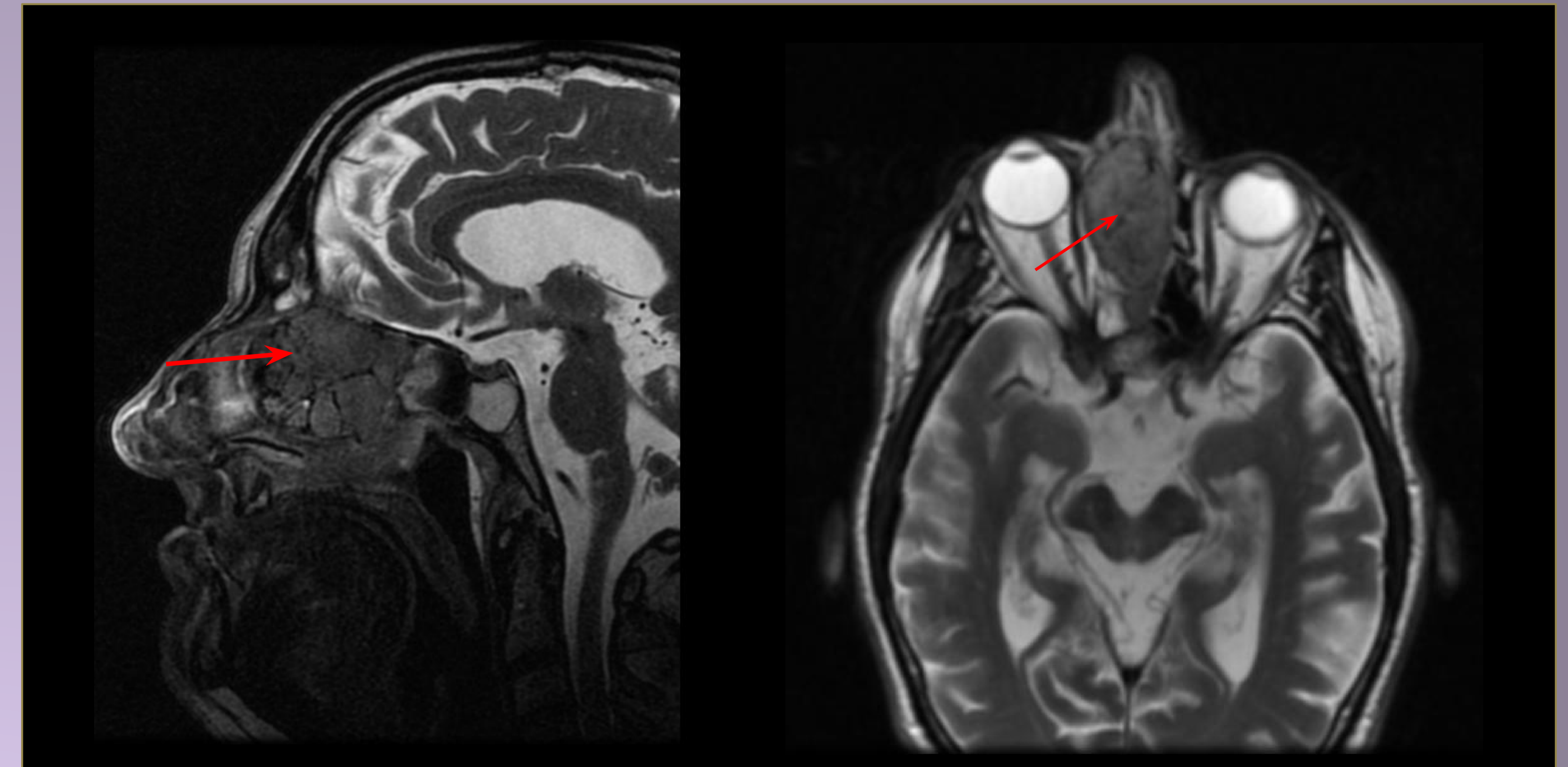
Exploración física:

Rinoscopia fosa nasal derecha: tumoración de gran tamaño a nivel de meato medio con secreción purulenta. Intervención quirúrgica: cirugía endoscópica nasosinusal derecha. Anatomía patológica: adenocarcinoma pobremente diferenciado de células grandes.

Bibliografía:

-Lazos-Ochoa M. Adenocarcinomas sinonasales. Med Hosp Gen Mex. [Internet].2011. [Citado Jul-Sep 2005];74 (01):35-41. Disponible en:<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-adenocarcinomas-sinonasales-90002549>

-Nasalsystems.com[Internet].Madrid: nasalsystems;2008 [actualizado 2015; citado Ene 2016]. Disponible en:<http://www.nasalsystems.com/index.php/es/comunicacion/item/4-estado-actual-en-papiloma-invertido>.



RMN FACIAL/ SENOS: tumoración hipovascular meato medio derecho.

Diagnóstico:

Adenocarcinoma indiferenciado de fosa nasal derecha

Diagnóstico diferencial:

Poliposis nasal, papiloma invertido.

Estrategia práctica de actuación:

-Las sinusitis de repetición que se complican con epistaxis, más que un diagnóstico debemos verlo como un signo clínico, que requieren un estudio completo, de laboratorio y endoscópico para tratar establecer la causa de la misma, por si se trata de un proceso en los que estos sean signos de alarma.