



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

N°:0332

Rinolitiasis endógena asociada a fístula oronasal: caso clínico imagenológico.

Giraudó Paula Valentina, Ana García, Moya Miriam, Muller Ursula, Messina Graciela.

Residencia de diagnóstico por imágenes. Hospital interzonal Dr. José Penna - Bahía Blanca, Buenos Aires, Argentina.

Autor responsable: Giraudó Paula Valentina
Email: paulavalengiraudó@hotmail.com
Bahía Blanca, Buenos Aires.



**HOSPITAL
INTERZONAL
GENERAL
"DR JOSÉ PENNA"
BAHIA BLANCA**



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:



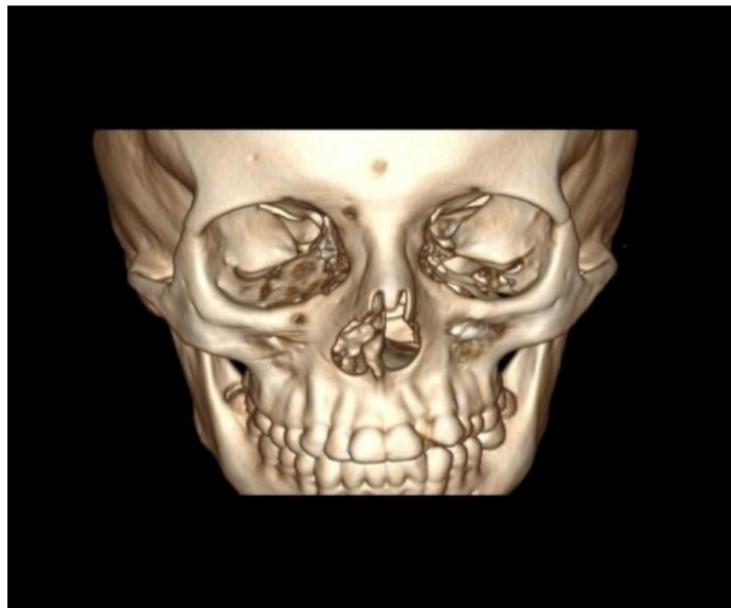
Presentación del caso:

Paciente femenina de 23 años, con antecedentes de sinusitis a repetición en la infancia, consulta al servicio de otorrinolaringología por presentar episodios recurrentes de rinorrea mucopurulenta con obstrucción nasal derecha.

Refiere fetidez nasal, dolor nasal y hialitosis.

Se realiza rinoscopía anterior y luego endoscopía nasal evidenciándose signos de rinosinusitis crónica, mucosa en fosa nasal derecha hiperémica y rinorrea mucopurulenta. En el espacio ubicado entre el cornete inferior derecho y el tabique nasal se observa una lesión indurada cálcica, poco móvil e irregular interpretada como rinolito en primer instancia.

Se realiza tomografía de macizo facial como método de elección para determinar etiología y evaluar localización, extensión y posibles complicaciones.





CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

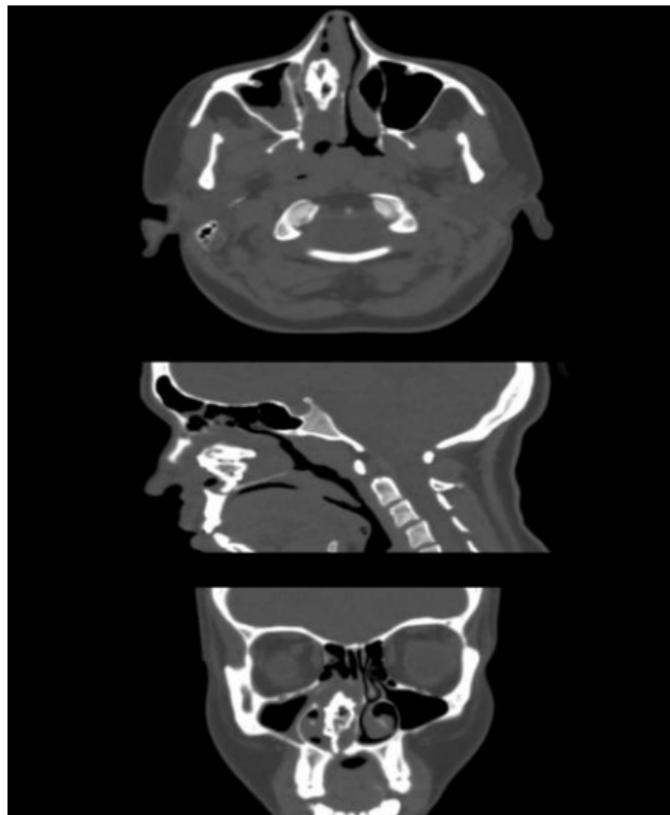


Hallazgos imagenológicos por TC:

Macizo facial:

- Se reconoce trayecto fistuloso oronasal derecho asociado a marcado engrosamiento mucoso de cornetes ipsilaterales.
- Se visualiza formación heterogénea, parcialmente calcificada con centro hipodenso de aproximadamente 3,2 cm x 1 cm que desplaza levemente al tabique nasal hacia la izquierda.
- Marcado engrosamiento mucoso de cornetes nasales izquierdos, celdillas etmoidales y seno maxilar derecho con obliteración del complejo osteomeatal derecho.

Hallazgos compatibles con rinolito derecho endógeno asociado a fístula oronasal y sinusitis crónica.





CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE



Rinolitiasis endógena asociada a fístula oronasal: caso clínico imagenológico.

Los rinolitos son infrecuentes formaciones calcificadas intranasales causantes de rinosinusitis crónicas resistentes al tratamiento médico.

Pueden ser exógenos debido a cuerpos extraños en cavidad nasal (gasas, algodones, alimentos, tapones nasales u otros objetos extraños) o endógenos (alrededor de tejidos tisulares, pólipos, dientes ectópicos o acumulación de secreciones).

Suele ser unilateral y su diagnóstico se establece mediante endoscopia nasal y tomografía axial computarizada como método de imágenes confirmatorio.

Su tratamiento es la extracción quirúrgica. El tipo de abordaje (transnasal, endoscópico o externo) y sedación se decidirán de acuerdo al tamaño, localización y existencia de complicaciones.

Las complicaciones reportadas van desde rinosinusitis recurrentes, destrucción de la mucosa nasal, fístula oroantral, fístula oronasal, desviación septal, perforación septal y destrucción de la pared lateral nasal hasta osteomielitis frontal y absceso epidural.

Se requiere alto nivel de sospecha para su diagnóstico por lo infrecuente de la enfermedad. Debemos tenerla en cuenta en pacientes con síntomas rinosinuales crónicos como obstrucción nasal unilateral, fetidez, cefalea, epistaxis y alteraciones del olfato que se alivian luego del tratamiento médico pero reinciden a lo largo de meses o años requiriendo en muchos casos tratamiento quirúrgico definitivo.



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:



Bibliografía:

- 1) Herrera-Baltazar EM, Ordoñez-Barrera AS, Montes-Sales M, Castillo R. Rinolitiasis, una causa de rinosinusitis crónica. An Orl Mex. 2018 abriljunio;63(2):76-81.
- 2) François M. Corps étrangers des fosses nasales. Rhinolithiase. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Oto-rhino-laryngologie, 20-390-A-10, 2010.
- 3) Viscasillas Pallàs, G., Nogués Orpí, J., Mañós Pujol, M., & Haag, O. (2006). Rinolitiasis. A propósito de un caso. Acta Otorrinolaringológica Española, 57(8), 381–382.