



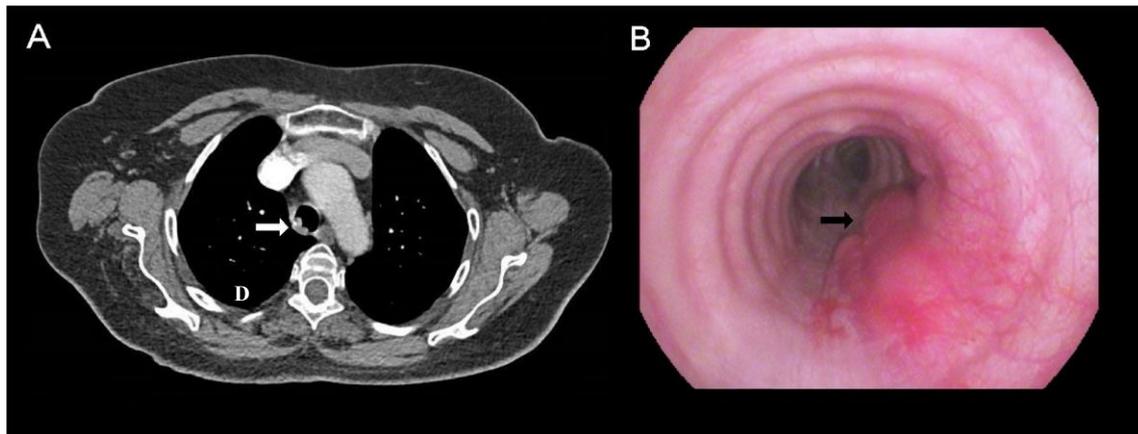
## IMAGEN CLÍNICA

### Adenoma canalicular traqueal

#### Tracheal canalicular adenoma

*Autores:* Carrasco Carrasco CM, Márquez Lagos LC, Gil Muñoz FL

Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real. Cádiz



**Figura 1.** Lesión mamelonada de 30x10x5 mm en pared posterolateral derecha en tercio medio de tráquea visualizada mediante TC de tórax (A, flecha blanca) y endoscópicamente por fibrobroncoscopia (B, flecha negra)

Mujer de 72 años, no fumadora, con antecedente de carcinoma ductal infiltrante de mama intervenido, en tratamiento hormonal actual; como hallazgo incidental en TC de tórax de control se objetiva contenido polipoi- de en tráquea, realizándose fibrobroncoscopia en la que se visualiza, en tercio medio de tráquea, en pared poste- rolateral derecha, una lesión mamelonada de 30x10x5 mm. El diagnóstico anatomopatológico fue de neoplasia de glándula salival, tipo adenoma canalicular. Puesto que la paciente no presentaba sintomatología respiratoria, se realizó seguimiento endoscópico, observando un creci- miento de la lesión al mes, por lo que se decidió deriva- ción a Cirugía Torácica para resección quirúrgica.

El adenoma canalicular es una neoplasia epitelial be- nigna infrecuente de las glándulas salivales, siendo ex- cepcional su presencia a nivel laringotraqueal<sup>1</sup>, por lo que la experiencia en su tratamiento y evolución es limi-

tada.

Para llegar al diagnóstico definitivo y diferenciarlo de otras entidades es necesario la exéresis de la lesión mediante abordaje endoscópico y si ello no es posible, quirúrgico<sup>2</sup>.

#### Bibliografía:

1. Larrosa F, Canalís E. Adenoma de células basales subglótico: resección laringotraqueal-laringotraqueoplastia. Arch Bronconeumol. 2013;49(7):314-316.
2. Chang C, Chenchao S, Lei D, Yuping L. Pleo- morphic adenoma of the subglottis mistreated as chronic obstructive pulmonary disease, report of a case. Ann Thorac Cardiovasc Surg. 2011;17:283-6.