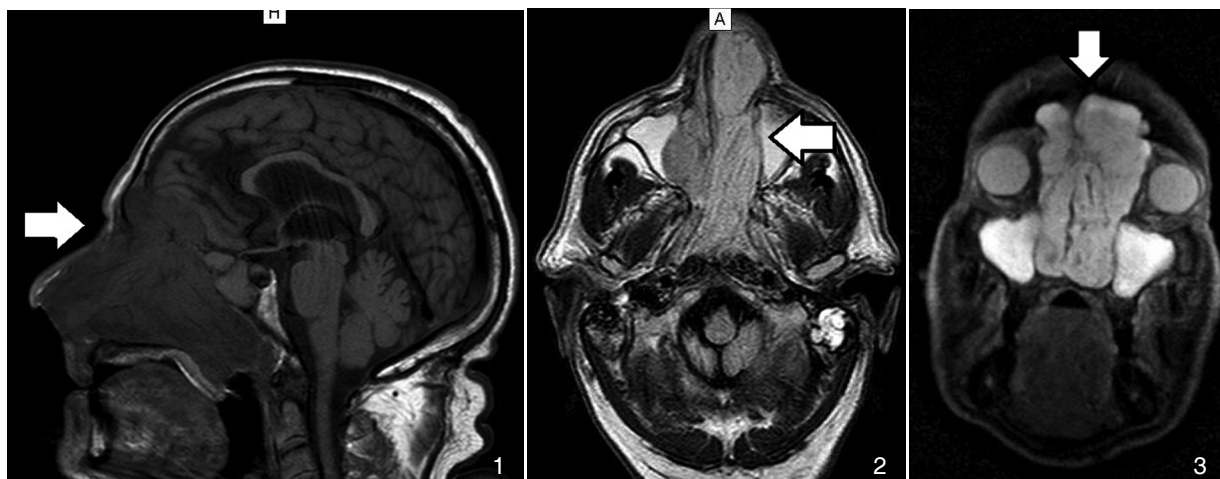


Neuroblastoma olfatorio

Hombre de 65 años, con diagnóstico de estesioneuroblastoma en 2011, sin tratamiento. Cuatro años después presentó, un día antes de la consulta, epistaxis con síncope. Concurrió al servicio de emergencias médicas. Al ingreso: hipotensión ortostática, examen neurológico normal y protrusión tumoral a través de fosa nasal izquierda, sin signos de hemorragia activa. La resonancia nuclear magnética de cerebro y macizo craneofacial evidencia lesión ocupante de espacio que compromete la cavidad nasal izquierda con extensión tanto a la fosa cerebral anterior como la rinofaringe, con ocupación parcial del cavum (Figs. 1, 2 y 3). Se realizó embolización de la arteria maxilar interna izquierda y posterior resección transfacial (abordaje conjunto entre servicio de otorrinolaringología y neurocirugía).

Los neuroblastomas olfatorios (estesioneuroblastomas) son tumores malignos infrecuentes originados a partir del neuroectodermo nasal. Representan aproximadamente un 2% de los tumores sinonasales. Se expresan en todas las edades, con distribución bimodal entre la segunda y sexta década de la vida.

Se manifiestan con obstrucción nasal unilateral (70%), epistaxis (50%); la cefalea, el dolor, la rino-rea, la epífora y los trastornos visuales son menos frecuentes. Aunque el tumor surge del neuroepitelio olfatorio, la anosmia es un signo poco frecuente. El diagnóstico suele ser tardío, debido al lento crecimiento tumoral.



Nerina Rodríguez Giambagli, Julia Laviano, Sophia Kotsias, Ricardo Valentini
Unidad de Terapia Intensiva, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC),
Buenos Aires, Argentina
e-mail: nrgiambagli@gmail.com