ADENOMA CANALICULAR DE LABIO SUPERIOR

RONCORONI, N. AGÜERO, M. RIOS, F.

Municipalidad de Berazategui. Secretaria de Salud Pública e Higiene. Centro Odontológico Municipal, Servicio de Cirugía BMF, Berazategui, Bs As

Objetivo general: El objetivo de este trabajo es presentar y analizar un caso clínico de Adenoma Canalicular de labio superior, haciendo énfasis en sus características clínicas, hallazgos histopatológicos e inmunohistoquímicos como así también su abordaje quirúrgico a fin de contribuir en el conocimiento y diagnóstico diferencial de esta lesión benigna poco frecuente de glándulas salivales menores. Método: Para el desarrollo del reporte de este caso clínico, se realizó una revisión bibliográfica en la base de datos PubMed, LILACS, Scielo en los idiomas inglés y español entre 2015 y 2022, de artículos que contengan el termino adenoma Canalicular. Discusión: El AC es una neoplasia epitelial benigna infrecuente, con mayor incidencia en labio superior, seguido de sitios menos frecuentes como la mucosa bucal y palatina (3-5). Su aparición en glándulas salivales mayores es rara, no reportándose casos en pacientes pediátricos (3,7). Es el doble de frecuente en las mujeres que en los varones. Rara vez son multifocales, siendo alrededor del 9% de los casos publicados en la bibliografía, en ésta característica reside su probabilidad recurrencia (5,6). El pronóstico es favorable, las recurrencias son raras después de su escisión (4). El perfil inmunohistoquímico del AC refleja su origen en el conducto excretor de las glándulas salivales (3). Otros tumores en el diagnóstico diferencial histológico pueden eliminarse mediante el mismo estudio. Resultando positivo para citoqueratina (CK), S100 y Vimentina (curiosamente algunos estudios informaron negatividad) y negativo para CEA, AML, y p63 (1,6). El índice de proliferación celular con Ki67 reportado por algunos autores no supera el 2% (4). En el presente reporte el índice de proliferación celular con Ki67 arrojó un resultado de 4%. Conclusión: El AC es un tumor poco frecuente de las glándulas salivales. El tratamiento de elección, es quirúrgico, con resección local. La conducta planteada para el diagnóstico de certeza, es la biopsia excisional. En este reporte, macroscópicamente se observó lesión única nodular de coloración parda clara, bien delimitada y encapsulada. El examen anatomopatológico y análisis inmunohistoquímico, confirman el diagnóstico de AC. La presentación de este caso clínico aporta al conocimiento, características clínicas e histológicas para su correcto diagnóstico y tratamiento.

Palabras Claves: Adenoma – Inmunohistoquímica - Glándulas salivales menores

Bibliografía:

1. Karakostas Panagiotis, Matiakis Apostolos 1, Anagnostou Eleftherios, Poulopoulos Athanasios. Canalicular adenoma of minor salivary gland. Report of a case and a brief review of the literatura. Stomatologija. Baltic Dental and Maxillofacial Journal, 2021; 23: 90-2

2. Lester D R Thompson et al. Canalicular adenoma: a clinicopathologic and immunohistochemical analysis of 67 cases with a review of the literatura. Head Neck Pathol. 2015; 9(2):181-95

3. Rose Mara Ortega et al. Synchronous Polymorphous Adenocarcinoma and Canalicular Adenoma on the Upper Lip: An Unusual Presentation and Immunohistochemical Analysis. Head Neck Pathol. 2018;12(1):145-149

CANALICULAR ADENOMA OF THE UPPER LIP

RONCORONI, N.; AGÜERO, M.; RIOS, F.

Municipality of Berazategui. Secretary of public health and higiene Municipal dental center, Oral and Maxilofacial surgery Service. Berazategui Bs As

General objective: The objective of this work is to present and analyze a clinical case of Canalicular adenoma of the upper lip, emphasizing its clinical characteristics, histopathological and immunohistochemical findings in order to contribute to the understanding and differential diagnosis of this rare benign lesion of the minor salivary glands. Method: For the development of this clinical case report, a bibliographic review was carried out in the PubMed, LILACS, Scielo databases in English and Spanish between 2015 and 2022, of articles containing the term Canalicular adenoma. Discussion: Acquired cholangiocarcinoma (AC) is an uncommon benign epithelial neoplasm, with the highest incidence in the upper lip, followed by less frequent sites such as the buccal and palatal mucosa (3-5). Its occurrence in major salivary glands is rare, with no cases reported in pediatric patients (3,7). It is twice as common in women as in men. Multifocal tumors are rare, representing approximately 9% of published cases; this characteristic is responsible for their likelihood of recurrence (5,6). The prognosis is favorable, with recurrences being rare after excision (4). The immunohistochemical profile of AC reflects its origin in the excretory duct of the salivary glands (3). Other tumors in the histological differential diagnosis can be ruled out sing the same study. AC is positive for cytokeratin (CK), S100, and vimentin (interestingly, some studies reported negativity) and negative for CEA, AML, and p63 (1,6). The cell proliferation index using Ki67 reported by some authors does not exceed 2% (4). In the present report, the cell proliferation index using Ki67 yielded a result of 4%. Conclusion: Angioedema (AEC) is a rare salivary gland tumor. The treatment of choice is surgical, with local resection. Excisional biopsy is the recommended approach for definitive diagnosis. In this report, a single, well-defined, encapsulated, light brown, nodular lesion was observed macroscopically. Histopathological examination and immunohistochemical analysis confirmed the diagnosis of AC. This case presentation contributes to the knowledge of clinical and histological characteristics for its correct diagnosis and treatment.

Keywords: Adenoma – Immunohistochemisty - Minor salivary glands

Bibliography:

1. Karakostas Panagiotis, Matiakis Apostolos 1, Anagnostou Eleftherios, Poulopoulos Athanasios. Canalicular adenoma of minor salivary gland. Report of a case and a brief review of the literatura. Stomatologija. Baltic Dental and Maxillofacial Journal, 2021; 23: 90-2

2. Lester D R Thompson et al. Canalicular adenoma: a clinicopathologic and immunohistochemical analysis of 67 cases with a review of the literatura. Head Neck Pathol. 2015; 9(2):181-95
3. Rose Mara Ortega et al. Synchronous Polymorphous Adenocarcinoma and Canalicular Adenoma on the Upper Lip: An Unusual Presentation and Immunohistochemical Analysis. Head Neck Pathol. 2018;12(1):145-149