

## Asimetría facial en una niña de catorce años

M. García Pérez, M.D. Jiménez Jurado, A. Martín Peinador, R. Rodríguez González, P. de Diego Rey y L. Ortega Medina \*

\* Servicio de Anatomía Patológica. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Clínico de San Carlos. Madrid.

### Historia clínica

Enferma de catorce años de edad, que presenta una tumoración maxilar derecha desde hace dos años, sin notar crecimiento posterior ni dolor. En la exploración clínica resalta asimetría facial sin evidencia de otras alteraciones. Entre los antecedentes, figura una dislalia desde la infancia. Los estudios analíticos estaban dentro de la normalidad y en el EEG apareció una disfunción diencefálica.

### Posibilidades diagnósticas

Sarcoma osteogénico.  
Displasia fibrosa.  
Osteoblastoma maxilar.  
Cementoma.

**Diagnóstico:** Displasia fibrosa del maxilar superior.

### Comentario

En la radiografía posteroanterior de cráneo (fig. 1a) se identifica un aumento de densidad difuso a nivel de la región maxilar derecha, con eburnización del hueso. La figura 1b corresponde a una proyección de Watters en la que se observa una tumoración blástica que emerge del maxilar superior y ocupa el seno maxilar derecho expandiéndolo (flechas). Se visualiza una pequeña zona aérea en la porción medial, que corresponde a la parte preservada del seno. La figura 1c es una tomografía de los senos maxilares donde se observan hallazgos similares a los anteriormente descritos y se identifica con mayor claridad la porción medial del seno maxilar aireada (flecha). Hay una mala identificación del suelo de la órbita. La figura 2a corresponde a un corte axial de TAC, donde se observa una tumoración blástica que engloba la parte derecha del maxilar superior con asimetría facial acompañante (flecha). La figura 2b es un corte axial a un nivel superior, en el que se aprecia la tumoración blástica de características benignas, situada en el seno maxilar derecho, que respeta la cortical y en la que no se objetiva masa de partes blandas. En la zona central de la tumoración son visibles unas imágenes de menor atenuación (flecha). En el seno maxilar izquierdo es visible engrosamiento mucoperiostico. En la figura 2c, que corresponde a otro corte axial de TC a nivel superior, se sigue identificando la tumoración que respeta la pared medial del seno maxilar (flecha), con visualización parcial de la porción medial del seno normalmente aireado (flecha).



Fig. 1a. Proyección PA de cráneo, aumento de densidad difusa en la región maxilar derecha.



Fig. 1b. Proyección de Watters. Tumoración blástica en maxilar derecho que ocupa el seno expandiéndolo (flechas).



Fig. 1c. Tomografía convencional de senos maxilares. Se aprecia la porción medial del seno maxilar derecho aireada (flecha).

Correspondencia: M. García Pérez.  
Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de San Carlos.  
Paseo de Cristo Rey, s/n. 28040 Madrid.