

ADENOMA PLEOMORFO NASAL DE PRESENTACIÓN SEPTAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Villalva Reinoso J; Lignac L; Randazzo G; Evangelista N.

ANTECEDENTE: Los tumores de las glándulas salivales representan cerca del 3% de todas las neoplasias, siendo el adenoma pleomorfo el tumor benigno más frecuente de las glándulas salivales mayores. El apareamiento extra-glandular es poco frecuente, se han descrito en la nasofaringe, orofaringe, hipofaringe, laringe y cavidad nasal, de los cuales el 80% se origina en el septum nasal y el 20% restante depende de la pared lateral del cornete inferior.

Objetivo: Describir un caso de adenoma pleomorfo nasal con origen septal, presentación clínica, diagnóstico y manejo.

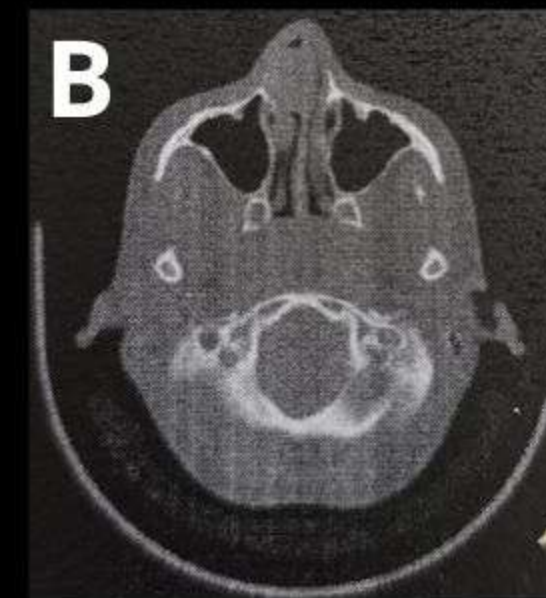
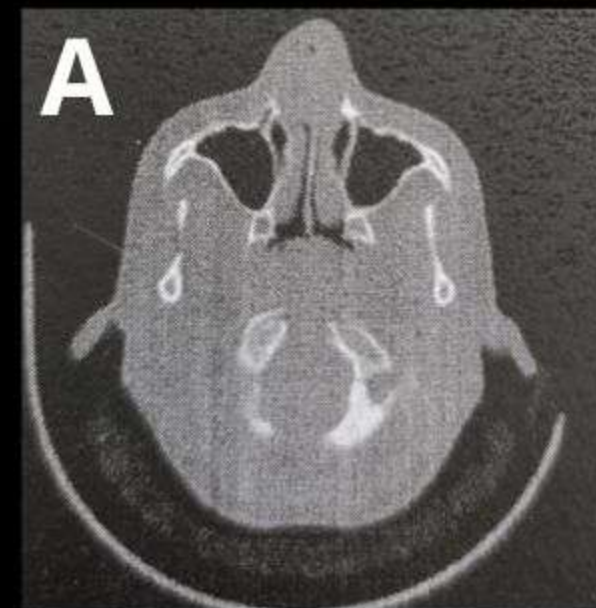
CASO CLÍNICO: Paciente femenina de 16 años, que consulta por IVN bilateral, de 6 meses de evolución con empeoramiento progresivo, acompañado de sensación de masa que ocupa fosa nasal derecha y que genera deformidad nasal con desplazamiento de pared lateral nasal ipsilateral.

Resolución: Se realiza cirugía endoscópica nasal con la resección de la lesión y se realiza análisis histopatológico.

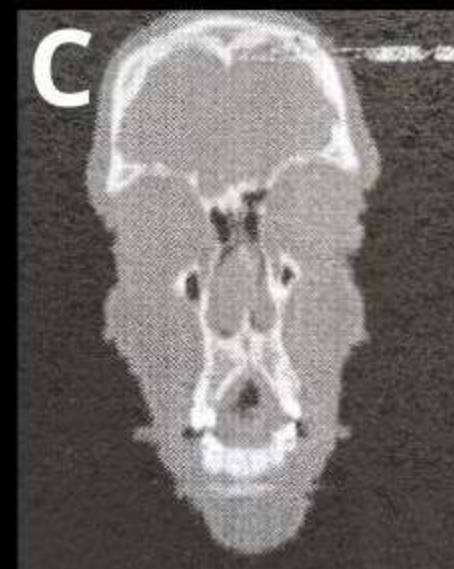
CONCLUSIONES: El adenoma pleomorfo nasal es un tumor benigno de las glándulas salivales de carácter mixto, tanto epitelial como mesenquimatoso; puede ocasionar obstrucción nasal unilateral progresiva, con crecimiento lento. Se recomiendan controles prolongados para vigilar recurrencias, que ocurren en menos del 10% de los casos.



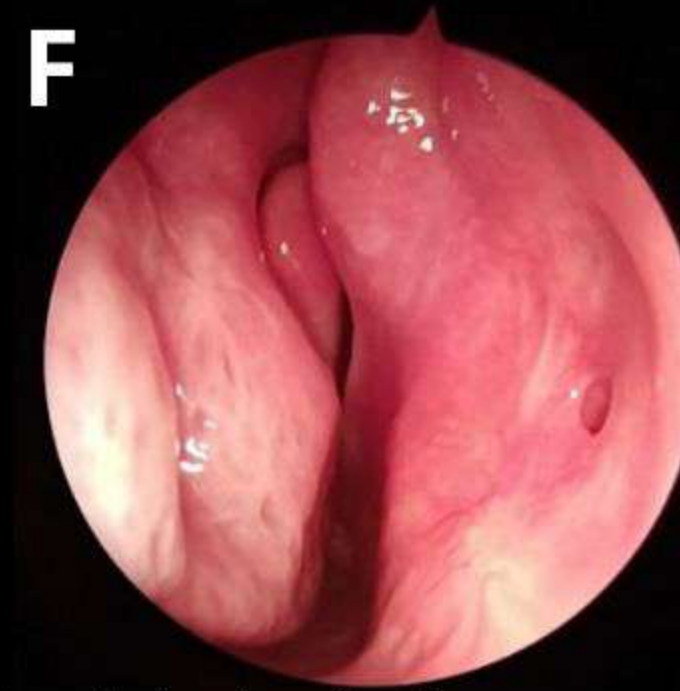
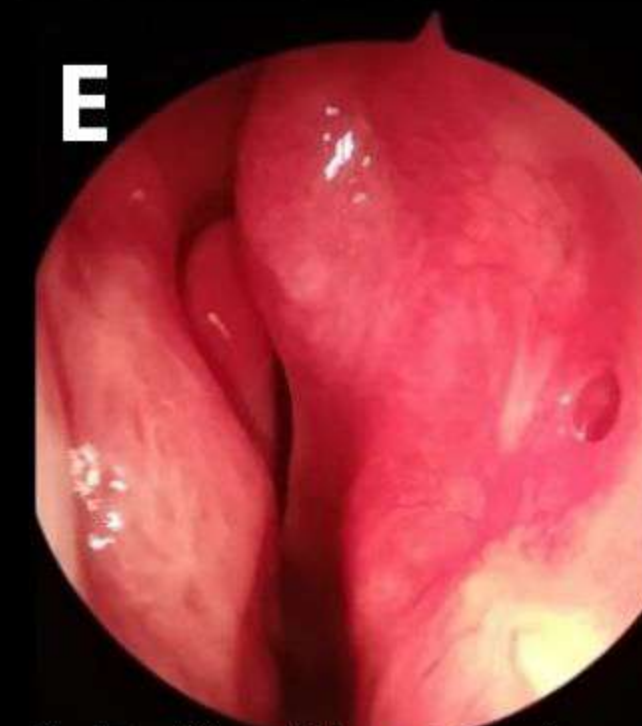
Bibliografía



A,B,C: TC MCF ocupación FND



D: Pieza quirúrgica



E, F: Rinofibroscopía post-quirúrgica 1 año