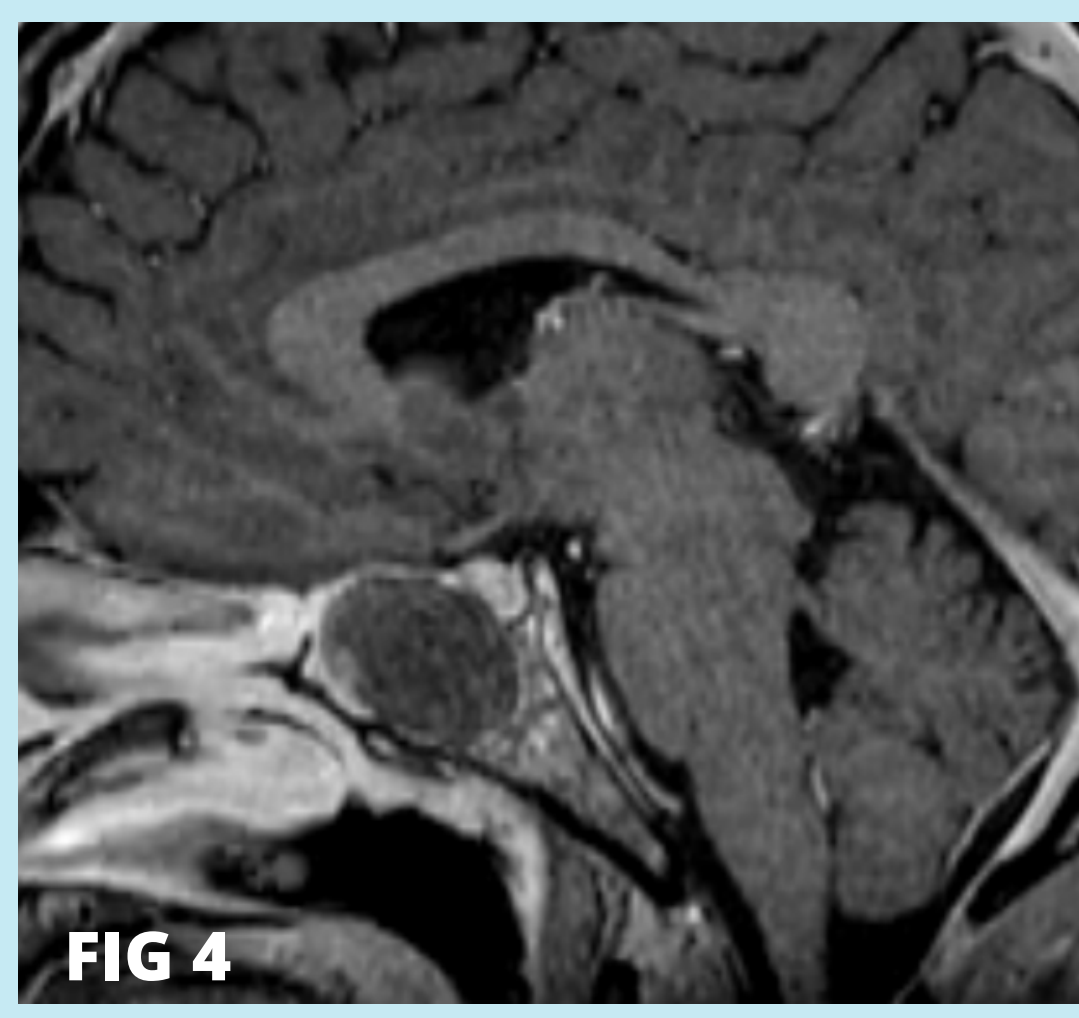
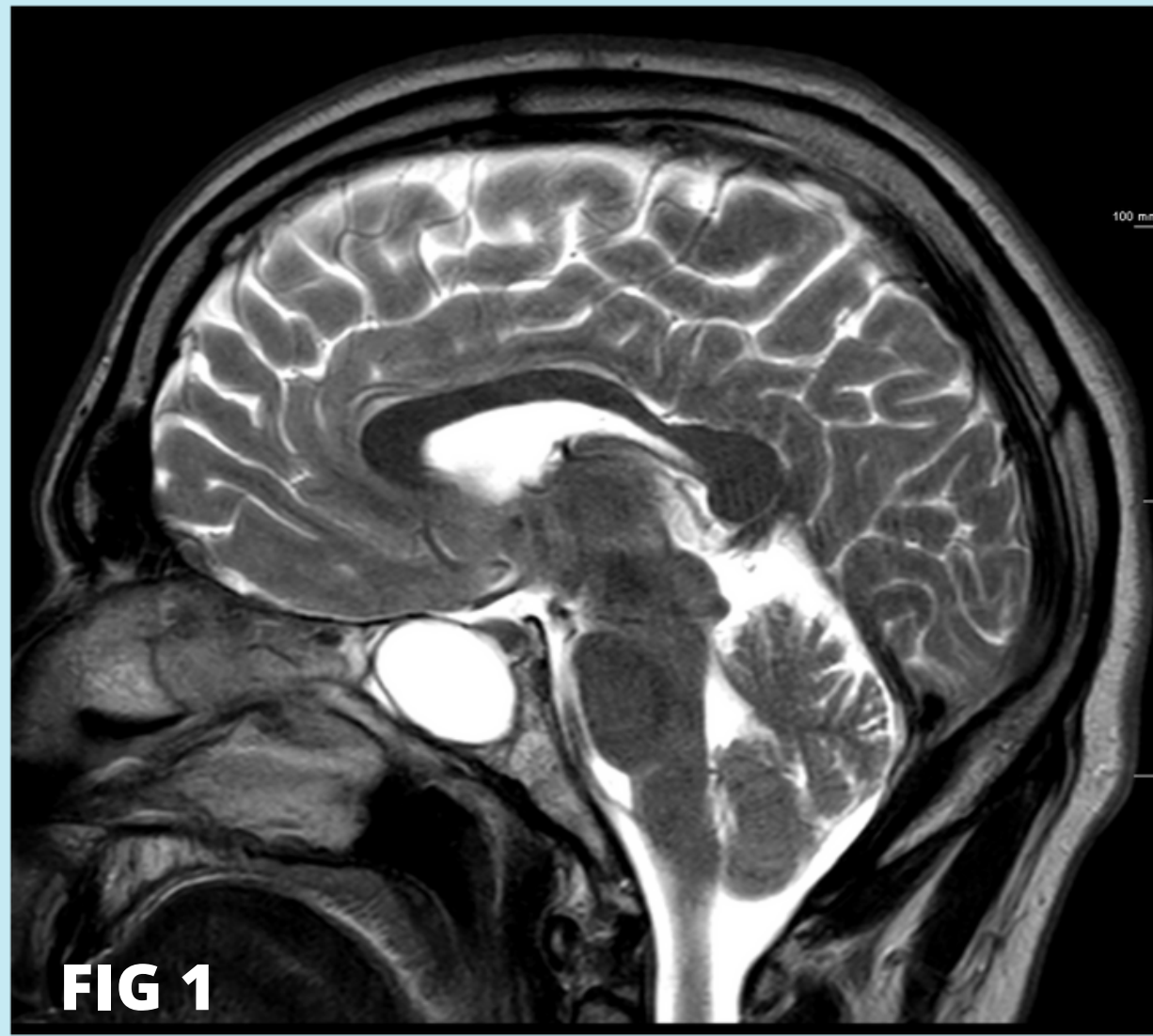


MUCOCELE ESFENOIDAL Y SU VALORACIÓN MEDIANTE RMN

Paciente de 40 años quien acude a nuestro servicio presentando cefalea en region frontal de varios meses de evolución. No refiere antecedentes neurológicos.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Se evidencia imagen redondeada con señal predominantemente hiperintensa en T2, en corte sagital (FIG 1) y en corte axial (FIG 2).

Se puede evidenciar que la misma es levemente hiperintensa en T1 (FIG 3) y con fino realce periférico tras la administración de contraste (FIG 4).

Se observa remodelación del piso selar y de la pared anterior de la silla turca.

Todos estos hallazgos son sugestivos del diagnóstico de mucocele esfenoidal.

DISCUSIÓN

Los mucocelos craneales son lesiones pseudoquísticas que se originan en una o varias cavidades de los senos paranasales y su evolución depende de su velocidad de expansión.

En cuanto a su localización, el 80 % se ubica en los senos frontoetmoidales, 17% en senos maxilares y aproximadamente el 3% en senos esfenoidales.(1)

Los mucocelos se desarrollan crónicamente expandiéndose gradualmente generando resorción o erosión ósea de las paredes de los senos. (2)

Debido a la proximidad de múltiples elementos nerviosos y los nervios ópticos, este tipo de lesiones expansivas en el seno esfenoidal tienen como resultado una gran cantidad de complicaciones (1), por este motivo la principal indicación de estudios por imágenes es la pérdida de la agudeza visual.

Tanto la TC como la RMN serán de utilidad para su diagnóstico.

En RMN presentara intensidad de señal variable dependiendo su contenido acuoso, proteico o posible sobreinfección.

CONCLUSIÓN

La importancia de este caso radica en una correcta identificación de la lesión mediante estudios por imágenes.

Tanto la TC como la RMN serán de utilidad para su diagnóstico.

En RMN presentará intensidad de señal variable dependiendo su contenido acuoso, proteico o posible sobreinfección. Además nos será de utilidad a la hora de reconocer y valorar correctamente las estructuras anatómicas adyacentes que podrían verse afectadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2005/arm051c.pdf> (1)

<https://sci-hub.ru/10.1016/j.ejrad.2003.09.002> (2)

Autores

Vidal Joaquín | Yedlin Julián | José Marcos Federco
Anthony Delon Nuñez Santiz

Los autores declaran no tener conflictos de interés