



## **HIPERPLASIA LINFOIDE POLIPOIDE, REPORTE DE UN CASO**

NANCY PEREZ CORNEJO<sup>1</sup>, JOSÉ PAZ<sup>2</sup>, PAOLA CAMPOS IBARRA<sup>1</sup>, JAVIER DE LA FUENTE HERNÁNDEZ<sup>1</sup> y FERNANDO TENORIO ROCHA<sup>3</sup>

1 ENES UNIDAD LEÓN, 2 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO, 3 ENES UNIDAD LEON.  
ftenorioenes@gmail.com

LA HIPERPLASIA LINFOIDE POLIPOIDE DE LA AMÍGDALA PALATINA SE DESCRIBE COMO UNA CONDICIÓN EN LA QUE EL TEJIDO LINFOIDE SUB EPITELIAL EN PRESENCIA DE HIPERPLASIA REACTIVA CONDICIONA A LA FORMACIÓN DE PROYECCIONES DIGITIFORMES SOBRE LA SUPERFICIE MUCOSA DE LAS TONSILAS. CORRESPONDE A UNA ENTIDAD POCO FRECUENTE, SIN EMBARGO EXISTEN OTRAS ENTIDADES CON LAS CUALES ES NECESARIO ESTABLECER DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL YA QUE LA IMAGEN MACROSCÓPICA SE PUEDE CONSIDERAR SIMILAR A LA LINFANGIECTASIA POLIPOIDE DE LA AMÍGDALA O BIEN NEOPLASIAS MALIGNAS COMO EL RABDOMIOSARCOMA BOTRIOIDE, SIENDO LA DIFERENCIACIÓN CON ESTA ÚLTIMA MUY IMPORTANTE, DADO EL DIFERENTE ABORDAJE TERAPÉUTICO. SE REPORTA EL CASO DE UNA MUJER DE 28 AÑOS CON PRESENCIA DE LESIÓN NODULAR EN TONSILA PALATINA IZQUIERDA DE TIEMPO DE EVOLUCIÓN DESCONOCIDO, SIN ANTECEDENTES MÉDICOS DE RELEVANCIA, SE REALIZA LA BIOPSIA EXCISIONAL Y SE EMITE EL DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO DE HIPERPLASIA LINFOIDE DE AMÍGDALA CON QUISTE DE INCLUSIÓN. CONCLUSIÓN. A PESAR DE SER UNA ENTIDAD POCO FRECUENTE, EL IDENTIFICAR DOS ALTERACIONES PRESENTES SINCRÓNICAMENTE HACE QUE ESTE CASO EN PARTICULAR TENGA MAYOR RELEVANCIA, ASÍ COMO EL ESTABLECER DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES CLÍNICOS ES DE SUMA IMPORTANCIA.