



*Hospital Veterinario
Sierra de Madrid*

CASO CLÍNICO: HEMATOMA ETMOIDAL EN SENO ESFENOPALATINO

Juan Muñoz, Dip. ECVS

Miguel Bajón

Laura Laurencene

Eva Espigado

Sandra Cózar.

Anamnesis:

Epistaxis leve puntual y sinusitis (Imagen 1).

Sinuscopia:

Masa tipo hematoma progresivo etmoidal a nivel del seno maxilar caudal proveniente del seno esfenopalatino (Imagen 2).

Resonancia magnética:

Permite diagnosticar una masa ocupante en el seno esfenopalatido derecho (Imágenes 4-5).

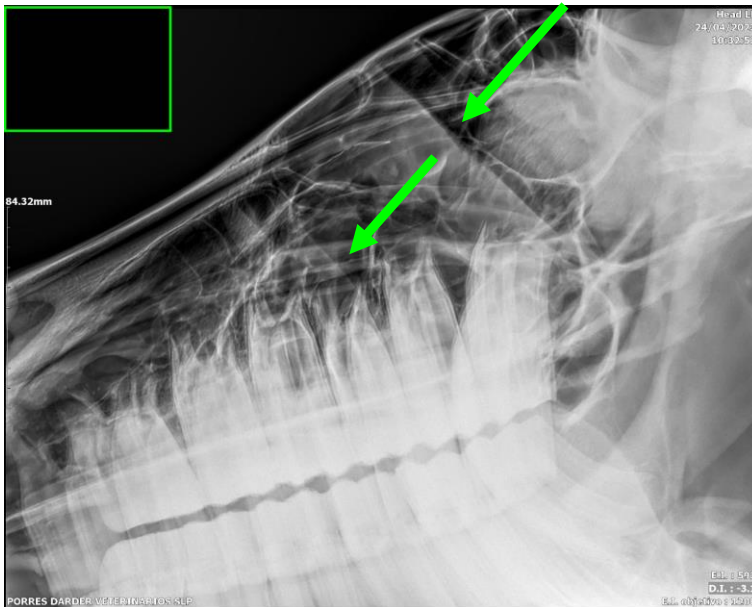


Imagen 1: Las flechas muestran líneas de nivel indicativo de sinusitis.

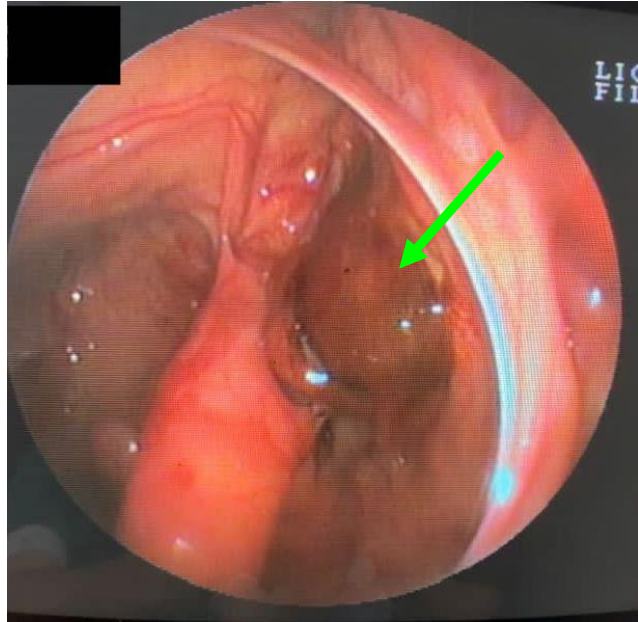


Imagen 2-3: Trepanación para sinuscopia. La flecha muestra la masa a nivel del seno esfenoidal.



Imagen 4: Resonancia magnética de cabeza bajo anestesia general.

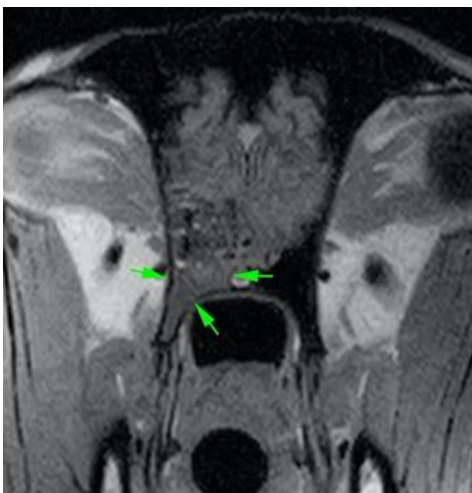


Imagen 5: Corte transverso en el que se identifica la masa justo ventral al laberinto etmoidal (flechas).

Diagnóstico de anatomopatológico:

Hematoma progresivo etmoidal

Tratamiento:

Desbridamiento de la masa accesible e inyección de formol por vía sinuscópica en el resto de masa localizada en el seno esfenopalatino.

La evolución posterior fue favorable con remisión de la sinusitis. Igualmente no se observó tejido anormal en la sinuscopia de control.

Discusión:

Este es un caso atípico que muestra que las masas a nivel del seno esfenopalatino pueden ser causa de sinusitis y/o epistaxis.

El diagnóstico es únicamente posible mediante resonancia magnética, escáner o sinuscopia.

Referencias:

1. **Clinical anatomy of the equine sphenopalatine sinus.** Equine Vet J. 2004
2. **Radiographic, computed tomographic and surgical anatomy of the equine sphenopalatine sinus in normal and diseased horses.** Equine Vet J. 2016