



USO DE LA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HAZ CÓNICO PARA LA UBICACIÓN DEL CONDUCTO NASOFRONTAL

Muñoz Rubén*, Golaszewski José*, Pérez Jesús**

*Adjunto del Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial HUAL. **Residente del 3er año Postgrado de Cirugía Bucal y Maxilofacial UC-HUAL.

INTRODUCCIÓN

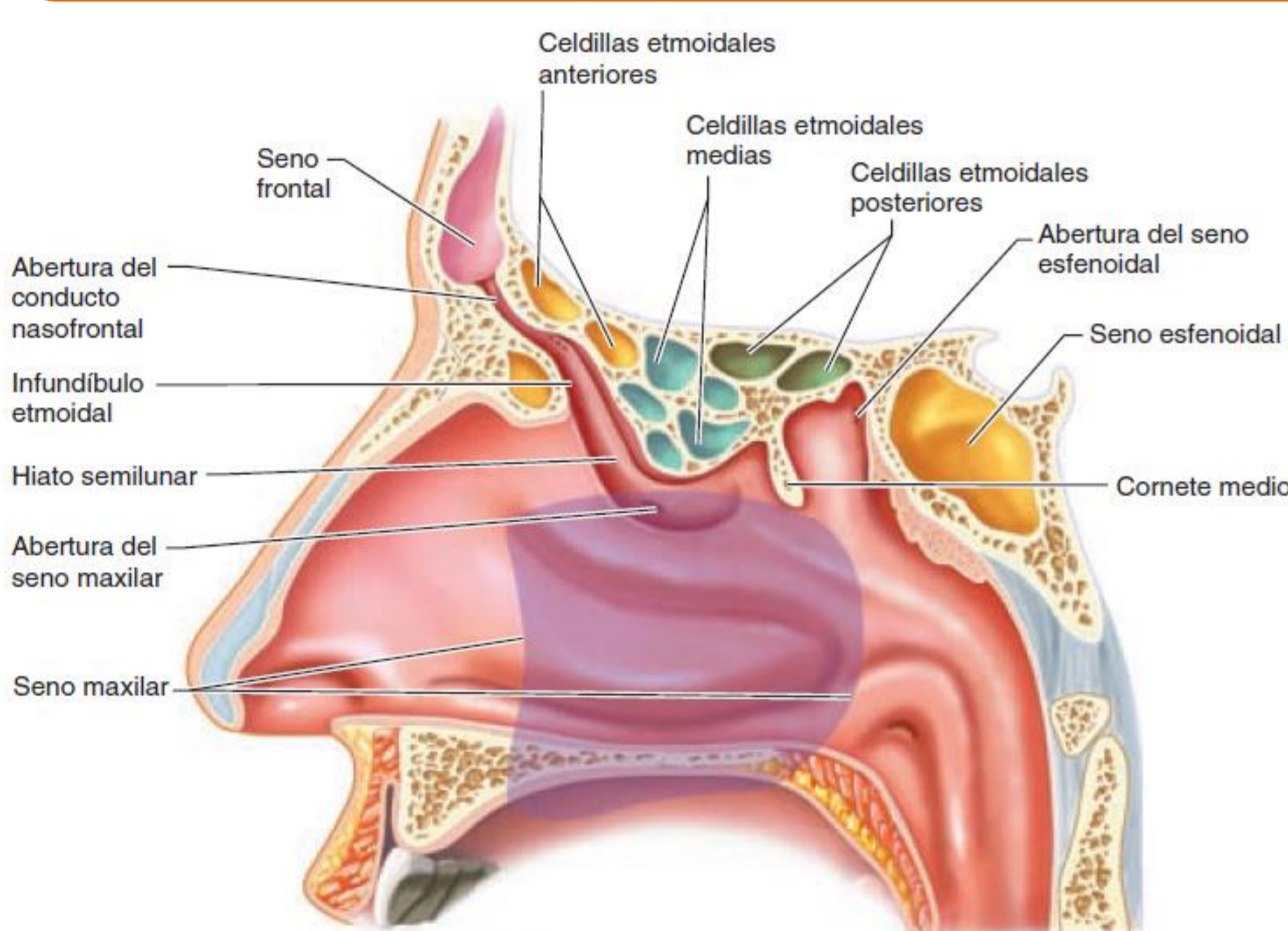
Los senos paranasales son cavidades localizadas en el interior de los huesos del cráneo o cara, los cuales contienen aire y están revestidos por mucosa, estos drenan a través de los meatos de las cavidades nasales. Entre ellos están: seno frontal, maxilar, celdillas etmoidales anteriores, medias y posteriores. El conducto nasofrontal es el encargado de drenar las secreciones provenientes del seno frontal hacia el meato medio. La complejidad del desarrollo y las diversas formas del seno frontal junto con las celdillas etmoidales anteriores tienen un efecto secundario en crear un sistema de drenaje nasofrontal variable. El uso de tomografía computarizada de haz cónico sirve como herramienta complementaria para determinar la ubicación del mismo así como patologías asociadas a los senos paranasales y fracturas que comprometan la función de los mismos.

OBJETIVO

Evidenciar mediante el uso de la tomografía computarizada de haz cónico las estructuras anatómicas asociadas al conducto nasofrontal

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un análisis de 16 tomografías de haz cónico de pacientes que acuden al servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial "Dr. Atilio Perdomo" del HUAL, en 8 pacientes masculinos y 8 femeninas con una edad media de 57 años en el género femenino y 28 años en el género masculino, empleándose cortes sagitales de 1 milímetro de espesor.



Longitud promedio del Receso Frontal

	Der	Izq
Femenino	13,53 mm	14,32mm
Masculino	13,88mm	14,27 mm
Desviación Estándar de la longitud del receso frontal		
Femenino	1,827	2,728
Masculino	1,476	1,033

Tab. 1

RESULTADOS

En todos los casos evaluados se tomaron como parámetros anatómicos: el ostium frontal, la eminencia nasal o celdilla etmoidal de Ager Nassi, la celdilla etmoidal anterior, la bula etmoidal, el cornete nasal medio y el proceso unciforme. Las longitudes promedio del receso frontal del lado derecho e izquierdo, así como la desviación estándar se observan en la tabla 1.

DISCUSIÓN

El uso de la tomografía computarizada de alta resolución mejora los métodos de evaluación del seno frontal y el conducto nasofrontal¹, este puede variar desde 1-20 mm de longitud y de 1-6 mm de ancho². El drenaje del seno frontal ocurre mayoritariamente en 2/3 de los casos hacia el meato medio, esto se encuentra determinado por la inserción superior de la apófisis unciforme que mayoritariamente es en la lamina papirácea, cuando la apófisis unciforme se inserta en la lamina cribosa o en el cornete medio, el drenaje del seno frontal es hacia el infundíbulo etmoidal³. El conducto nasofrontal se abre abajo y medialmente prolongado abajo y atrás por el infundíbulo etmoidal, termina en la parte superior y anterior del meato medio, detrás del pliegue unciforme⁴. En relación al extremo superior de la apófisis unciforme, existe frecuentemente un saliente determinado por una celdilla etmoidal; su nombre Agger Nasi o eminencia nasal.⁵

CONCLUSIÓN y RECOMENDACIONES

El uso de la tomografía de haz cónico facilita la ubicación anatómica y diagnóstico de alteraciones, para proporcionar tratamientos favorables a los pacientes con patologías que afecten a los senos paranasales o traumatismos que involucren el conducto nasofrontal utilizando cortes volumétricos de 1mm de espesor.

BIBLIOGRAFÍA

- Harris L, Marano G, McCorkle D. Nasofrontal duct: CT in frontal sinus trauma. Radiology. 1987;165(1):195-198.
- Schaeffer J. The sinus maxillaris and its relations in the embryo, child, and adult man. American Journal of Anatomy. 1910;10(1):313-368.
- De Grazia K J, Miranda G G, Walker J K, Aguirre V S. Prevalencia de variantes anatómicas naso-sinusales: Importancia en el informe radiológico y en la cirugía endoscópica funcional. Revista chilena de radiología. 2014;20(1):5-12
- Latarjet M, Ruiz Liard A. Anatomía Humana. 4th ed. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana; 2008.
- Rouvière H, Delmas A, Delmas V. Anatomía humana Descriptiva, topografica y Funcional. 11th ed. Barcelona: Masson; 2010.