



Autores: Med. Guillianio G., Med. Cassal M., Med. Tortora P., Residente 3º año: Chiquipa D.

Hiperplasia endotelial papilar intravascular (tumor de Masson) en la región glótica: Reporte de un caso.

INTRODUCCION: La hiperplasia endotelial papilar intravascular (HEPI) es una lesión benigna de origen vascular, infrecuente. Tiene cierto predominio en mujeres y puede presentarse a cualquier edad. En este artículo se expone el tercer caso de HEPI originado en la región glótica. Hasta la fecha es el quinto publicado con HEPI que afecta la laringe.

OBJETIVOS: Reporte de caso clínico de Hiperplasia endotelial papilar intravascular en la región glótica y revisión bibliográfica.

DISEÑO: Reporte de Caso. Descriptivo.

P O B L A C I Ó N : Masculino, 59 años.

MÉTODOS: Diagnóstico y tratamiento.

CASO CLINICO

Masculino de 59 años. Tabaquista hace 40 años.
MC: Disfonia de 6 meses de evolución.

NASOFIBROSCOPIA

La nasofibroscopia: lesión exofítica ovalada, con una superficie lisa, que crecía desde el borde superior de la cuerda vocal izquierda, ocupando 2/3 anteriores de la luz glótica.

TC

Lesión en la región glótica con densidad de partes blandas con realce de contraste endovenoso, que respetaba el cartílago tiroides, sin crecimiento invasivo.
LABORATORIOS normales

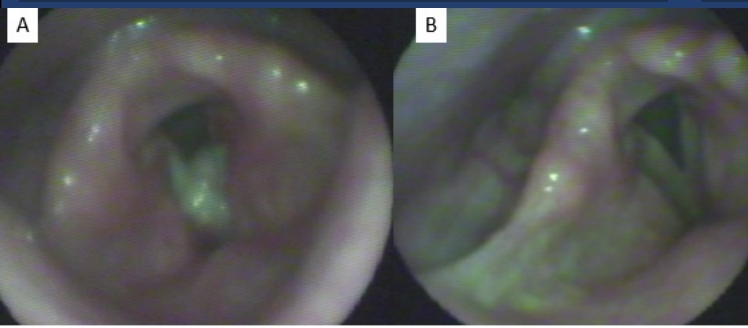


Figura 1. Nasofibrolaringoscopia. (A) Realizada en la primera consulta. (B) Postoperatorio de 4 semanas.

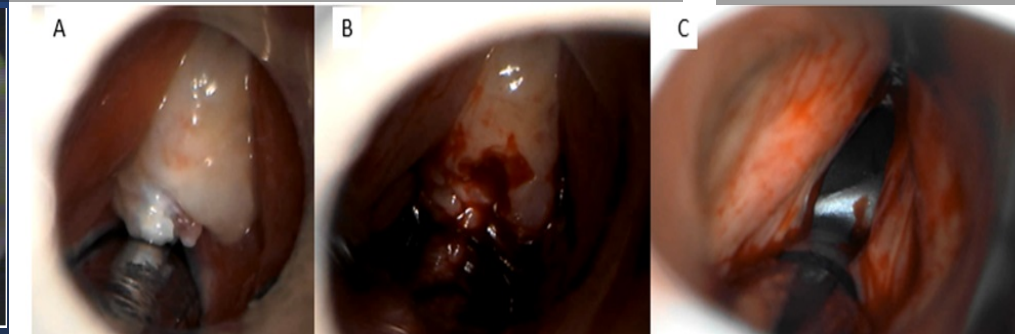


Figura 2. Procedimiento quirúrgico. (A) Estadío inicial. (B) Componente vascular. (C) Resección completa de la lesión.

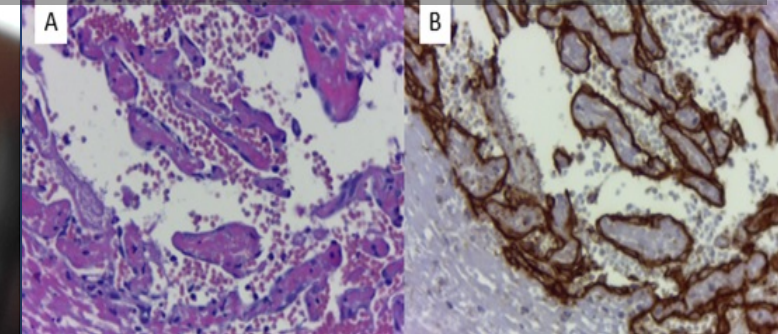


Figura 3. (A) Proliferación papilar intravascular (10 x, tinción de hematoxilina-eosina). (B) Tinción inmunohistoquímica CD 34.

CONCLUSIONES: La hiperplasia endotelial papilar intravascular es una patología muy poco común, sobre todo en la laringe. Los síntomas que produce dependen de su localización inicial. El diagnóstico de certeza es histopatológico. La tinción con inmunohistoquímica ayuda para confirmar el diagnóstico.

