



ADENOMA PLEOMORFO

MARCO ANTONIO BAUTISTA RUIZ¹, FRANCISCO GERMAN VILLANUEVA SANCHEZ¹, NANCY PEREZ CORNEJO¹ y JACINTO ARMANDO DIAZ ACEVEDO¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. marcocddj@gmail.com

El adenoma pleomorfo, es el tumor de glándulas salivales más frecuente, representando entre el 40 y el 70% de todos los tumores que afectan a glándulas salivales mayores y menores. Este tumor puede aparecer a cualquier edad, aunque es más prevalente entre la 4^a y la 6^a década de vida, y es un poco más frecuente en mujeres. El lugar más frecuente donde aparece cuando afecta a glándulas salivares menores es el paladar, (hasta el 50% de los casos). Clínicamente el adenoma pleomorfo aparece como un nódulo habitualmente único, de crecimiento lento e indoloro. En cuanto a la histología, el adenoma pleomorfo es una mezcla de elementos epiteliales y estromales, el estroma puede ser condroide, mixoide o hialino. La histogénesis del tumor se relaciona con una proliferación de células de características ductales y/o mioepiteliales. Para llegar al diagnóstico de estos tumores, es importante la presentación clínica, ya que puede orientarnos hacia su posible naturaleza benigna ó maligna. Son fundamentales tanto la PAAF como la biopsia incisional. El tratamiento de estos tumores es esencialmente quirúrgico; en aquellos tumores benignos aparentemente bien encapsulados, la resección tumoral con un margen adecuado de tejido sano circundante es necesaria para prevenir posibles recurrencias locales. En el laboratorio de diagnóstico histopatológico de la ENES León se recibió la solicitud para estudio histopatológico de un paciente referido del instituto mexicano del seguro social (IMSS). Los datos proporcionados por el solicitante fueron los siguientes; paciente masculino de 42 años de edad con diagnóstico clínico de ganglio parotídeo vs quiste sebáceo. Se realizó una recolección de datos obtenidos del laboratorio de diagnóstico histopatológico de la ENES León. Se realizó una descripción macroscópica de la muestra obtenida seguida del procesamiento de la misma con el uso de tinción de rutina HyE. Finalmente se observó en el microscopio y se realizó una revisión de bibliografía para poder emitir un diagnóstico. Al estudio histopatológico se observó espécimen único tejido blando que mide 2.0 x 1.5 x 0.9 cm. Con forma oval, superficie lobulada, color amarillo con áreas, blancas y café oscuro. En los cortes histológicos examinados se observa una neoplasia compuesta por islas y cordones de células de aspecto epitelioide; en algunas áreas forman conductos con material eosinófilo en su interior, sobre un estroma mixoide. Cubierta parcialmente por una capsula de tejido conectivo fibroso bien vascularizado. También se observa tejido glandular seroso residual y tejido adipeo. El adenoma pleomorfo es el tumor más frecuente en glándulas salivales, caracterizado por proliferación de células mioepiteliales, suele presentarse mayormente en mujeres de cualquier edad, aparece con un nódulo único asintomático de crecimiento lento, su diagnóstico a tiempo es importante por el riesgo al aumento de tamaño, su diagnóstico es mediante biopsia y estudio histopatológico con tratamiento quirúrgico de margen amplio para evitar recidivas.