



A

Alineación del septum nasal

Lado de la desviación	Derecha	Izquierda	Bilateral
Localización de la desviación	Alta	Baja	Mixta
	Delante	Detrás	Mixta

Agger nasi (AN)

Fosa nasal derecha	Existe	Sí	No
	Supra agger nasi (K1)	Sí	No
	Supra-supra agger nasi (K2)	Sí	No
Fosa nasal izquierda	Existe	Sí	No
	Supra agger nasi (K1)	Sí	No
	Supra-supra agger nasi (K2)	Sí	No

Apófisis unciforme (AU)

Fosa nasal derecha	Relación entre la AU y la celda de AN		
	Inserción de la AU en el cornete medio	Sí	No
	Inserción de la AU en lámina papirácea	Sí	No
	Inserción de la AU en lámina cribosa	Sí	No
	Permeabilidad del complejo osteomeatal	Sí	No
Fosa nasal izquierda	Relación entre la AU y la celda de AN		
	Inserción de la AU en el cornete medio	Sí	No
	Inserción de la AU en lámina papirácea	Sí	No
	Inserción de la AU en lámina cribosa	Sí	No
	Permeabilidad del complejo osteomeatal	Sí	No

Arterias

Arteria etmoidal anterior (AEA)

Fosa nasal derecha	Canal óseo	Sí	No
	¿Es la AEA la parte más posterior del receso frontal?	Sí	No
	Distancia con respecto al "frontal beak"	mm	
	Distancia de la AEA con respecto a la base de la bulla etmoidal	mm	
Fosa nasal izquierda	Canal óseo	Sí	No
	¿Es la AEA la parte más posterior del receso frontal?	Sí	No
	Distancia con respecto al "frontal beak"	mm	
	Distancia de la AEA con respecto a la base de la bulla etmoidal	mm	

Arteria etmoidal posterior (AEP)

Fosa nasal derecha	Canal óseo	Sí	No
	Distancia entre la AEA y la AEP	mm	
Fosa nasal izquierda	Canal óseo	Sí	No
	Distancia entre la AEA y la AEP	mm	

Arteria esfenopalatina (AESPA)

Fosa nasal derecha	Localización de su trayecto de salida desde la fosa pterigomaxilar	Sí	No
Fosa nasal izquierda	Localización de su trayecto de salida desde la fosa pterigomaxilar	Sí	No

B

Bulla etmoidal (BE)

Fosa nasal derecha	Localización de la BE		
	Celdas suprabulbares	Sí	No
	Celdas supra-suprabulbares	Sí	No
	Celdas retrobulbares	Sí	No
	Celdas frontobulbares	Sí	No
	Distancia entre la AEA y la AEP (review)	mm	
Fosa nasal izquierda	Localización de la BE		
	Celdas suprabulbares	Sí	No
	Celdas supra-suprabulbares	Sí	No
	Celdas retrobulbares	Sí	No
	Celdas frontobulbares	Sí	No
	Distancia entre la AEA y la AEP (review)	mm	

C

Celdas accesorias

Celdas de Onodi

Fosa nasal derecha	Existe	Sí	No
Fosa nasal izquierda	Existe	Sí	No

Celdas de Kuhn

Fosa nasal derecha	K1	K2	K3	K4
Fosa nasal izquierda	K1	K2	K3	K4

Celdas de Haller

Fosa nasal derecha	Existe	Sí	No
Fosa nasal izquierda	Existe	Sí	No

Cornetes

Cornete inferior (CI)

Fosa nasal derecha	Hipertrofia del cornete inferior	Sí	No
Fosa nasal izquierda	Hipertrofia del cornete inferior	Sí	No

Cornete medio (CM)

Fosa nasal derecha	Cornete medio buloso		
	Inserción de la porción vertical del CM en la AU	Sí	No
	Inserción de la porción vertical del CM en la lámina cribosa	Sí	No
	Inserción de la porción vertical del CM en la lámina papirácea	Sí	No
	Localización de la lamela basal del CM en la lámina papirácea		
Fosa nasal izquierda	Cornete medio buloso		
	Inserción de la porción vertical del CM en la AU	Sí	No
	Inserción de la porción vertical del CM en la lámina cribosa	Sí	No
	Inserción de la porción vertical del CM en la lámina papirácea	Sí	No
	Localización de la lamela basal del CM en la lámina papirácea		

Cornete superior (CS)

Fosa nasal derecha	Relación del CS respecto al ostium del seno esfenoidal		
Fosa nasal izquierda	Relación del CS respecto al ostium del seno esfenoidal		



Complejo osteomeatal (COM)

Fosa nasal derecha	Permeabilidad del COM	Sí	No
Fosa nasal izquierda	Permeabilidad del COM	Sí	No

D

Dimensiones

Keros			
Fosa nasal derecha	Profundidad de la lámina cribosa	mm	
Fosa nasal izquierda	Profundidad de la lámina cribosa	mm	

Simetría de las paredes orbitarias

Corte coronal	Se traza una línea vertical desde la lámina papirácea (LP). La LP, normalmente pasa a la altura del ostium maxilar. Una localización medial de la LP respecto al ostium maxilar, predispone al daño orbitario durante la cirugía.
Corte axial	Se trazan dos líneas paralelas entre ambas LP. Se valora la simetría entre ambas LP y el grado de neumatización del etmoides posterior. La asimetría entre ambas líneas y/o una gran neumatización del etmoides posterior, predisponen al daño orbitario y del nervio óptico durante la cirugía.

Distancia del "frontal beak" a la fosa olfatoria

Fosa nasal derecha	Distancia valorada en el plano sagital	mm
Fosa nasal izquierda	Distancia valorada en el plano sagital	mm

Medición del área más estrecha del receso frontal

Fosa nasal derecha	Área valorada en el plano axial	mm
Fosa nasal izquierda	Área valorada en el plano axial	mm

E

Etmoides

Etmoides anterior (EA)

Fosa nasal derecha	Complejo bullar	Review BE
	Celda de Agger nasi	Review AN
	Arteria etmoidal anterior	Review AEA
	Cornete medio	Review CM
Fosa nasal izquierda	Complejo bullar	Review BE
	Celda de Agger nasi	Review AN
	Arteria etmoidal anterior	Review AEA
	Cornete medio	Review CM

Etmoides posterior (EP)

Fosa nasal derecha	Celdas del EP	Numerar
	Celdas de Onodi	Review Onodi
Fosa nasal izquierda	Celdas del EP	Numerar
	Celdas de Onodi	Review Onodi

Esfenoides

Neumatización

Valoración en el plano sagital	Preselar	Selar	Conchal
--------------------------------	----------	-------	---------

Valoración en el plano coronal

Esfenoides derecho	Previdiano	Intercanal	Postrotundum
Esfenoides izquierdo	Previdiano	Intercanal	Postrotundum

Recesos óptico-carotídeos (ROC)

ROC derecho	1º Plano coronal	2º Plano axial	3º Plano sagital
ROC izquierdo	1º Plano coronal	2º Plano axial	3º Plano sagital

Tabiques intraesfenoidales

Esfenoides derecho	Verticales	Horizontales
Esfenoides izquierdo	Verticales	Horizontales

F

Frontal

Fosa nasal derecha	Apófisis unciforme	Review AU
	Celda de Agger nasi	Review AN
	Complejo bullar	Review BE
	Cornete medio	Review CM
	Distancia del "frontal beak" a la fosa olfatoria	Review distancia
	Arteria etmoidal anterior	Review AEA
	Keros	Review Keros
	Reconstrucción volumétrica mediante "regions of interest" (ROI) del seno frontal derecho	Anterior
		Posterior
		Medial
		Lateral
Fosa nasal izquierda	Apófisis unciforme	Review AU
	Celda de Agger nasi	Review AN
	Complejo bullar	Review BE
	Cornete medio	Review CM
	Distancia del "frontal beak" a la fosa olfatoria	Review distancia
	Arteria etmoidal anterior	Review AEA
	Keros	Review Keros
	Reconstrucción volumétrica mediante "regions of interest" (ROI) del seno frontal izquierdo	Anterior
		Posterior
		Medial
		Lateral

Comentarios