

Resección de papiloma nasal invertido mediante abordaje de Caldwell-Luc

Inverted nasal papilloma resection using Caldwell-Luc approach

Douglas Miranda⁽¹⁾, Stephanie López⁽¹⁾, Walter Ruyan⁽¹⁾.

1. Departamento de Cirugía, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

Autor corresponsal: Dra. Stephanie Judith López Balcarcel: stephloopez@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v160i1.250>

Recibido: 19 de Agosto 2020 **Aceptado:** 14 de Septiembre 2020

Resumen

El papiloma nasal invertido es una entidad de las fosas nasales y senos paranasales poco frecuente, con una incidencia de 0,5 a 1,5 casos por 100 mil habitantes, se desarrolla por un crecimiento de las células epiteliales superficiales que penetran hacia abajo el tejido de sostén, se presenta como una tumoración de crecimiento lento con tendencia a la absorción de huesos y alta recidiva. Presentamos el caso de una paciente de 17 años, tratada mediante abordaje de Caldwell-Luc.

Palabras Clave: Papiloma nasal invertido, Caldwell-Luc.

Abstract

Inverted nasal papilloma is a rare entity of the nasal passages and paranasal sinuses, with an incidence of 0.5 to 1.5 cases per 100 thousand inhabitants, it develops due to a growth of superficial epithelial cells that penetrate the tissue downwards. of support, it presents as a slow-growing tumor with a tendency to bone absorption and high recurrence. We present the case of a 17-year-old patient treated using the Caldwell-Luc approach.

Key words: Inverted nasal papilloma, Caldwell-Luc.

Introducción

El papiloma nasal invertido es una entidad de las fosas nasales y senos paranasales poco frecuente con una incidencia de 0,5 a 1,5 casos por 100 mil habitantes, su nombre hace referencia al crecimiento de las células epiteliales superficiales hacia adentro penetrando el tejido de sostén, fueron reconocidos en 1883 por Hapman y Bill Roht quienes separaron los pólipos nasales de los papilomas duros y blandos.[1,2] Se presenta como una tumoración de crecimiento lento con tendencia a la absorción del hueso, alta recidiva y potencialidad de cambio hacia malignización.[3]

Presentación de caso

Se presenta el caso de una paciente femenina de 17 años quien consultó por dificultad respiratoria de 3 días de evolución, de inicio gradual, asociada a masa nasal de 10 años de evolución. Es referida para manejo de vía aérea. Paciente con complexión de desnutrición severa, masa nasal sólida con secreción purulenta (Fig. 1A), que compromete cavidad oral (Fig. 1B). Se realiza traqueostomía y gastrostomía de emergencia. Se inicia antibioticoterapia y toma biopsia que reporta papiloma nasal invertido. Diez días después, se realiza procedimiento de Caldwell-Luc. Paciente egresa de hospital (Fig. 1C) y se da cita para seguimiento.

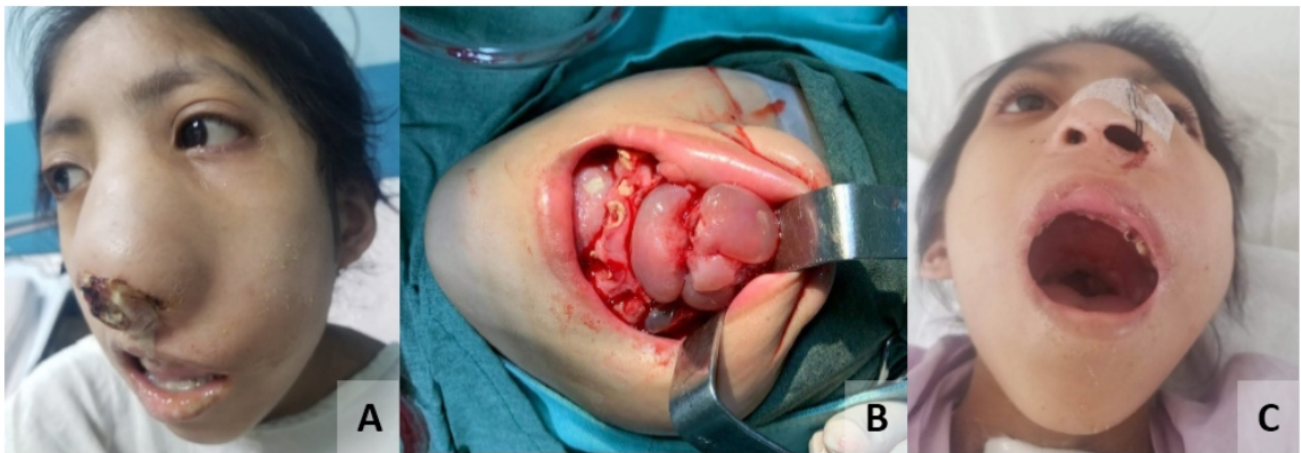


Fig. 1. Papiloma nasal invertido. A: Masa nasal con secreción purulenta. **B:** Masa comprometiendo cavidad oral. **C:** Imagen postoperatoria.

Discusión

El papiloma nasal invertido es una entidad que surge de la fosa nasal o senos paranasales y se debe al crecimiento de las células epiteliales superficiales hacia adentro penetrando el tejido de sostén.[1,2] Se presenta como clínicamente como una tumoración de crecimiento lento con alta tendencia a absorción del hueso, alta recidiva y potencial de malignización. En estudios de imágenes se identifica como una masa heterogénea, hipodensa y asociada a león ósea.[4] El abordaje quirúrgico se determinará por la localización y extensión, aunque se prefiere ser agresivo por la incidencia de recidiva y posible malignidad. El abordaje de Caldwell-Luc se hace por vía vestibular a través de la fosa canina, tratando de obtener una resección de la totalidad del papiloma. Dentro de las complicaciones de este procedimiento se encuentran: parestesias, dacriocistitis y hemorragia nasal por lo que se deberá de dar seguimiento a los pacientes cada tres a cuatro semanas.[5]

Referencias bibliográficas / References

1. NIH. Papiloma Invertido.[En línea] 2004. [Citado el 10 jul 2020] Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/papiloma-invertido>
2. Mena F, Mena C, Quiroz V. Cirugía en el papiloma invertido nasal. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [Internet]. 2010 Abr [citado 2020 Jul 11] 70(1): 43-48. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071848162010000100007&lng=es
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162010000100007>
3. Peña J, Orihuela M, Bravo L, Ramírez M. Papiloma nasal invertido. Presentación de un caso. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2013 Oct [citado 2020 Jul 11]; 35(5): 525-530. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242013000500010&lng=es
4. Szewczyk-Bieda, M. J., White, R. D., Budak, M. J., Ananthakrishnan, G., Brunton, J. N., & Sudarshan, T. (2014). A whiff of trouble: Tumours of the nasal cavity and their mimics. *Clinical Radiology*, 69(5), 519–528. doi:10.1016/j.crad.2013.12.004
5. Ortíz G, Miranda J , Uribe A. Alternativa quirúrgica apra abordaje del seno maxilar, técnica cuadrangular; reporte de un caso. Rev Odon Mex [En línea] 2008 [Citado el 6 de Jul del 2020]. 12 (2) 94-100. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2008/uo082g.pdf>