

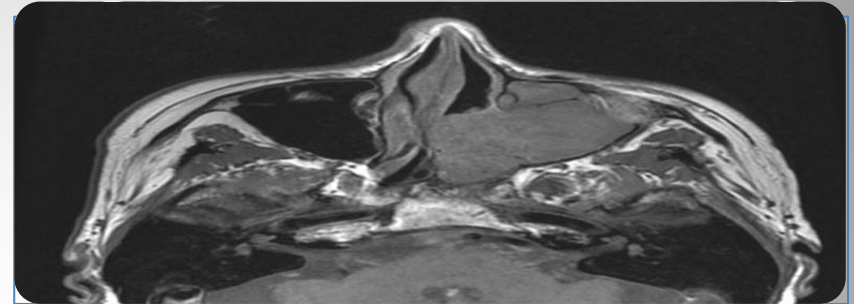
# EPIXTASIS . A PROPOSITO DE UN CASO

Belén Ricalde Muñoz , Jose Antonio Blasco Velarde , Lidia Ruiz Fernández , Cristina Blanco Heredero , Esther Houa Gómez , Nuria Virseda Marín

## INTRODUCCION

La epistaxis es un síndrome de frecuente aparición en la patología nasal. La prevalencia afecta a un 10-15% de la población general .

Se considera como un signo clínico y no como diagnóstico, de tal manera que obliga siempre a investigar la enfermedad o causa que la produce .



## CASO CLINICO

Paciente de 68 años .Fumador de 20 paquetes /año. Bebedor de 120 gr de etanol/día. No alergias medicamentosas. Carpintero de profesión .

Consulta por episodios de epistaxis izquierda de un año de evolución .Taponamiento nasal y en ocasiones rinorrea espesa, en fosa nasal izquierda.

Se solicita radiografía de senos paranasales informada como veladura completa del seno maxilar izquierdo. Seno frontal y maxilar derecho normales.

Con la sospecha de sinusitis aguda maxilar izquierda se instaura tratamiento antibiótico , reapareciendo al poco tiempo los episodios de epistaxis repetidos. Derivado al servicio de otorrinolaringología , las pruebas complementarias indican neoformación en fosa nasal izquierda y celdillas etmoidales posteriores , así como en seno esfenoidal .

Intervenido quirúrgicamente y tratado con quimioterapia coadyuvante , la evolución ha sido favorable.

## DISCUSION

Los tumores de fosas nasales y senos paranasales constituyen el 0,2% del total de tumores y el 3% de los tumores de cabeza y cuello. El adenocarcinoma de fosas y senos paranasales es un tumor epitelial maligno que deriva de glándulas salivares . Su localización es casi exclusiva de senos etmoidales y su periodo de latencia media de 20-40 años . Esta claramente relacionado con la exposición a polvo de maderas duras .

El factor mas relevante para el diagnostico precoz se basa en la sospecha clínica, ya que la clínica es similar al de patologías benignas nasosinusales .

Diagnostico diferencial : hemoptisis , hematemesis , tumores sangrantes de orofaringe , faringe y rinofaringe.

## BIBLIOGRAFIA

- 1.-Cobeta Marco I. Otorrinolaringología y patología cervicofacial. 2003, Barcelona: Ars Medica. 629 p.
- 2.-Dulguerov P, Jacobsen MS, Allal AS, Lehmann W, Calcaterra T. Nasal and Paranasal Sinus Carcinoma: Are we making progress? Cancer. 2001; 92 (12): 3012-29