

Sinusitis odontógena con un hallazgo inesperado

AUTORES

García-Curdi F
Lois-Ortega Y
Ezpeleta Badenas R*
López-Buil J
Gil-Grasa G
Vela-Gajón P
Vallés Varela H

Servicio ORL. Hospital Clínico
Universitario Lozano Blesa.
Zaragoza. España.

*Unidad Enfermería del bloque
quirúrgico, Hospital Universitario
Lozano Blesa, Zaragoza)

Odontogenic sinusitis with an unexpected finding

Introducción

Presentamos el caso de un paciente varón de 64 años que acudió remitido por su médico de atención primaria a nuestra consulta, por dolor en seno maxilar izquierdo de casi un año de evolución, con sinusitis de repetición que ocasionaban congestión nasal, rinorrea purulenta e incluso fiebre. Había sido tratado por en numerosas ocasiones con antibiótico oral y corticoide tópico nasal, lo que mejoraba transitoriamente el cuadro clínico durante unos días, hasta que la sintomatología volvía a aparecer.

Ante esta clínica se realizó una exploración completa. Tanto la rinoscopia anterior como la orofaringoscopia y la rinofibrolaringoscopia fueron anodinas, por lo que se solicitó una tomografía computarizada de macizo facial que reveló la introducción de las raíces dentales de los primeros molares superiores en el suelo del seno maxilar izquierdo, originando inflamación de la mucosa de revestimiento de dicho seno.

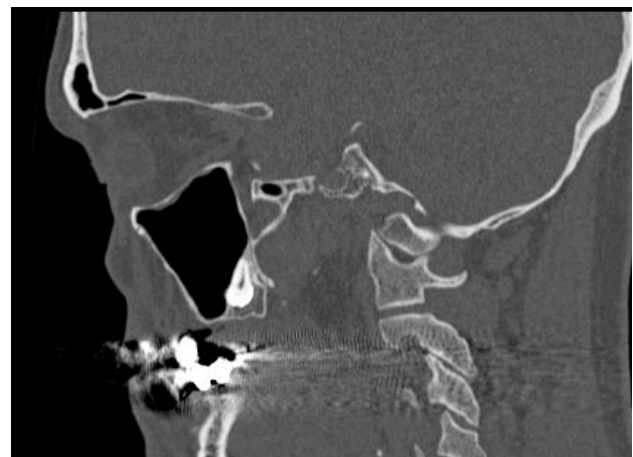
A su vez como un hallazgo casual, observó una pieza dental originada ectópicamente dentro del seno maxilar derecho, que nunca ha generado ningún tipo de sintomatología (Figs. 1 y 2).

Ante estos hallazgos se recomendó al paciente el tratamiento del origen dental de su patología por su dentista. Meses después de la extracción de dos piezas dentales superiores izquierdas, acude a revisión completamente asintomático.

La sinusitis odontógena es un fenómeno infradiagnosticado con mecanismos fisiopatológicos, microbiología y tratamientos diferentes de la rinosinusitis crónica (RSC). Las maniobras iatrógenas y la periodontitis son las causas

más comunes de sinusitis odontógena; por ello se debe tener en cuenta el posible origen dental de una sinusitis maxilar de nueva aparición. Los hallazgos y síntomas del examen en la sinusitis odontógena y la RSC son bastante similares, pero hay varias características clínicas específicas que pueden ser más sugestivas de enfermedad de origen dental. Es importante destacar que las radiografías simples a menudo omiten las causas dentales de sinusitis y el dolor dental se ve en un pequeño porcentaje de pacientes con sinusitis odontógena. La TC es el método de imagen de elección para un diagnóstico preciso. El tratamiento para la sinusitis odontógena suele ser una combinación de tratamiento con antibióticos, cirugía oral y, en ocasiones, cirugía endoscópica nasosinusal. Es esencial que el paciente sea tratado de un modo multidisciplinar, de manera que se eliminen las fuentes de infección y se disminuyan las áreas de inflamación. El fallo en la identificación de las fuentes odontógenas de sinusitis conlleva la persistencia de los síntomas y las intervenciones médicas y quirúrgicas fallidas.

Consideramos interesante la presentación de este caso clínico por el hallazgo casual de una pieza dental ectópica asintomática, ya que es algo poco frecuente de observar en la práctica clínica.



Correspondencia

Dr. Fernando García Curdi
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
Servicio de Otorrinolaringología.
Avda. San Juan Bosco, 15
50009 Zaragoza
E-mail: fgarciacu@salud.aragon.es