

ANTROLITO

AIRAM SAAVEDRA, PÍA BRUGNA, CANDELARIA TREGEA, JUAN FLOREZ, NEBIL LARRAÑAGA

Servicio de Diagnóstico por Imágenes, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC),
Hospital Universitario Sede Saavedra, Buenos Aires, Argentina

E-mail: piabrugna@hotmail.com

Varón de 58 años con antecedentes de hipertrofia de cornetes, apnea, rinitis e implante dental en seguimiento por el servicio de otorrinolaringología. En su último control refirió persistencia de sensación de obstrucción nasal sin mejoría, pese a tratamiento con desloratadina y mometasona, por lo que se decidió la realización de una tomografía computarizada de macizo cráneo facial, observándose engrosamiento mucoso calcificado del piso del seno maxilar derecho, asociado a prótesis dentaria, a correlacionar con antrolito (Figs. 1-3). Dicho hallazgo corres-

ponde a una masa calcificada dentro del seno maxilar, la cual puede ser de origen extrínseco (cuerpo extraño) o intrínseco (moco). Suelen ser pequeños y asintomáticos, siendo un hallazgo incidental en estudios radiológicos de rutina. Están conformados principalmente de fosfato de calcio, carbonato de calcio y agua, localizados en el mucoperisotio sin afectación parietal. Los antrolitos pequeños no requieren tratamiento, sin embargo, en las masas grandes o sintomáticas pueden necesitar manejo quirúrgico (cirugía de Cadwell-Luc).

Figura 1 |

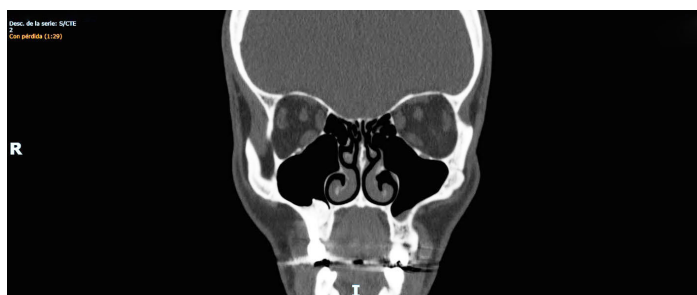


Figura 2 |



Figura 3 |

