

TC SENOS PARANASALES SIMPLE

Método de exploración.

Utilizando la modalidad helicoidal multi detector se realizaron múltiples cortes axiales y coronales con alta resolución con especial atención a los senos paranasales.

Antecedentes clínico: rinitis.

Hallazgos.

Hipoplasia de senos frontales.

Integridad de estructuras del macizo facial.

Huesos propios de la nariz sin cambios, septum desplazado hacia la derecha con espolón contactante.

Hipertrofia cornetes, los cornetes inferiores tienen aspecto polipoide. Obliteración de complejos osteomeatales.

Engrosamiento de la mucosa del seno frontal, celdillas etmoidales, y senos maxilares por proceso sinusal.

Seno esfenoidal con neumatización adecuada.

Naso y orofaringe sin cambios. Densidad de estructuras óseas y blandas en la región sin alteraciones.

Impresión diagnóstica.

Colapso valvular.

Desviación septal con espolón contactante.

Hipertrofia cornetes, los cornetes inferiores tienen aspecto polipoide.

Obliteración de complejos osteomeatales.

Sinusitis fronto-etmoido maxilar.



Dra. Estela Agüero Miranda

CED ESP 17237

MEDICO RADIOLOGO