

# CARCINOMA EPIDERMOIDE NASAL

Navarro Elizondo, M; Blazquez Castellanos, C

La epistaxis es el motivo de consulta urgente más frecuente en otorrinolaringología. En general se trata de un proceso banal y autolimitado por lo que puede ser tratado desde atención primaria, pero en ocasiones puede ser signo de un proceso grave llegando a comprometer el estado general.

## DESCRIPCION DEL CASO:

Varón de 40 años con antecedentes de epistaxis de repetición, sin tratamientos previos. Acude de nuevo a consulta por nuevo episodio de epistaxis unitaleral, sin antecedente traumático y sin otra sintomatología acompañante. Se realiza toma de tensión arterial (125/80), pulso taquicárdico a 120 latidos por minuto, sin palidez mucocutánea y estable hemodinámicamente, se procede a realizar taponamiento anterior y se solicitan pruebas complementarias, en busca de una etiología. Se remite a ORL donde realizan fibroendoscopia, localizando una tumoración en el meato medio por lo que se biopsia con diagnóstico de carcinoma de epidermoide. (ORL)

## ESTRATEGIA DE ACTUACION:

Pasos a seguir: Limpieza y sonado, localizar la zona sangrante, taponamiento anterior con cobertura antibiótica para evitar cuadros de sinusitis y otitis media y/o taponamiento posterior. Puede ser necesaria la valoración por un ORL, hematólogo u otro especialista, pues llegan a ser necesarios: embolización arterial, ligadura arterial quirúrgica, cauterización endoscópica o dermoplastia nasal.

## PALABRA CLAVE:

Carcinoma epidermoide , epistaxis, fosas nasales