

Papiloma invertido y carcinoma escamoso basaloide: una asociación inusual en patología nasal

Autores: Mantuano Florencia,
Abarca Jorge, Debas María
Inés, Yanco Ricardo Aldo

Introducción

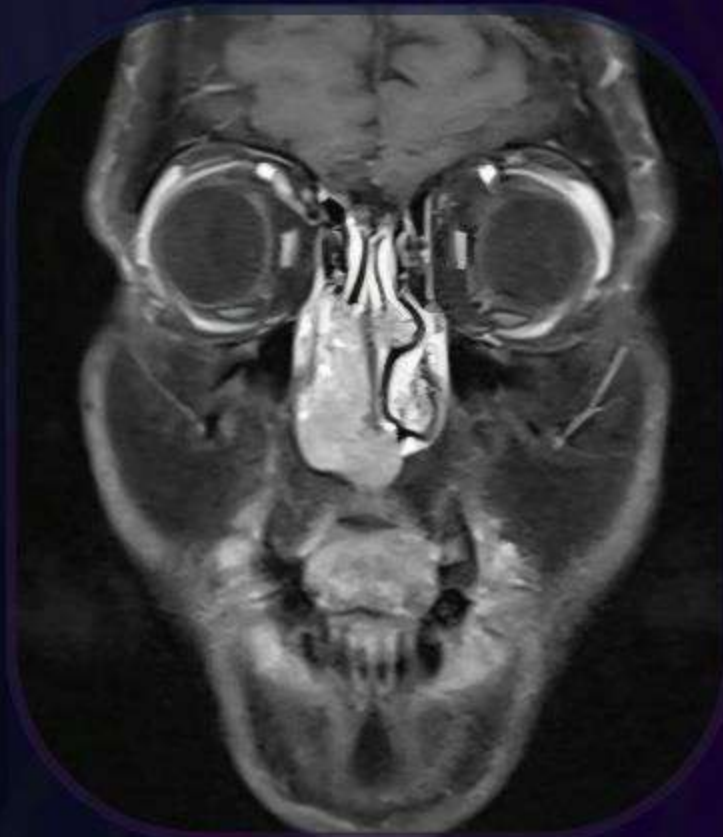
El papiloma invertido tiene una incidencia del 0.5% - 4% de los tumores rinosinuales. Con una tasa de malignización relativamente baja (aproximadamente del 10%), siendo menor al 5% la presentación con un carcinoma sincrónico. El tipo histológico maligno más frecuente asociado es carcinoma de células escamosas, sin embargo su asociación con la variante histológica **carcinoma escamoso basaloide infiltrante**, solo ha sido reportada en **3 casos** según la bibliografía consultada.

Objetivo

Realizar un análisis descriptivo de un caso sobre asociación de papiloma invertido nasal y carcinoma escamoso basaloide infiltrante a propósito de una paciente y revisión de la bibliografía actual disponible.

Método

Revisión de la historia clínica de una paciente que concurrió en el año 2024 al Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Rivadavia y búsqueda bibliográfica sobre el tema.



Caso Clínico

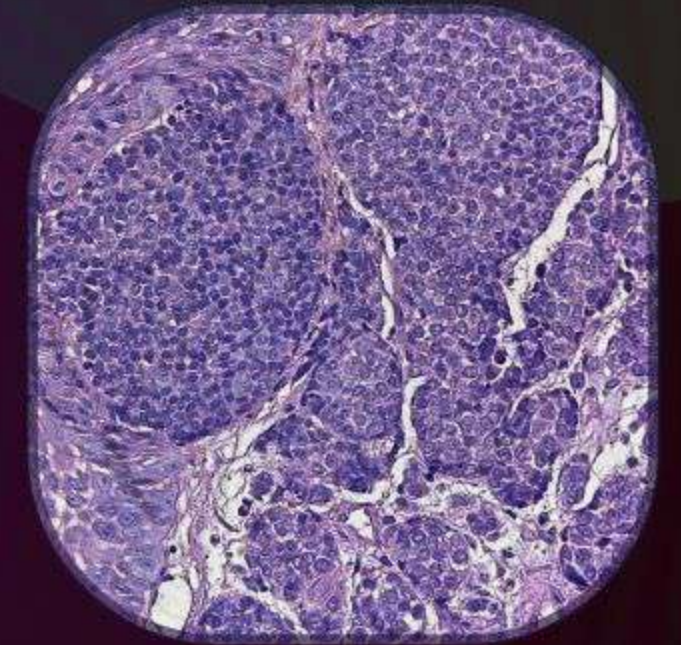
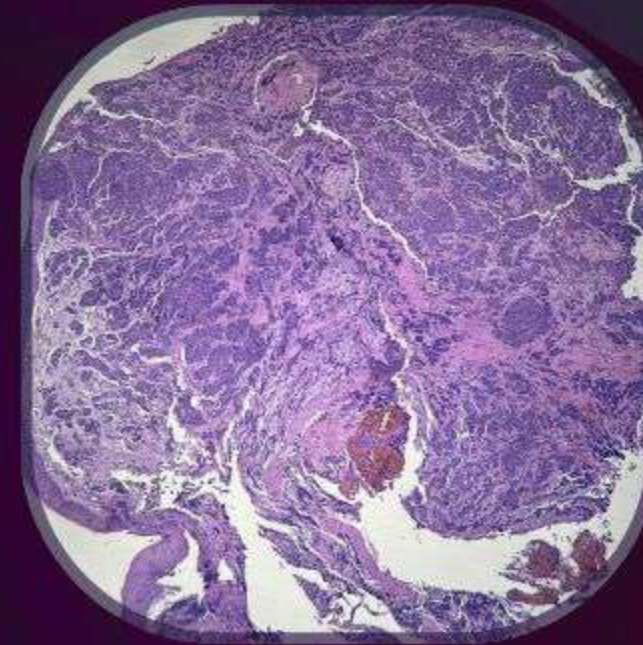
Paciente de 55 años de edad, tabaquista, que consulta por obstrucción nasal progresiva de fosa nasal derecha, de aproximadamente 4 años de evolución, asociado a epistaxis recurrente.

- Examen físico: Masa rojiza, heterogénea con obstrucción completa de la FND. Pequeña lesión exofítica en pared septal de FNI.
- Estudios complementarios: TC MCF y RM c/c: Formación de partes blandas en el interior de la fosa nasal derecha de aproximadamente 59 x 18 x 35mm, con intenso refuerzo con contraste endovenoso.

Se realiza resección quirúrgica endoscópica de ambas lesiones obteniendo en la anatomía patológica: **papiloma invertido con focos de carcinoma escamoso basaloide infiltrante** en fosa nasal derecha y carcinoma escamoso basaloide infiltrante en fosa nasal izquierda. Se continúa manejo interdisciplinario junto con servicio de oncología, actualmente en seguimiento.

Conclusión

Si bien es conocido el potencial de malignización del papiloma invertido, hay que tener en cuenta los diferentes tipos histológicos de la misma. Sobre todo no desestimar la posibilidad de un carcinoma escamoso basaloide. Destacamos la importancia de realizar una exéresis completa de la lesión y un seguimiento estrecho y multidisciplinario al paciente, teniendo en cuenta el alto grado de recidiva del mismo.



Bibliografía

- Knopf, A. et al. (2007) 'Das sinonasale basaloid-Squämöse Karzinom in Biopsien eines invertierten papilloms', HNO, 56(8), pp. 808–812. doi:10.1007/s00106-007-1614-9.
- Parrino, D. et al. (2020) 'A rare case of nasal schneiderian (inverted) papilloma associated with basaloid squamous cell carcinoma', Pathology - Research and Practice, 216(7), p. 152999. doi:10.1016/j.prp.2020.152999.
- Koyama, S. et al. (2017) 'Basaloid squamous cell carcinoma arising in an inverted papilloma in the nasal cavity: A case report and review', Auris Nasus Larynx, 44(5), pp. 624–628. doi:10.1016/j.anl.2016.09.005.