Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1639

Radiología

0 - Patrones de la sinusitis en la radiografía simple. ¿Son útiles?

R. Segura Luzon[1], E. Santos Corraliza[1], I. Neve Lete[1], S. Moreno López[2], M. Martín Egaña[1] y J. Sagasta Urrutia[1]

[1]HUA Txagorritxu, Vitoria-Gasteiz, España. [2]Osakidetza, C.S. Eskoriatza, España.

Resumen

Objetivos: Aunque las guías clínicas desaconsejan la radiografía simple ante la sospecha de sinusitis aguda, se sigue utilizando rutinariamente. Objetivos: comprobar si hay patrones radiológicos que refuercen la sospecha de cuadro agudo y contribuyan a diferenciarlo de patología inflamatoria crónica y registrar, en nuestro medio, los errores más frecuentes en nuestro empeño por contribuir a esa diferenciación.

Material y método: Revisamos las radiografías (Waters) realizadas a adultos en un año (2011) en nuestro hospital por sospecha de sinusitis aguda, seleccionando aquellas que fueron patológicas y en las que se realizó seguimiento por imagen. Se consideró componente agudo cuando se demostró mejoría radiológica. Patrones: Nivel hidroaéreo. Ocupación/velamiento. Engrosamiento mucoso de contorno liso. Engrosamiento mucoso de contorno lobulado. Engrosamiento < 5 mm. Engrosamiento > 5 mm. Combinación de los anteriores contornos y grosores. Engrosamiento mucoperióstico. Imagen claramente redondeada. Se revisaron los informes radiológicos y si orientaban hacia cuadro agudo o crónico. En los que sugerían engrosamiento mucoperióstico y disponían de TC posterior se comprobó si era real el componente perióstico.

Resultados: El nivel hidroaéreo es el único dato que orienta hacia cuadro agudo (siempre en un contexto clínico que lo sugiera). El patrón de engrosamiento mucoso y el velamiento difuso no son concluyentes para determinar la presencia o no de componente agudo. Combinados podría haber alguna diferencia estadística. Una imagen redondeada muy evidente y un engrosamiento perióstico indican cronicidad. Frecuente diagnóstico erróneo de "sinusitis crónica". Informes erróneos de engrosamiento mucoperióstico.

Conclusiones: Confirmamos la poca utilidad de la radiografía en el diagnóstico de sinusitis aguda. Debemos evitar catalogar el cuadro como agudo o crónico basándonos sólo en un determinado patrón de engrosamiento mucoso o en un velamiento difuso. Debemos ser más rigurosos con la expresión "engrosamiento mucoperióstico".

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados