



# HIPOESTESIA EN TERRITORIO V2: reporte de caso atípico



## Contexto

Los quistes de retención mucosa de seno maxilar son lesiones benignas y usualmente asintomáticas presentes hasta en un 14% de los pacientes adultos. Es escasa la bibliografía reportada acerca de quistes de retención de techo de seno maxilar. El canal infraorbitario se encuentra constituido por el nervio infraorbitario, rama de V2 proveniente de la fosa pterigopalatina, la arteria infraorbitaria y la vena infraorbitaria. Dicho nervio se sitúa en la pared orbitaria del maxilar y es responsable de la inervación sensorial de la piel del área malar entre el párpado inferior y el labio superior.

## Objetivo

Replantear la forma de presentación de un quiste mucoso implantado en pared superior del seno maxilar, generando hipoestesia secundaria a la compresión del nervio infraorbitario.

## Lugar de aplicación

Instituto Superior de Otorrinolaringología. Ciudad de Buenos Aires, Argentina.

## Diseño

Estudio retrospectivo, descriptivo observacional. Reporte de caso.

## Población

Paciente de sexo femenino de 37 años de edad y nacionalidad argentina.

## Métodos

Historia clínica, estudios por imágenes (TC y RMI).

## Resultados

La paciente, con antecedente de artritis reumatoidea en tratamiento con corticoesteroides que la tornan susceptible a repetidas infecciones herpéticas, consulta por hipoestesia periorbitaria con irradiación auricular derecha de un año de evolución. Adjunta RM donde se visualiza imagen compatible con schwannoma del VIII par, y en otros cortes de RM Y TC se aprecia también un quiste en la pared superior del seno maxilar, que se supone con posible compresión infraorbitaria. Se realizó CENS con remoción completa de la patología. Los hallazgos histopatológicos confirman el diagnóstico de quiste mucoso. La paciente remite síntomas.



## Conclusiones

El quiste mucoso de seno maxilar es una lesión benigna y frecuentemente resulta un hallazgo radiológico. A pesar de su baja frecuencia, la presencia de trastornos en la sensibilidad en las proximidades del territorio del nervio infraorbitario, deben hacer sospechar lesiones compresivas del nervio y en tal caso, solicitar imágenes del macizo craneofacial. Entre los diagnósticos diferenciales del quiste de techo del seno maxilar, se encuentran el lipoma y el schwannoma, fácilmente distinguibles por RM.

## Autores:

Dra. Cappello, María Emilia; Dr. Monsalve, Santiago; Dr. Martinez, David; Dra. Torossian, Sofía; Dr. Barbon, Cristian Javier.

