

## REPORTE DE UN CASO DE ADENOMA PLEOMORFICO EN LARINGE. REVISION DE LA LITERATURA MUNDIAL. POSIBLE PRIMER CASO EN REPUBLICA DOMINICANA

\* Dr. Michel A. Kourie

\*\*\* Dra. Mayra Frias

\*\* Dr. Jean-Pierre Kourie

\*\*\*\* Dr. Michel G. Kourie

### Resumen

La presencia de un tumor mixto en laringe constiuye una rareza. Se reporta el caso de una paciente femenina de 63 años de edad, con disfagia, voz gangosa y perdida de 10 libras de peso. Una biopsia de la laringe mostró la presencia de un adenoma pleomórfico.

Al revisar la literatura mundial se encuentran 13 casos reportados hasta la fecha, pudiemndo ser este el numero 14 y el primero en la Republica Dominicana

Adenoma plemórfico                      tumor mixto                      laringe                      revisión de la literatura

### Abstract

The finding of a mixed tumor in the larinx is very rare. We report the case of a 63 years old patient, femenine, with dysphagia, hoarseness and a weight loss of 10 pounds. A biopsy of the larinx show that a pleomorphic adenoma was present.

In a review of the world literature we found 13 cases reported so far, our case very well could be number 14 and the first in the Dominican Republic.

Pleomorphic adenoma                      mixed tumor                      larynx                      review of the literature

\* Médico residente, Good Samaritan Hiospital, Cincinnati, Ohio, U. S. A.

\*\* Patologo egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Montpellier, Francia

\*\*\* Medico egresado de la Escuela de Medicina de la Universidad Central del Este, San Pedro de Macoris, Republica Dominicana

\*\*\*\* Jefe del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital del Instituto Dominicano de Seguros Sociales Dr. Salvador B. Gautier, Santo Domingo, Republica Dominicana

## INTRODUCCION

Los tumores de tipo salival, normalmente encontrados en las glándulas salivares mayores y menores, constituyen una rareza cuando se localizan en la laringe.

Al nosotros diagnostica un Adenoma Pleomórfico en la laringe, en un paciente de 63 años, entendimos que se trataba de un caso extraordinario. Al revisar la literatura, hemos constatado que hasta el momento se han reportado 13 casos, por lo que presumiblemente este sea el 14vo. caso de la literatura y el primero reportado en la República Dominicana.

Consideramos el caso de interés para la clase médica en general, en particular Otorrinolaringólogos y patólogos.

Los adenomas pleomórficos localizados en la superficie de la epiglotis han sido raramente descritos en la literatura mundial. El Adenoma Pleomórfico es considerado como un tumor benigno particularmente localizado en las glándulas salivares mayores; representan alrededor del 60% de los tumores de la parótida.

En 1967, Sabri y Haffar<sup>1</sup> revisaron todos los casos publicados hasta la fecha (25 años) en la laringe, encontrando 12 casos de este tipo de tumor. En un caso había sido localizado a nivel de la cuerda vocal y en otro caso en la laringe.

Es interesante señalar que casi la mitad de los Adenomas Pleomórfico estaban localizados a nivel de la epiglotis.

## REPORTE DE CASO

Paciente femenina de 63 años, ama de casa, dominicana, que consulta por disfagia desde hace 10 meses, voz gangosa y perdida de 10 libras de peso.

La laringoscopia indirecta muestra epiglotis de "aspecto carnoso y edematoso", considerándose neoformación, a descartar Carcinoma.

Una biopsia consistente en 2 fragmentos tisulares de 0.5 y 0.8 cm., dio lugar al diagnóstico histopatológico de Carcinoma a Células Claras.

A la paciente se le practica laringectomía, pudiéndose observar en los cortes estructura histopatológica clásica de tumor tipo salival.

## REPORTE PATOLOGICO

**Macroscopía:** El espécimen consiste de bloque

tisular que incluye laringe, segmento tiroideo y tejido muscular. Los cortes topográficos muestran tumor en epiglotis de 4 cm. de diámetro, que infiltra profundamente, aunque la masa luce circunscrita. Se recibe igualmente ganglio de 1.8 cm.

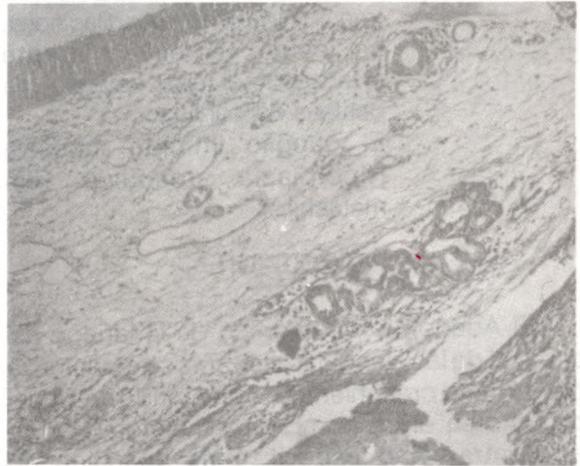


FIGURA No.1- MICROFOTOGRAFIA DE VISTA PANORAMICA DEL ADENOMA PLEOMORFICO LARINGEO. SE APRECIA EN BORDE SUPERIOR MUCOSA RESPIRATORIA CON GLANDULAS SUBMUCOSAS. EN PROFUNDIDAD EL TUMOR CON FORMACION DE CARTILAGO X & E. 60 X.

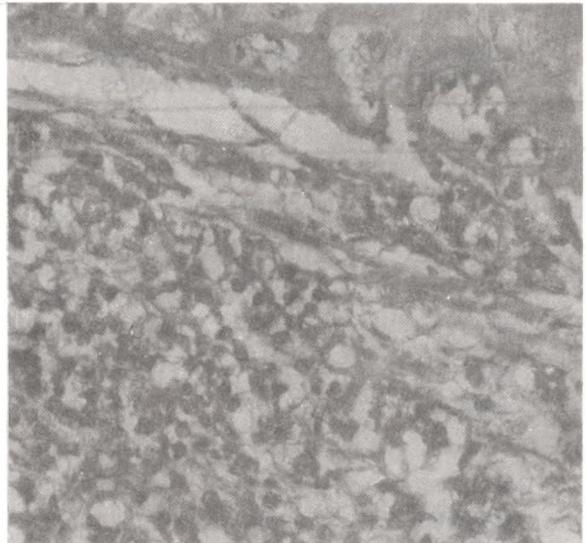


FIGURA No.2- ASPECTO DEL ADENOMA PLEOMORFICO LARINGEO A MAYOR AUMENTO, DESTACANDOSE SU ASPECTO EPITELIAL Y SU ESTROMA CON FORMACION DE CARTILAGO. H & E. 300X.

**Microscopía:** Las secciones muestran proliferación a doble componente tisular, por una parte epitelial, constituyendo masas, islotes y acinos, formados por células a núcleo y citoplasma claro, con poco pleomorfismo y actividad miótica; por otra parte, el estroma se presenta mixomatoso con transformación focal cartilaginosa. La lesión es muy infiltrante alcanzando el tejido adiposo y la periferia del cartílago. El ganglio linfoide muestra Hiperplasia reactiva, sin metástasis.

### DISCUSION

El Adenoma Pleomorfo de la laringe así como el de las glándulas salivares se caracteriza por su lento crecimiento, presentando una igual proporción entre hombres y mujeres.<sup>2</sup> No se encuentra edad específica de aparición de estos tumores, sin embargo en los casos revisados, la mayoría aparecían entre la quinta y sexta décadas de la vida.

La recidiva de este tipo de tumor es elevada<sup>3</sup> debido generalmente a la ruptura de la cápsula

que envuelve al tumor, la extirpación incompleta o bien debido a la presencia de múltiples focos.

Rara vez (2-3%) de los casos,<sup>4</sup> un carcinoma se desarrolla a partir del Adenoma Pleomórfico, tomando la forma de un adenocarcinoma o de un carcinoma indiferenciado. Para este diagnóstico es importante tener evidencias microscópicas de un tumor benigno pre-existente o tener áreas benignas en el mismo tumor.

Esta transformación maligna presenta una tasa de mortalidad que se sitúa alrededor del 30-50% de los casos en 5 años.

### PATOLOGIA

**Macroscopía:** Generalmente son masas redondeadas, circunscritas que rara vez exceden los 6 cm. de diámetro, que al corte presentan una coloración blanca-grisacea con aspectos mixoides y condroide.

**Microscopía:** Batsakis<sup>5</sup> describe dos tipos celulares que determinan la estructura pleomórfica de este tipo de tumor. Una está compuesta por una hilera interna de células epiteliales cúbicas y la otra por una hilera externa de células mioepiteliales. Estas células en su conjunto forman ductos, acinos, túbulos dispersos o simplemente dispersas. En la mayoría de los casos ni hay displasia epitelial o actividad mitótica.

El estroma varía de mucoide, fibroide, condroide, vascular o mixocondroide. Calcificaciones y osificación son inusuales.

### REFERENCIAS

1. Sabri J A, Hajjar M A. Malignant mixed tumor of the vocal cord. Arch Oto-Laryng 1967: 85; 332-34.
2. Mac Millan R H III, Fehner R E, Pleomorphic Adenoma of the larynx. Arch Pathol Lab Med 1986: 110: 245-47.
3. Batsakis J G. Recurrente mixed tumor. Ann Otol Rhinol Laryngol 1986: 95; 543-44.
4. Pinel J, Trotoux J, Vilde F, et al. Tumeur mixte de l'épiglotte. Ann Otolaryngol Chir Cervicofac 1975: 92: 692-95.
5. Barsakis J G: Tumor of the major salivary glands. In:

**TABLA No.1**  
**ADENOMA PLEOMORFICO DE LA LARINGE**  
**REPORTADO EN LOS ULTIMOS 25 AÑOS**

AUTOR	AÑO	LOCALIZACION
1.- Terracol <sup>6</sup>	1965	Cuerda vocal
2.- Aboulker <sup>2</sup> Demaldent <sup>7</sup>	1965	Cuerda vocal
3.- Sabri <sup>2</sup> Haffar <sup>1</sup>	1967	Cuerda vocal
4.- Leroux <sup>2</sup> Robert <sup>8</sup>	1968	Subglotis
5.- Joniken y col. <sup>9</sup>	1974	Epiglotis
6.- Pinel y col. <sup>4</sup>	1975	Epiglotis
7.- Cotelingam y col. <sup>10</sup>	1977	Epiglotis
8.- Som y col. <sup>11</sup>	1979	Ari-epiglotis
9.- Tobin <sup>12</sup>	1981	Epiglotis
10.- Zakzouk <sup>13</sup>	1985	Subglotis
11.- Hunt Mc Millan <sup>2</sup> Fehner <sup>2</sup>	1986	Banda ventricular
12.- Milford y col. <sup>14</sup>	1989	Epiglotis
13.- Batista y col. <sup>15</sup>	1990	Epiglotis

- Tumors of the Head and Neck; Clinical and Pathological Considerations. Williams Wilkins 1979: pp5-11
6. Terracol J. Les tumeurs salivaires dites mixtes du larynx. Ann Oto-Laryng (Paris) 1965; 82 (12): 959-60
  7. Aboulker P, Demaldent J E. Tumeur mixte du larynx. Ann Oto-Laryng (Paris) 1966; 83 (1-2): 89-90
  8. Leroux R J: Tumeurs dites mixtes (ou ephitheliomas a stroma remanie) parotidiennes et non parotidiennes. Ann Oto-Laryng (Paris): 85 (8): 753-70
  9. Joniken K, Seppala A, Palma A. Laryngeal Pleomorphic Adenoma. J Laryngol Otol 1974; 88; 1131-34
  10. Cotelingan J D, Barnes L, Nixon V B. Pleomorphic Adenoma of the epiglottis. Arch Oto-Laryngol 1977; 103 (4): 245-47
  11. Som P M, Nagel B D, Feurstein S S, et al: Benign pleomorphic adenoma of the larynx. Ann Otol Rhinol Laryngol 1979; 88; 112-14
  12. Tobin H A. Mixed tumor of the epiglottis: case reporte. Otolaryngol Head and Neck Surg 1981; 89; 953-55
  13. Zakzouk M S: Pleomorphic adenoma of the larynx. J Laryngol Otol 1985; 99; 611-13
  14. Milford C A, Muguston T A, O Flynn P, et al. Carcinoma arising in a pleomorphic adenoma of the epiglottis. J Laryngol Otol 1989; 103 (3); 324-27
  15. Batista PM, García-Tapia R, Vazquez J. Pleomorfic Adenoma of the epiglottis. J Oto-Laryng 1992; 21; 355-57