

Mucocele esfenoidal: ubicación inusual de una entidad frecuente.

Ottone, N; Citwar, G; Baccile, N;
Nardone, A; Lemos, G; Alcivar, E

Argentina, Buenos Aires.

Hospital General de Agudos Dr Ignacio
Pirovano.

residenciadxipirovano@gmail.com



Presentación de caso

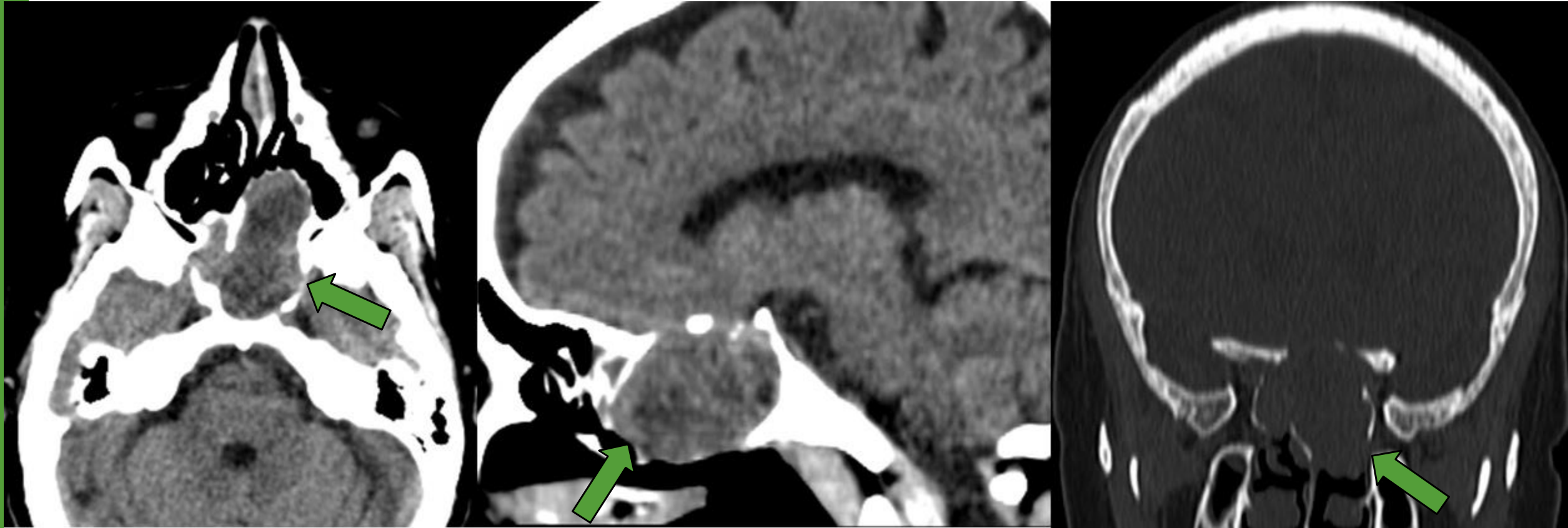
Paciente femenina de 67 años de edad.

Motivo de consulta: cefalea hemicránea de 6 meses de evolución asociada a proptosis y disminución de la agudeza visual del ojo izquierdo de 2 meses de evolución.

Antecedentes personales: HTA.

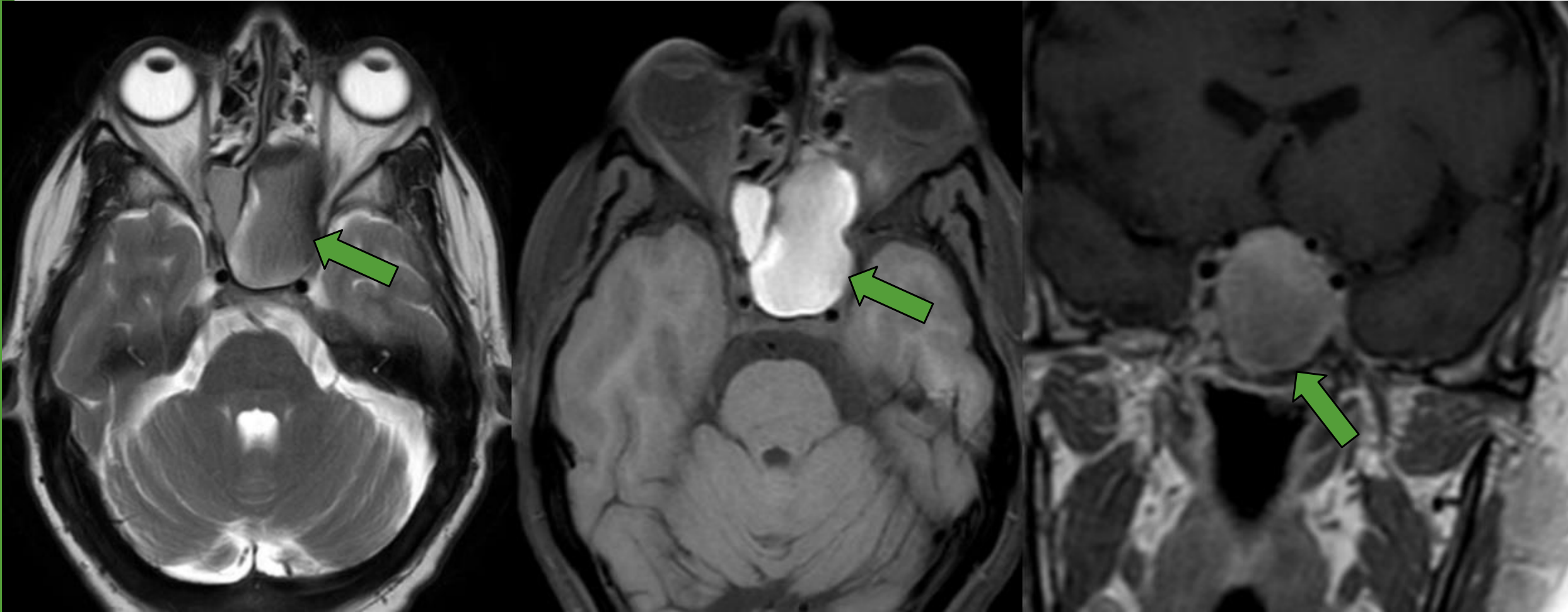
Se solicita TC de encéfalo y MCF.

Hallazgos imagenológicos



TC DE CEREBRO SIN CONTRASTE EN VENTANA DE PARENQUIMA (IZQ Y CENTRO) Y OSEA (DER) : voluminosa formación hipodensa heterogénea de 40x35 mm en seno esfenoidal, celdillas etmoidales posteriores y región selar que compromete la cisterna supraselar, comprime al quiasma óptico y expande paredes sinusales.

Hallazgos imagenológicos



RMN, Axial T2, Axial T1 STIR, Coronal T1 con contraste: masa lobulada de intensidad de señal heterogénea predominantemente isointensa en T2 e hiperintensa en T1, con ligero realce periférico post contraste, ubicada a nivel del seno esfenoidal y celdillas etmoidales posteriores con extensión a la región hipofisaria. La misma deforma la silla turca extendiéndose hacia la cisterna supraselar donde comprime al quiasma óptico y a los senos cavernosos.

Discusión

- Los mucocelos son **masas benignas** quísticas, de contenido mucoide ubicadas en los senos paranasales.
- Todos los senos paranasales pueden desarrollar un mucocelo, aunque los más frecuentes son los de localización frontoetmoidal; con solo el **1-2% a nivel esfenoidal**.
- En su evolución **expande el hueso** circundante y compromete diversas estructuras de la base del cráneo (silla turca e hipófisis, seno cavernoso, arteria basilar y rinofaringe).
- En la TC se muestran como lesiones de contenido homogéneo de baja atenuación que replecionan la cavidad sinusal y que presentan **crecimiento expansivo con fenómenos de remodelación ósea**.
- En RMN poseen baja intensidad de señal en secuencias T1 y alta o intermedia en T2, aunque si son de larga evolución, el incremento en su contenido proteico resulta en una mayor intensidad de señal en T1.

Conclusiones

- Los mucocelos son las lesiones expansivas más frecuentes de los senos paranasales por lo que debemos estar familiarizados con sus características por imagen.
- El seno esfenoidal es un sitio extremadamente raro de presentación de los mucocelos.
- La TC es la prueba de elección para su estudio y la RMN de utilidad ante la sospecha de complicaciones.
- La RMN permite también determinar su relación con las estructuras anatómicas vecinas cuyo compromiso pueda cambiar el pronóstico.
- El tratamiento de elección para el mucocelo esfenoidal es el drenaje quirúrgico realizando una esfenoidectomía transnasal endoscópica.

Bibliografía

- Caballero garcía, j., Giol álvarez, A. M., Morales p rez, I., Gonzales gonzales, N., Hidalgo gonz les, A., & Cruz perez, P. O. (2017). Endoscopic treatment of sphenoid sinus mucocelo: case report and surgical considerations. *Case reports in otolaryngology*, 2017, 1–4. <https://doi.org/10.1155/2017/7567838>
- K sling, s., Hintner, M., Brandt, S., Schulz, T., & Bloching, M. (2004). Mucocelos of the sphenoid sinus. *European journal of radiology*, 51(1), 1–5. <https://doi.org/10.1016/j.ejrad.2003.09.002>
- Reyes-rodr guez, a. A., Garc a-c zares, N., Caballero-espinoza, D., Castro-palos, J. S., Arreola-rosales, R. L., & Escanio-cort s, M. E. (2015). S ndrome de seno cavernoso secundario a mucocelo esfenoidal. *Revista mexicana de oftalmolog a*, 89(3), 183–188. <https://doi.org/10.1016/j.Mexoft.2015.01.004>