

# ANGIOFIBROMA NASOFARINGEO JUVENIL

Autores:

ACIAR, ROMINA

FUNES, FLAVIA

VARGAS, CECILIA

UFASTA – FAARDIT

NO DECLARAN CONFLICTOS DE INTERES

San Juan, Argentina

Rominardcam@hotmail.com

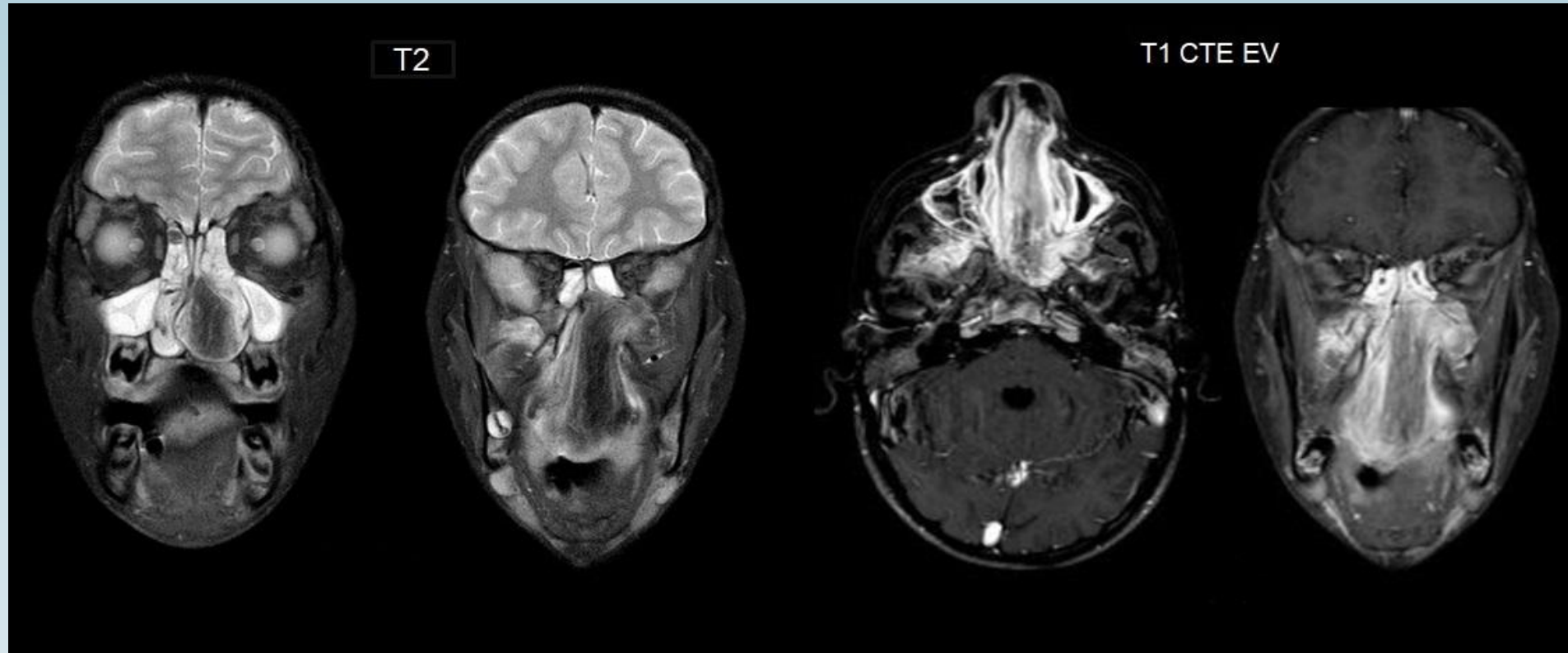
# **PRESENTACION DEL CASO:**

Paciente masculino de 11 años refiere obstrucción nasal unilateral, epistaxis recurrente e intolerancia alimentaria.

Presenta abombamiento piramidal nasal izquierdo, lesión polipoidea en fosa nasal que obstruye la cavidad y abomba el paladar blando.

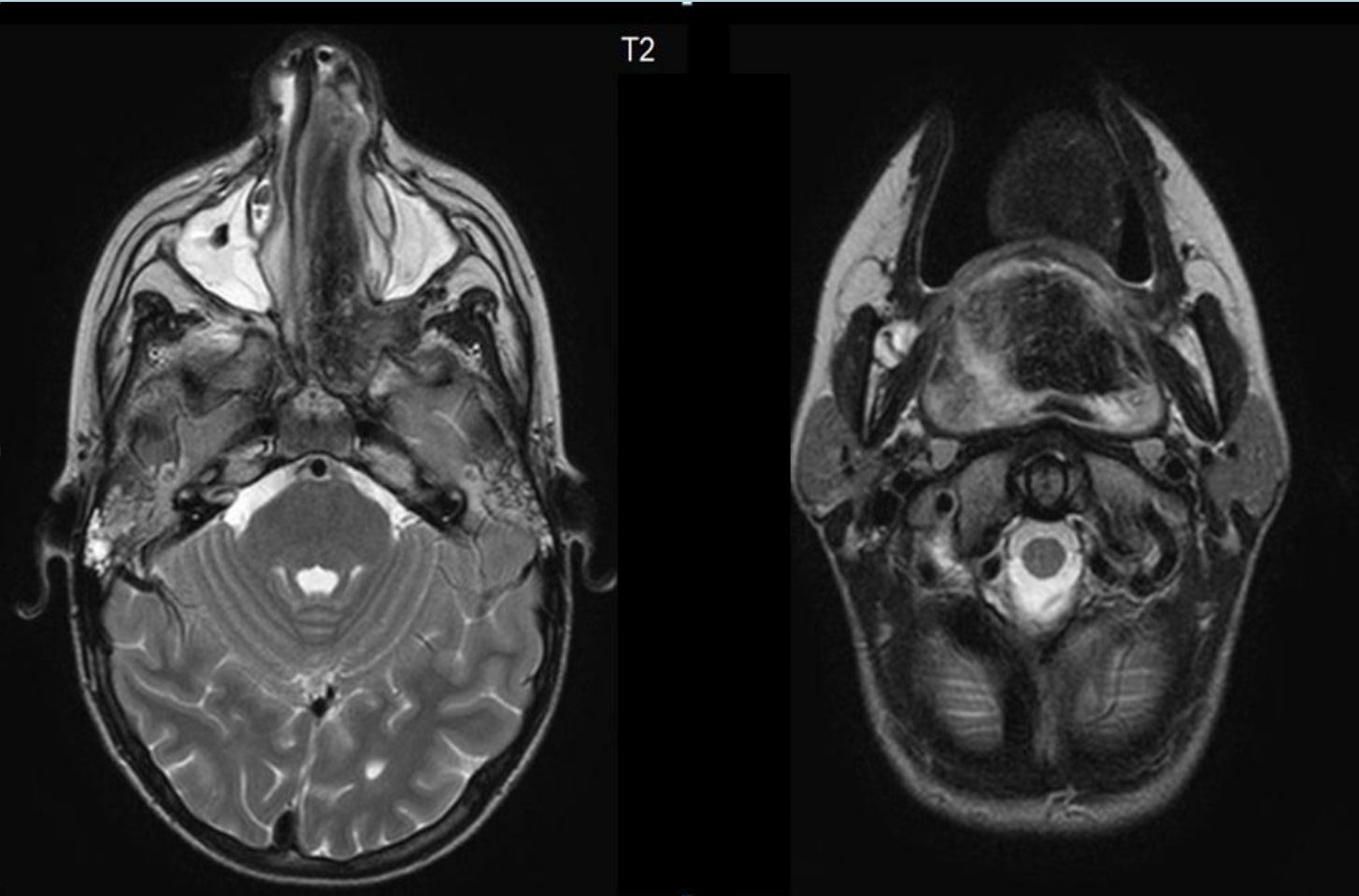
Analítica: leucocitosis, anemia microcitica y reactantes de fase aguda elevados.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Resonancia Magnética (RM): Lesión hiperintensa con centro hipointenso, sin supresión grasa, que invade la fosa nasal izquierda hasta FEP, hueso esfenoidal y senos esfenoidales, abombando y erosionando los mismos sin invasión (T2 FAT- SAT cor). Posterior al pasaje de contraste EV presenta marcado realce periférico (T1 axial con cte).

(RM) Imagen heterogénea, expansiva, predominantemente hipointensa, por componente fibroso y zonas hiperintensas asociadas a hipervascularización; que se extiende desde el foramen esfenopalatino (FEP) hacia posterior (T2 axial).



## DISCUSION:

El angiofibroma nasofaríngeo juvenil (ANFJ) ocupa el 5% de los tumores (TU) de cabeza y cuello, más frecuente en varones adolescentes. Es una neoplasia benigna compuesta de tejido mesenquimal vascularizado, que se origina en el margen superior del FEP y se extiende hacia fosa pterigopalatina. De crecimiento localmente expansivo y de alta mortalidad por sus complicaciones, epistaxis incoercible y hemorragia masiva intraoperatoria lo que requiere embolización prequirúrgica. Es importante poder determinar el diagnostico diferencial con rabdomiosarcoma (RMS) el cual erosiona e invade tejidos adyacentes

# CONCLUSION:

Con este trabajo queremos demostrar la importancia del realizar el diagnostico de AFNJ en varones jóvenes, con epistaxis recurrentes, anemia crónica, insuficiencia ventilatoria nasal y dificultad deglutoria y su diagnóstico diferencial con RMS. La RM es el estudio con mayor sensibilidad para el diagnóstico. La angiografía se utiliza como método preoperatorio y como tratamiento profiláctico para evitar hemorragias masivas.

# BIBLIOGRAFIA

- Juvenile nasopharyngeal angiofibroma: Magnetic Resonance Imaging findings. (2016). Journal of the Belgian Society of Radiology, 100(1). <https://doi.org/10.5334/jbr-btr.109>
- Riascos, R., Lazor, J., Squires, J. H., Martinez, F., & Figueroa, R. (2011). Imaging and anatomic features of Juvenile Angiofibroma. Neurographics, 1(2), 84–89. <https://doi.org/10.3174/ng.2110010>
- Szymańska, A., Szymański, M., Czekajski-Chehab, E., & Szczerbo-Trojanowska, M. (2014). Invasive growth patterns of juvenile nasopharyngeal angiofibroma: Radiological Imaging and clinical implications. Acta Radiologica, 55(6), 725–731. <https://doi.org/10.1177/0284185113506189>
- SAEZ K, Eduardo; MEDEL B, Simón; FERNANDEZ A, Francisca y COX V, Pablo. Angiofibroma nasofaríngeo juvenil: Estudio de 6 casos en el Hospital Carlos van Buren de Chile. *Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello* [online]. 2016, vol.76, n.1 [citado 2023-08-16], pp.43-50. Disponible en: <[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162016000100006&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162016000100006&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 0718-4816. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162016000100006>.
- Gaillard F, Thakur A, Khedr D, et al. Juvenile nasopharyngeal angiofibroma. Reference article, Radiopaedia.org (Accessed on 16 Aug 2023) <https://doi.org/10.53347/rID-1541>