

187.

ADENOMAS MONOMORFOS Y PLEOMORFICOS DE GLANDULAS SALIVALES MENORES: ASPECTOS HISTOPATOLOGICOS.

Micinquevich S; Dorati* P, Baudo J. FOUNLP

Las lesiones tumorales de las glándulas salivales representan un capítulo de gran interés dentro de la patología bucal. Su diagnóstico, complejo, dada la gran diversidad de expresiones tumorales, exige una constante actualización al respecto dentro de los aspectos epidemiológicos y diagnóstico. Objetivo: presentar 4 casos de tumores de relativa frecuencia de glándulas salivales accesorias, destacando sus aspectos histopatológicos.

CASOS: se estudiaron 4 casos de lesiones tumorales localizadas en glándulas salivales menores. En todas se realizó exploración clínica exhaustiva y toma de muestras para biopsia. Las mismas fueron procesadas para la técnica convencional de microscopía óptica, incluidas en parafina y coloreadas con H&E. Resultados: **C 1:** mujer 47 años lesión tumoral en mucosa de labio superior; la mucosa de coloración normal y ausencia de sintomatología clínica. El análisis histológico lesión encapsulada conteniendo formaciones ductales con contenido eosinófilo en relación con un estroma de aspecto mixoide. **C 2:** mujer 56 años de edad con lesión tumoral en fibromucosa palatina de 4 años de evolución. Asintomática. La histopatología evidenció lámina de células epiteliales con formaciones semejantes a ductos en un estroma hialino. Cápsula con infiltrado tumoral. **C 3:** hombre 41 años de edad con tumor en hemipaladar derecho cubierto de mucosa normal carente de sintomatología. Diagnóstico anatomopatológico adenoma canalicular. **C 4:** mujer 62 años de edad con tumor en mucosa yugal izquierda, consistencia blanda, asintomática. Histopatología: células poligonales con granulaciones eosinofílicas intracitoplasmáticas. Conclusión: los datos clínicos y epidemiológicos son coincidentes con descripciones de la bibliografía. El estudio histopatológico reveló en uno de los casos (caso 2) una imagen no habitual, compatible con cambios oncocíticos ductales.

188.

ANALISIS MICROSCOPICO DE LESIONES NEOPLASICAS MALIGNAS DE GLANDULAS SALIVALES Y SU SISTEMA DE CONDUCTOS.

Micinquevich S; Dorati* P, Di Lorenzo R, Baudo J. FO U.N.L.P.

Los tumores de las glándulas salivales presentan una amplia variabilidad citológica y estructural, lo que complica su diagnóstico. Debe tenerse presente que la posibilidad de que una neoplasia salival sea de comportamiento maligno, es inversamente proporcional al tamaño de la glándula. Si bien en las diferentes series comunicadas a nivel internacional encuentran diferencias numéricas, todas coinciden en que entre las glándulas salivales mayores la parótida y entre las accesorias las del paladar se encuentran las neoplasias con mayor frecuencia.

Objetivo: comunicar dos casos de lesiones glandulares malignas destacando sus aspectos histopatológicos. Casos: se estudiaron 2 casos de lesiones tumorales malignas localizadas en glándulas salivales menores de mucosa yugal. En ambas se realizó exploración clínica y toma de muestras que fueron remitidas para su estudio anatomopatológico. Las mismas fueron procesadas para su observación en microscopio óptico, incluidas en parafina y coloreadas con H&E. Resultados: Caso 1: paciente masculino presenta lesión tumoral en mucosa yugal derecha; la mucosa de coloración normal y ausencia de sintomatología clínica. El diagnóstico histopatológico fue de adenocarcinoma de células basales.

Caso 2: paciente masculino con lesión tumoral en mucosa yugal, asintomática. La histopatología arrojó como diagnóstico carcinoma epitelial intraductal de glándula salival Conclusión: destacamos que las entidades presentadas representan lesiones de muy relativa baja frecuencia, coincidiendo en el postulado de que las lesiones tumorales de glándulas salivales menores tienen altos porcentajes de tener conducta biológica agresiva.