

CARCINOMA MUCOEPIDERMÓIDE DE FOSA NASAL

AUTORES: Florencia Sierra, Katherine Caraballo, Romina Cornacchia, Ignacio Golian.

INTRODUCCIÓN

Carcinoma mucoepidermoide (CME) es un tumor maligno de origen epitelial, común en las glándulas salivales pero muy infrecuente en el tracto rinosinusal.

OBJETIVO

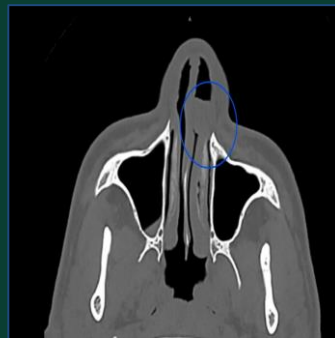
Describir el caso clínico de un paciente con CME, detallando su presentación, localización, comportamiento y abordaje quirúrgico a partir de una revisión bibliográfica realizada.

CASO CLÍNICO

Masculino de 35 años consulta por IVN izquierda progresiva y epistaxis de 6 meses de evolución.

Endoscopia: Formación exofítica y sangrante que obstruye FNI.

TC: Lesión homogénea con extensión desde el piso FNI hasta el cornete inferior.



TRATAMIENTO

CERS con márgenes libres (congelación).



Biopsia: CME confirmado por inmunohistoquímica (CK7+, CK5/6+, CK20-).

CONCLUSIÓN

CME requiere un diagnóstico temprano confirmado por hallazgos histopatológicos e inmunohistoquímicos, un tratamiento quirúrgico adecuado para asegurar un pronóstico favorable y evitar la progresión tumoral. El seguimiento postoperatorio es clave para detectar recidivas y ajustar el tratamiento adyuvante si es necesario, considerando la naturaleza potencialmente agresiva de esta neoplasia.

BIBLIOGRAFÍA

