

Caso Clínico-Radiológico

Octubre 2018

Jorge Salmerón

Barcelona

jsalmeron@institutsguirado.com

www.institutsguirado.com

Antecedentes quirúrgicos poliposis nasal.

Antecedentes de stent en vía lagrimal derecha

Presenta IRN

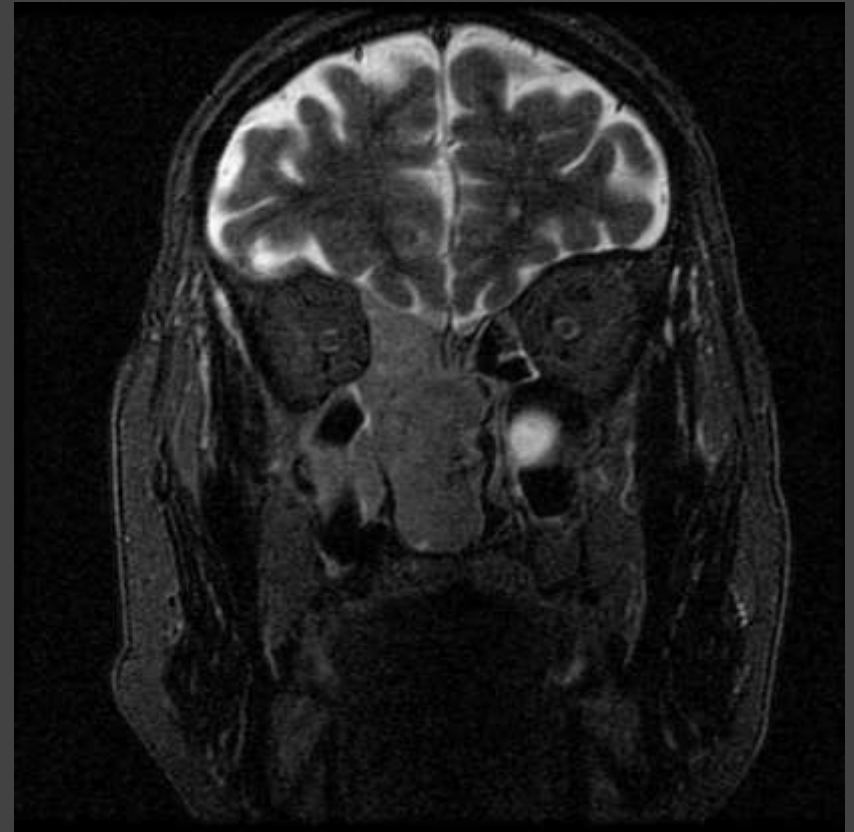
Rinoscopia: Tumoraación de grandes dimensiones en fosa nasal derecha.



T2 Fat Sat

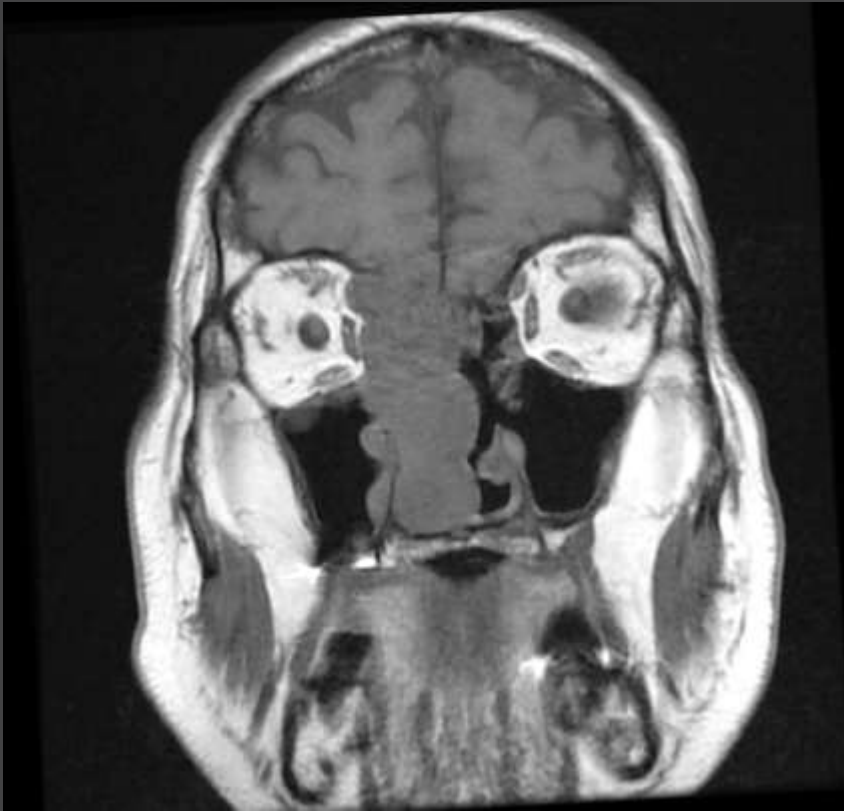


T2 Fat Sat

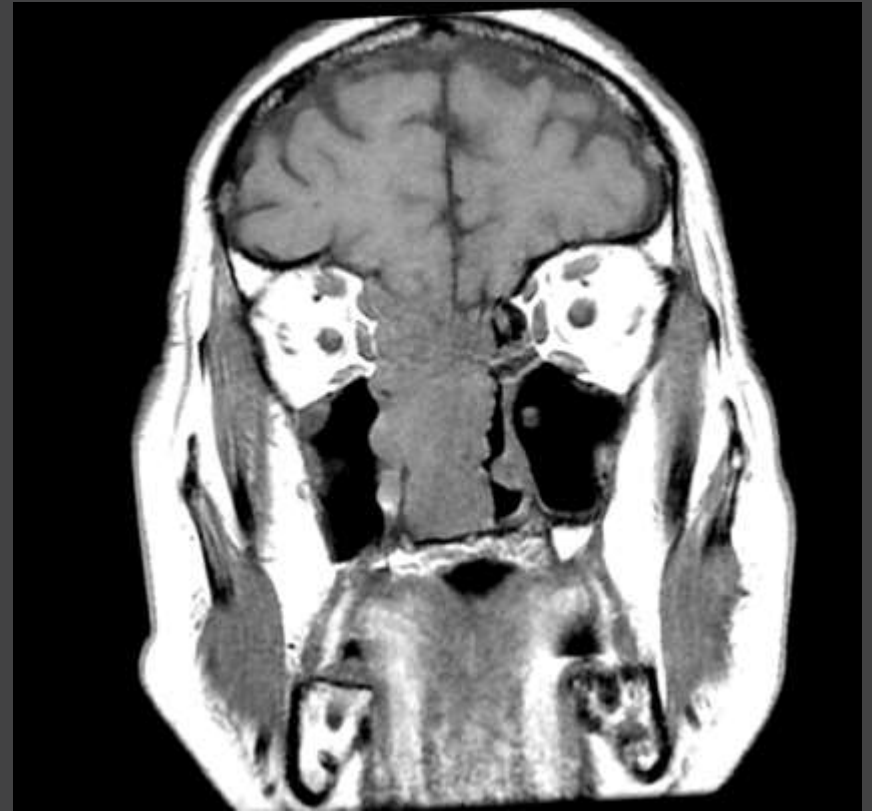




T1

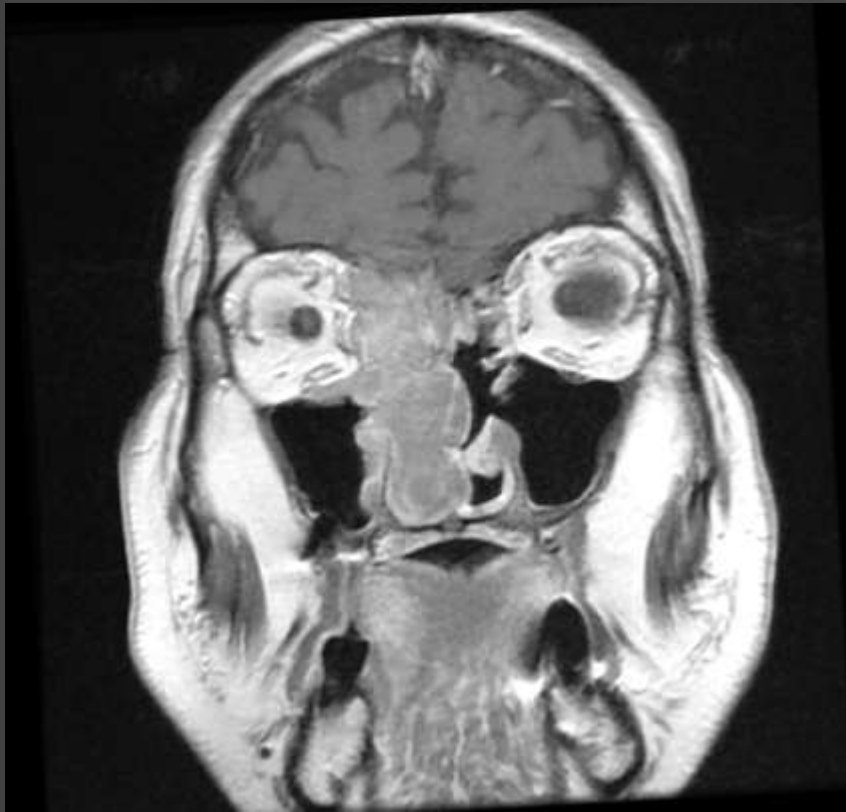


T1 con contraste

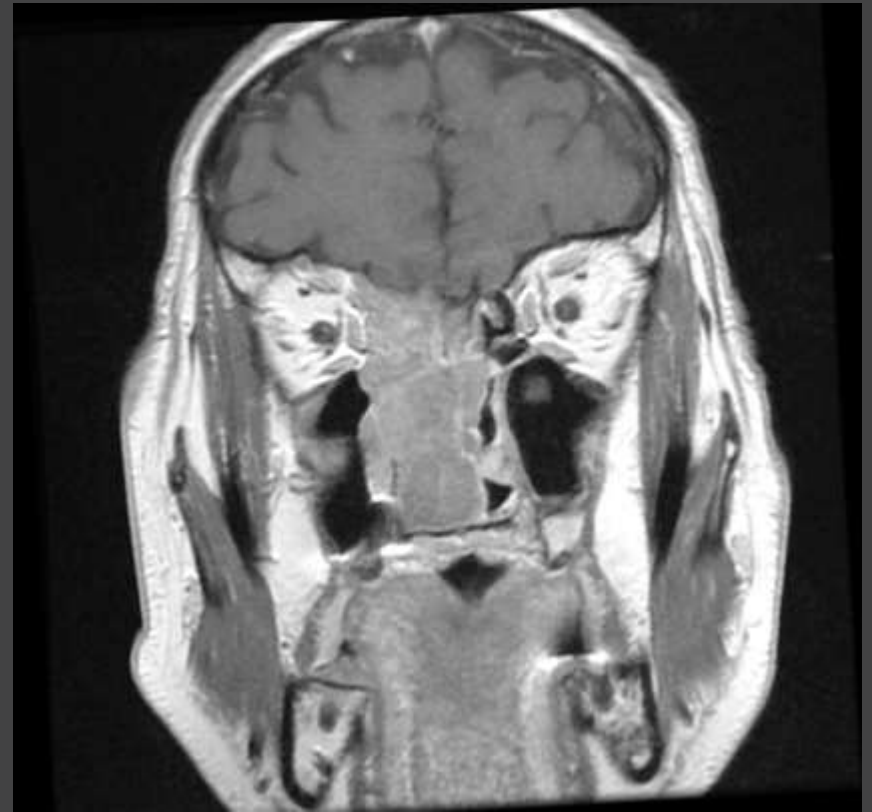




T1 con contraste



T1 con contraste





Tomografía Computarizada de Haz Cónico con baja dosis

CBCT

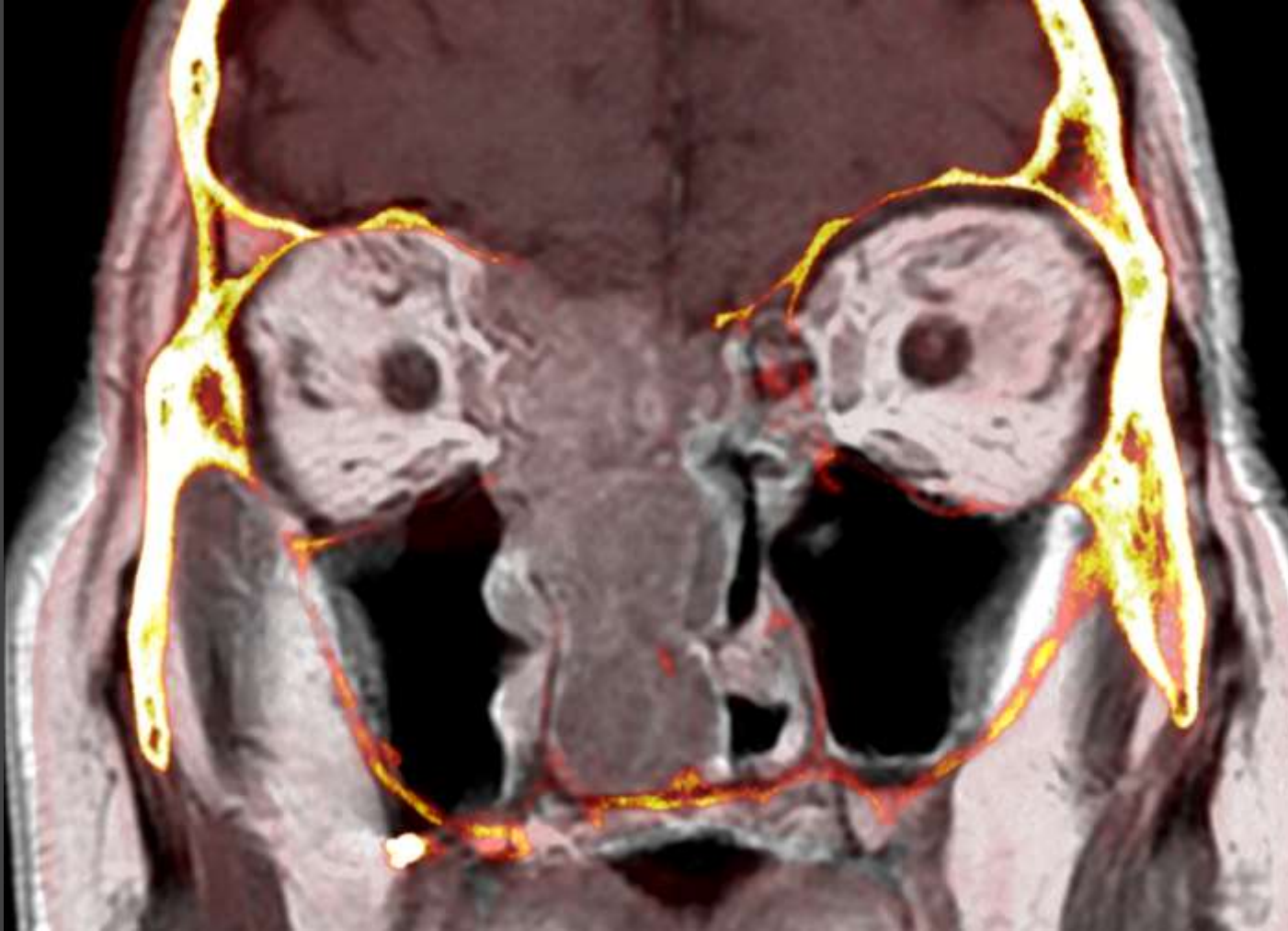


CBCT





Fusión CBCT y RM



Tumoración de características agresivas que ocupa la FND con extensión superior hacia complejo frontoetmoidal con dehiscencia y crecimiento extra-axial en fosa anterior.

Destrucción de la pared orbitaria con crecimiento extraconal.

En los límites posteriores alcanza la rinofaringe sobre pasando la línea media.

Intermedia/Baja señal en las secuencias T2 indica alta celularidad con realce intenso tras la administración de contraste.

En T1 sin contraste señal intermedia.

La baja señal en T2 sugiere adenocarcinoma o neoplasia maligna indiferenciada. El linfoma NH también puede presentar una baja señal en T2 y cierta hiperdensidad en la TC.



Neoplasia maligna indiferenciada
de célula pequeña de alto grado.