

Los carcinomas primarios del seno frontal son tumores de localización excepcional (solo 6 casos primarios del seno frontal en una serie de 772 carcinomas de senos paranasales, según Lewis & Castro 1972).

Los carcinomas del seno frontal son difíciles de diferenciar de procesos infecciosos y clínicamente pueden ser confundidos con mucocelos, pioceles y osteomielitis craneales.

A diferencia de los carcinomas de senos paranasales en general, en el seno frontal, el carcinoma epidermoide es hasta 20 veces más frecuente que el adenocarcinoma

En un inicio son tumores asintomáticos; signos posteriores como exoftalmos, diplopia, dolor local y edema supraorbitario; son indicativos de extensión tumoral a la órbita y destrucción de la pared anterior del seno frontal

Al igual que en el resto de los carcinomas nasosinuales, el tratamiento de elección de los tumores malignos del seno frontal es quirúrgico, con la radioterapia como medida terapéutica complementaria, sea preoperatoria para disminuir el volumen tumoral y facilitar la cirugía, o postoperatoria, para asegurar el control tumoral local en una zona como es el macizo facial y la base del cráneo, donde resecar un tumor con suficientes márgenes libres no siempre es posible dado las estructuras neurológicas y vasculares adyacentes.

Pese al avance actual en las técnicas de imágenes y técnicas quirúrgicas combinadas, la primera causa de muerte continúa siendo la falta de control tumoral local

<http://www.binasss.sa.cr/revistas/neuroeje/20n1/art5.pdf>

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=carcinoma_de_seno_frontal

Last update: **2025/05/04 00:04**

