



IMÁGENES EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

Rinolito en fosa nasal derecha

Rhinolith in right nasal cavity

Rocío Corrales*, María Soledad Sánchez y Alfonso Moñux



Departamento de Otorrinolaringología, Complejo Hospitalario La Mancha Centro, Alcázar de San Juan, Ciudad Real, España

Paciente de 56 años, que consultó por insuficiencia respiratoria nasal derecha, rinorrea mucopurulenta y epistaxis autolimitadas, de un año de evolución. No refería síndrome infeccioso ni antecedentes de interés.

En la nasofibroscoopia se objetivó una lesión granulomatosa, amarillenta, dura a la palpación, rodeada de rinorrea mucopurulenta y con importante edema y sangrado de la mucosa circundante. La lesión ocupaba el vestíbulo nasal derecho e impedía visualizar el resto de la fosa.

La biopsia de la lesión reveló la presencia de mucosa nasal con cambios inflamatorios crónicos y con fragmentos

litiásicos. En la TC se observó una lesión calcificada en la región inferior de la fosa nasal derecha, en probable relación con la presencia de un cuerpo extraño con calcificación gruesa periférica (rinolito) y cambios inflamatorios secundarios (fig. 1).

Dados los hallazgos radiológicos y patológicos se realizó un abordaje endoscópico nasosinusal. El rinolito, que fue extraído de manera fragmentada, medía aproximadamente 2,5 cm, tenía consistencia dura y coloración amarillenta, y ocupaba el tercio anterior y medio de la fosa nasal derecha. El resto de la exploración endoscópica fue normal. La

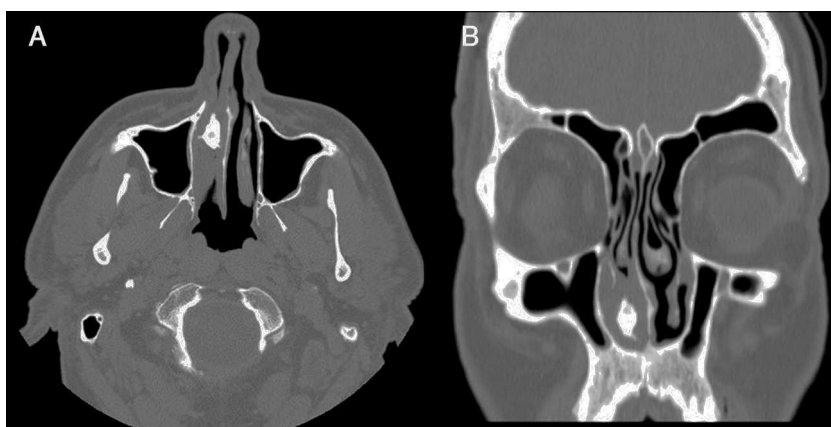


Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: vache24@gmail.com (R. Corrales).

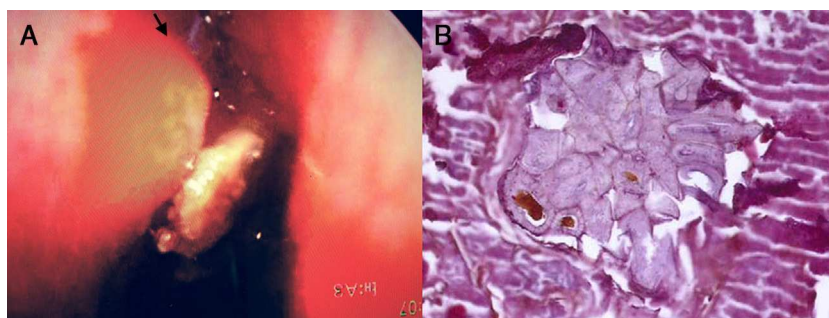


Figura 2

anatomía patológica definitiva fue informada como mucosa ulcerada con hiperplasia de epitelio y fragmentos de litiasis que confirman el diagnóstico de rinolito ([fig. 2](#)).

El paciente evolucionó satisfactoriamente remitiendo todos los síntomas.

Un rinolito es una lesión calcificada alrededor de un cuerpo extraño intranasal. Se localizan en el tercio anterior de las fosas nasales y producen síntomas unilaterales derivados de la obstrucción al paso aéreo. El tratamiento consiste en la extracción endoscópica.