



0 - Sialectasia del conducto de Stenon

J.L. Garrido Rull, J. García Villanego, A.J. García Muñoz, M.R. Campos Arenas, M. Sánchez-Carpintero de la Vega y M.C. Sánchez-Porro del Río

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir las características patológicas de la sialectasia del conducto de Stenon, los hallazgos de la misma con las diferentes técnicas de imagen y el diagnóstico diferencial de esta patología.

Revisión del tema: La sialectasia es la dilatación de un conducto salival y su etiología incluye patología inflamatoria, traumática, neoplásica, cálculos o cuerpos extraños. Puede ocurrir a nivel parotídeo como consecuencia de obstrucciones ductales. Una vez que el conducto se obstruye, la retención salival agrava la dilatación del conducto. El grado de dilatación depende de la severidad de la obstrucción, de la función glandular y del tiempo de evolución. La irregularidad en la pared del conducto y el estancamiento salival impiden la correcta función y desembocan en un mayor índice de infecciones intraorales, que a su vez de forma ascendente empeoran el cuadro paulatinamente, produciéndose la progresiva distensión del conducto. La clínica es de tumefacción facial indolora fluctuante, pero si existe sobreinfección se añade eritema, dolor y fiebre. La técnica de imagen más usada es la TAC con contraste, aunque esta patología puede ser estudiada con RM y ecografía. Estas permiten detectar la dilatación del conducto y sus paredes, así como cambios en la glándula que indiquen la existencia de una patología inflamatoria crónica. El diagnóstico diferencial se plantea con tumor maligno, lipomas, neumatoceles, flemón dentario, hematomas o sialoceles.

Conclusiones: La sialectasia del conducto de Stenon es una patología que puede ser bien caracterizada mediante la clínica. Las diferentes técnicas de imagen permiten un diagnóstico fiable de la misma y la exclusión de otras patologías.