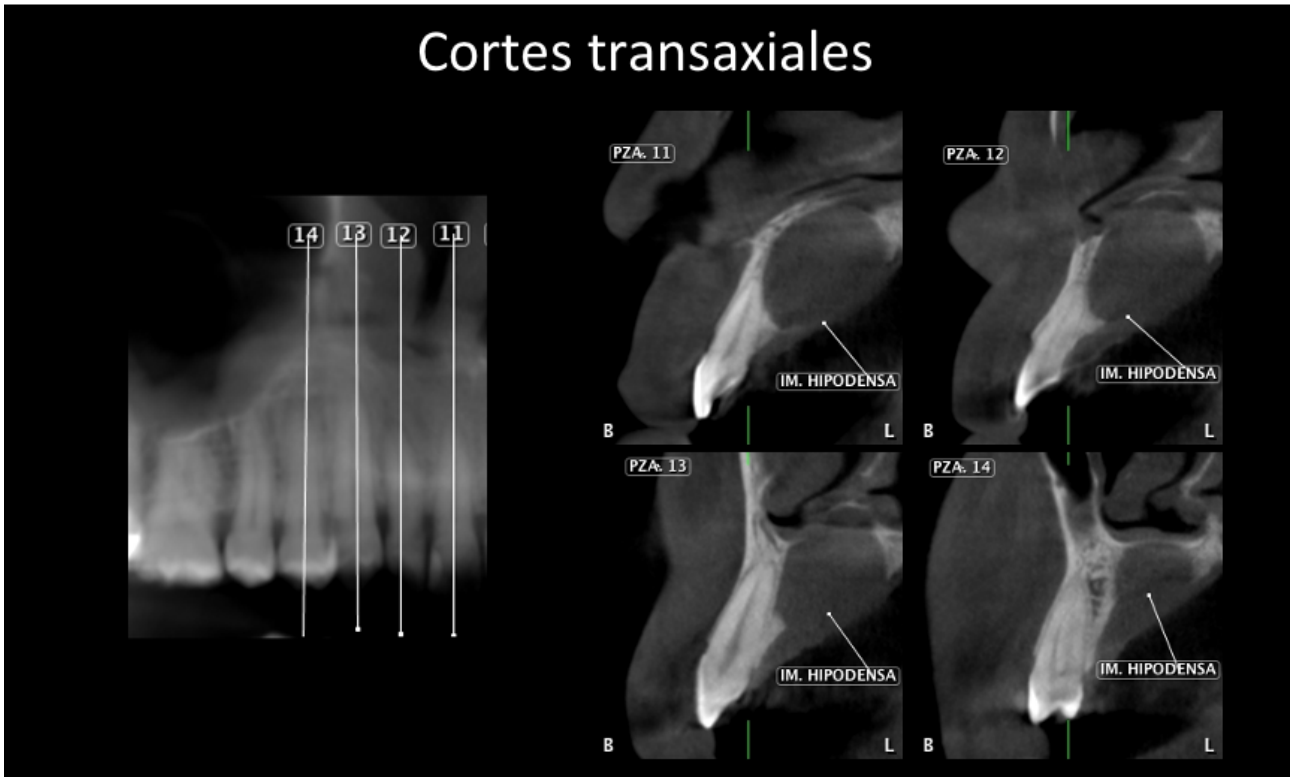
Paciente masculino de 40 años de edad acude a Imágenes Digitales de Santo Domingo para evaluación tomográfica en maxilar inferior en zona anterior por aumento de volumen y molestias en dichas piezas dentarias.

En la radiografía panorámica, se observa una tenue imagen radiolúcida en zona anterosuperior, ubicados a nivel de las piezas 34 – 44, de límites definidos y bordes corticalizados.

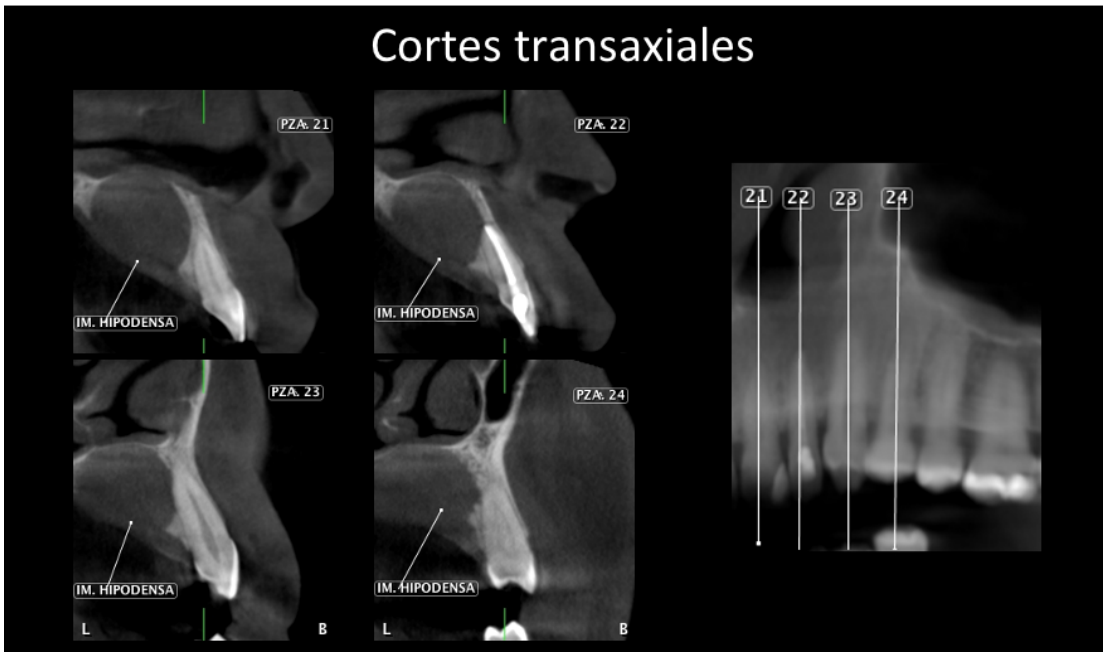


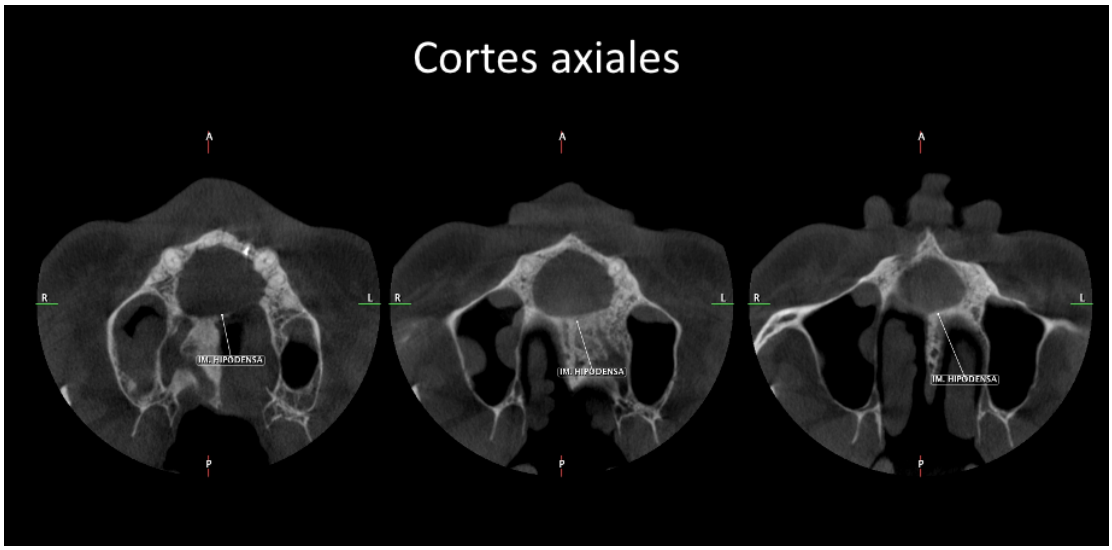
Fig. 1 Radiografía Panorámica

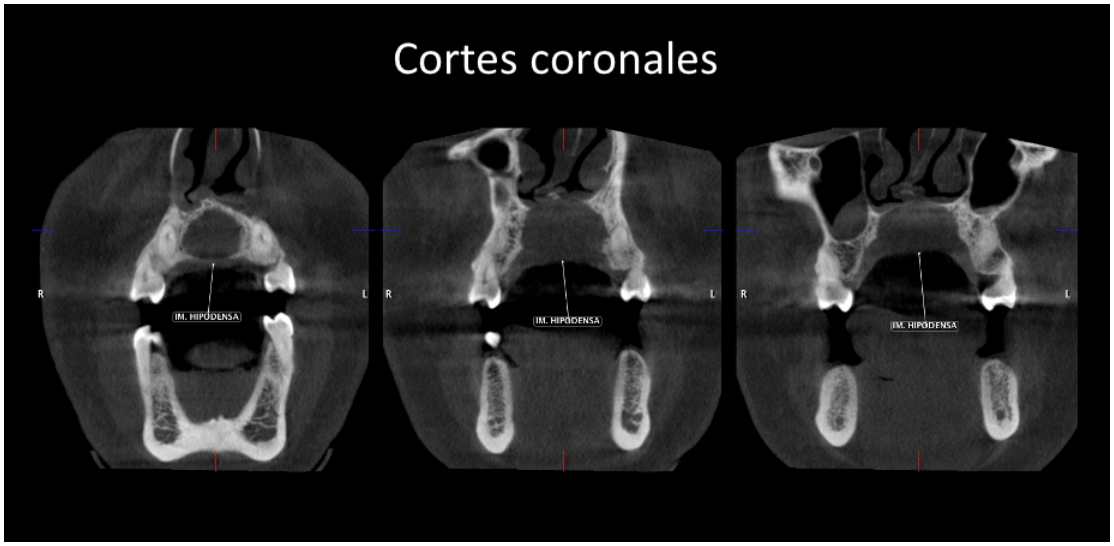
En las reconstrucciones multiplanares, en los cortes transaxiales, axiales y cortes coronales, a nivel de zona anterosuperior, condicionado del conducto nasopalatino, que se extiende en sentido horizontal desde la pieza 14 hasta la pieza 24 y en sentido vertical desde el reborde óseo alveolar hasta el piso de fosa nasal adyacente, de límites definidos, bordes corticalizados y de forma redondeada, produciendo un adelgazamiento y leve expansión del piso de fosa nasal adyacente, además, de la erosión de la tabla ósea palatina, en cercanía a los ápices de las piezas 12, 11, 21, 22 y con medidas de 24.81 x 19.20 x 14.61 mm. Estos signos tomográficos se sugieren a una lesión quística.



(849) 879-5151
ImagenesDigitalesRD
ImagenesDigitales.com.do







Así mismo, se observa en las reconstrucciones 3D, la representación de la lesión quística (Quiste Nasopalatino).



Paráfrasis

El quiste nasopalatino es el más frecuente de los quistes no odontogénicos de la cavidad oral, corresponden aproximadamente al 5% de los quistes maxilares y de origen idiopático. La mayoría de los casos ocurren entre la cuarta y sexta década de vida, ligeramente más frecuente en hombres que en mujeres, con una relación de 3:1, sin claro predominio racial. Comúnmente son asintomáticos aunque en algunas ocasiones puede haber inflamación, dolor, presión y tumefacción

Radiográficamente se evidencia como una imagen radiolúcida bien circunscrita, con una forma ovalada o de corazón, localizada en la línea media de la parte anterior del maxilar, entre las raíces de los incisivos centrales.

El tratamiento de este quiste consiste en una escisión quirúrgica, empleando un abordaje palati- no; la recidiva de este quiste es rara.

Referencias:

Torres LM et al. Quiste del conducto nasopalatino: a propósito de un caso. Acta Otorrinolaringol Esp. 2008;59:250-1. https://www.elsevier.es/es-revista-acta-otorrinolaringologica-espanola-102-articulo-quiste-del-conducto-nasopalatino-proposito-S0001651908733041

Molano et al. Enucleación de Quiste Nasopalatino. Reporte de un caso clínico. Revista ADM 2012;69(1):34-37. https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od121i.pdf

Rodriguez G. Arias A. Quiste Nasopalatino: Reporte de caso. Medicina Legal de Costa Rica 2014:31(2):9-15. https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v31n2/art15v31n2.pdf