

# XXXII REUNIÓN DE LA SEAP-DEAIP

## CURSO DE CITOLOGÍA POR PAAF

Seminario corto de casos 15:30-15:45

Dra. Pilar López Ferrer

Hospital La Paz

Madrid

### Historia Clínica

Varón de 70 años con nódulo en región geniana izquierda.

### Diagnóstico Citológico

Tumor benigno de glándula salival sugestivo de adenoma pleomorfo/adenoma de células basales/mioepitelioma.

### Diagnóstico Histológico

Adenoma canalicular

### Adenoma canalicular. Epidemiología

Tumor benigno de glándula salival menor.

1% de todos los t. de glándula salival.

Más frecuente mujeres, 50 años.

Localización: labio superior, paladar y mucosa oral.

Crecimiento lento, 0,4-1 cm, bien delimitado.

Puede ser multifocal. Recurrencias raras.

Diferenciación epitelial pura.

### Características citológicas

Grupos tridimensionales grandes, cohesivos, con puentes celulares.

Empalizadas y bordes “en concha”.

Presencia de cordones, tubulos y canalículos.

Escaso estroma en bandas rodeando grupos.

Ocasional patrón cilindromatoso.

Células pequeñas homogéneas, nucleolo visible, escasos núcleos desnudos.

Patrón vascular prominente.

### Características histológicas

Finos cordones de células epiteliales dispuestos de dos en dos

Patrón en bordado o encaje

Espacios quísticos: canalículos.

Células columnares, núcleos regulares ovales, discreto nucleolo, mitosis raras.

Estroma poco celular, laxo, patrón vascular prominente.

### **Diagnóstico diferencial**

Adenoma pleomorfo  
Adenoma de células basales

Carcinoma adenoide quístico

### **Bibliografía**

1. Daley TD, Gardner DG, Smout MS. Canalicular adenoma: not a basal cell adenoma. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1984 Feb;57(2): 181-8.
2. Ellis GL, Auclair PL. Atlas of Tumor Pathology: Tumors of the Salivary Glands. AFIP. Washington D.C. 1996.
3. Ferreiro JA. Canalicular Adenoma. In Barnes L, Everson JW, Reicgart P, Sidransky D. (Edi.): WHO Classification. Head and Neck Tumours. IARC Press: Lyon 2005; 267-8.
4. Machado de Sousa SO, Soares de Araujo N, Correa L, Pires Soubhia AM, Cavalcanti de Araujo V. Immunohistochemical aspect of basal cell adenoma and canalicular adenoma of salivary glands. *Oral Oncol* 2001; 37: 365-8.
5. Wang D, Li Y, He H, Liu L, Wu L, He Z. Intraoral minor salivary gland tumors in a Chinese population: a retrospective study on 737 cases. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 2007 Jul;104(1):94-100.
6. Yih WY, Kratochvil FJ, Stewart JCB. Intraoral minor salivary gland neoplasms: review of 213 cases. *J Oral Max Surg* 2005; 63: 805-10.
7. Philpott CM, Kendall C, Murty GE. Canalicular adenoma of the parotid gland. **J Laryngol Otol.** 2005 Jan;119(1):59-60.
8. Queiroz LM, da Silveira EJ, Silva Arruda Mde L, Ramos CC. A rare salivary gland neoplasm: multiple canalicular adenoma; A case report. **Auris Nasus Larynx.** 2004 Jun;31(2):189-93.