

ADENOMA PLEOMORFO NASAL

REPORTE DE UN CASO

Objetivo

Descripción del caso y revisión de la patología.

Tumor benigno más común de las glándulas salivales, principalmente en las gl. salivales mayores, y en menor frecuencia, en las menores. Otras ubicaciones, como la **cavidad nasal** o senos paranasales, son excepcionales. En la nariz, se ubican principalmente en el septum (80%) y en la pared nasal lateral (20%), manifestándose predominantemente con obstrucción nasal o epistaxis.

Caso clínico

MyM

Revisión de historia clínica electrónica de la paciente. Evaluación de la clínica, estudios complementarios, manejo y resultado anatomopatológico. Revisión de la literatura disponible a la fecha.

Paciente femenina de 59 años con obstrucción nasal izquierda crónica.

Examen físico: lesión polipoidea proveniente del septum nasal, blanquecina, sólida y de aspecto vascularizado.

Estudios complementarios: RMN: con cte informa lesión focal de 11 × 9 × 5 mm proveniente del septum nasal izquierdo, que realza con contraste

Tratamiento: CENS con resección completa de la lesión

AP: lesión tumoral de bordes netos constituida por células epiteliales y mioepiteliales dispuestas en nidos, cordones y estructuras tubulares, en sectores entremezcladas con estroma con cambios mixoides compatible con **adenoma pleomorfo nasal**.

Conclusiones



El adenoma pleomorfo es excepcional en la cavidad nasal, con unos pocos casos reportados en la literatura. Aunque benigno, el riesgo de recurrencia local, transformación maligna y metástasis requieren un seguimiento estrecho del paciente a largo plazo.

