

TUMORACIÓN CALCIFICADA EN FOSA NASAL.

UN RARO HALLAZGO



MATEO EDUARDO BELANDO PARDO (R2), ALEJANDRA GARCÍA FERNÁNDEZ (R2),
MARÍA DOLORES LIZÁN BALLESTA (R1), CELIA TOVAR IBÁÑEZ (R1)

Y

DRA. MARÍA ISABEL OVIEDO RAMÍREZ
ADJUNTA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA
20/10/2023

CASO CLÍNICO

- Varón de 39 años
- Ausencia de antecedentes de relevancia.
- Derivado por su odontólogo por sintomatología de sinusitis crónica.
- Rinorrea mucopurulenta de 1 mes de evolución.



Exploración Física

Rinoscopia anterior

- Masa de bordes no definidos, excrecente, dependiente de cornete medio izquierdo.
- Cornete inferior sin alteraciones.
- Cavum sin alteraciones.
- TAC

TAC



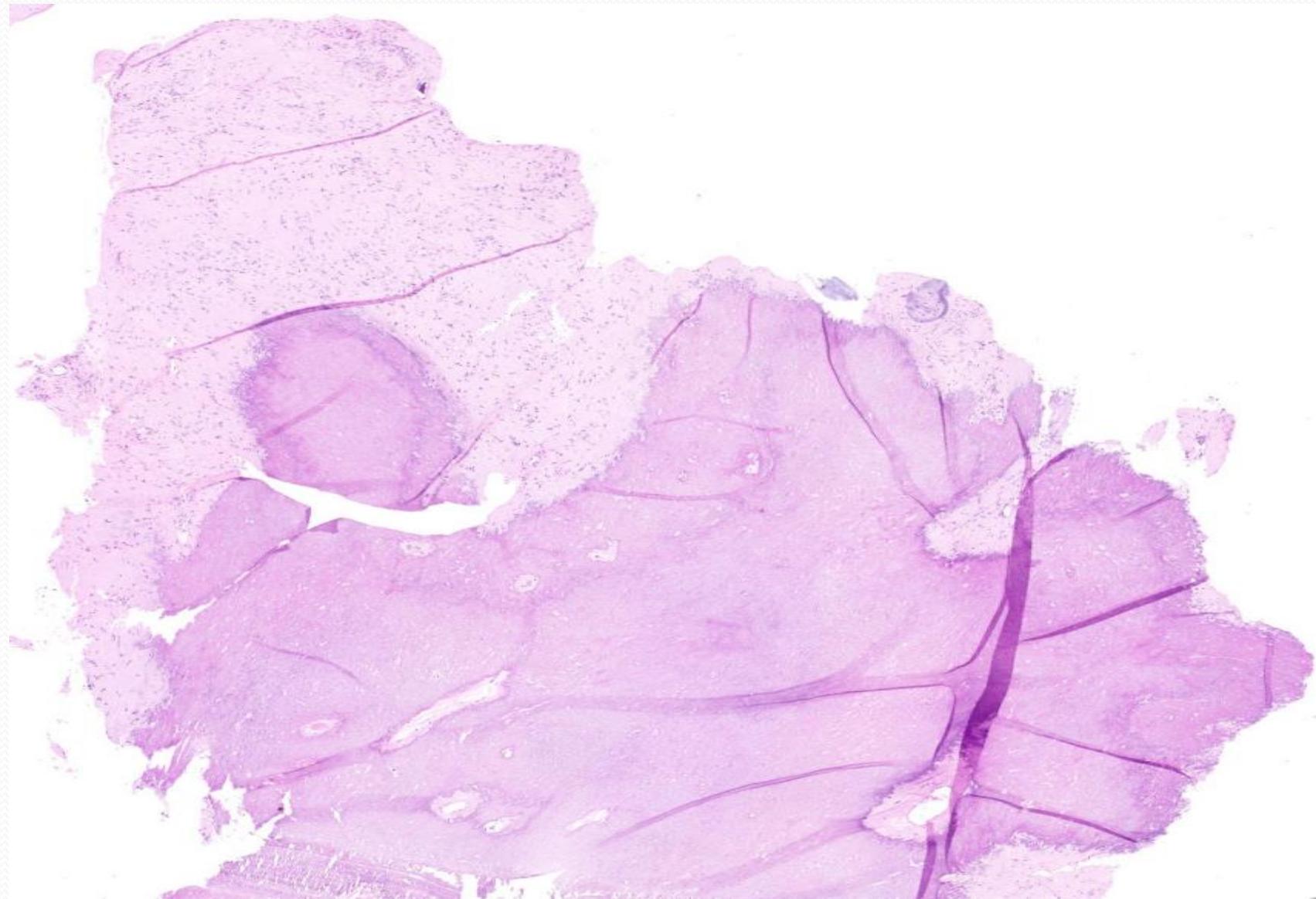
Examen macroscópico

- Lesión de 3 cm x 2 ,5 cm de aspecto polipoide y superficie ulcerada , de consistencia pétrea.
- Se realizó descalcificación.

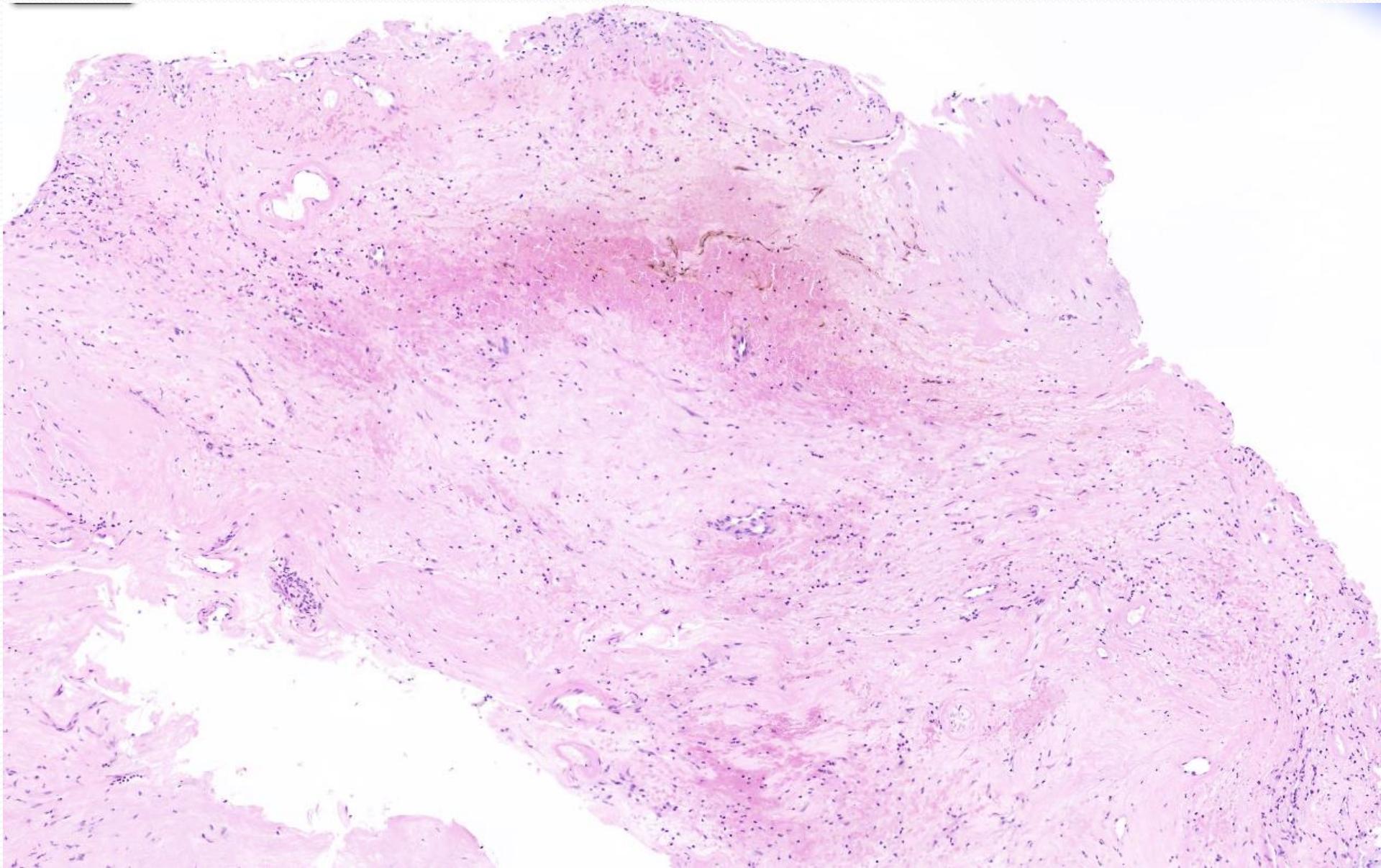
BIOPSIA



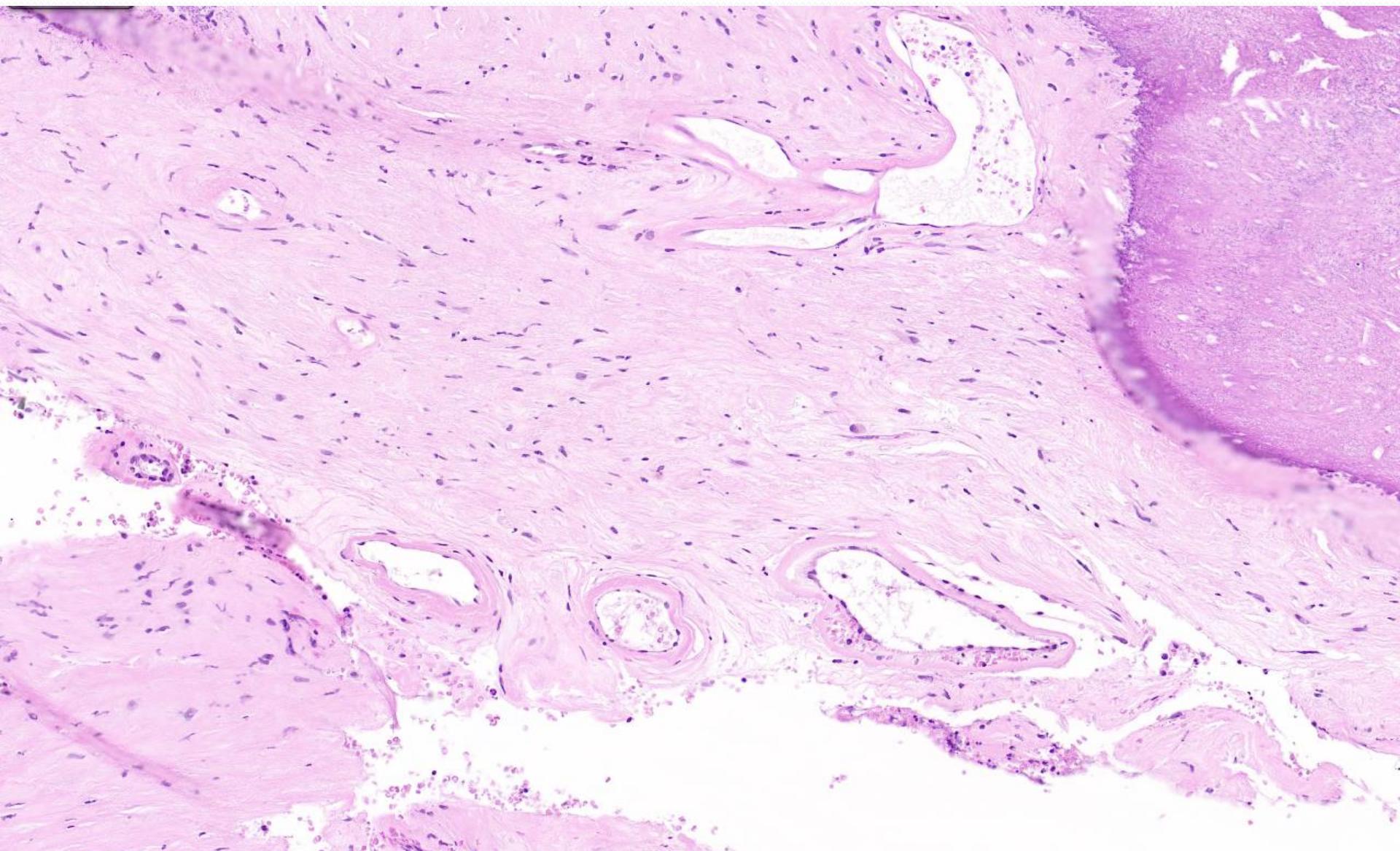
BIOPSIA



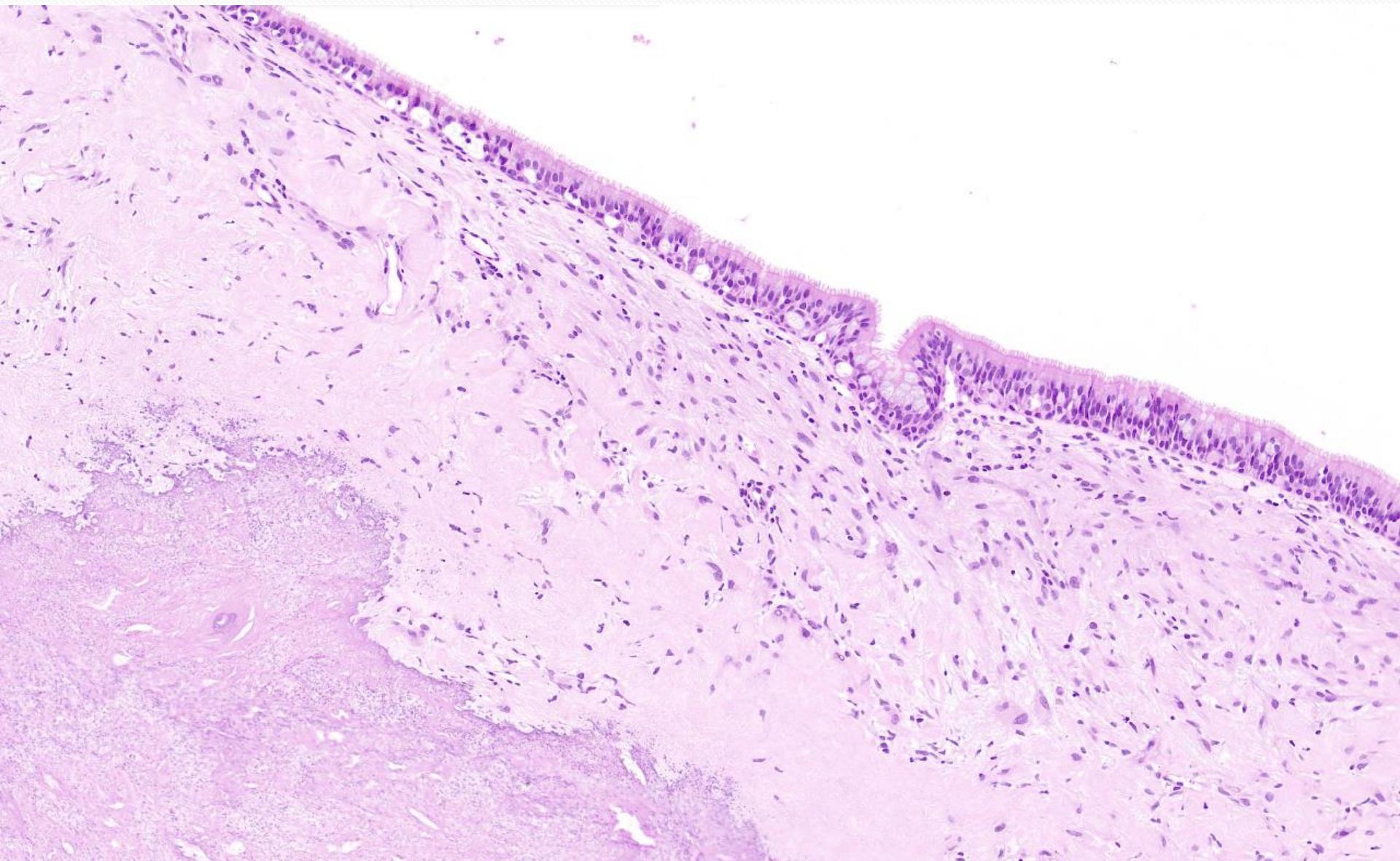
BIOPSIA



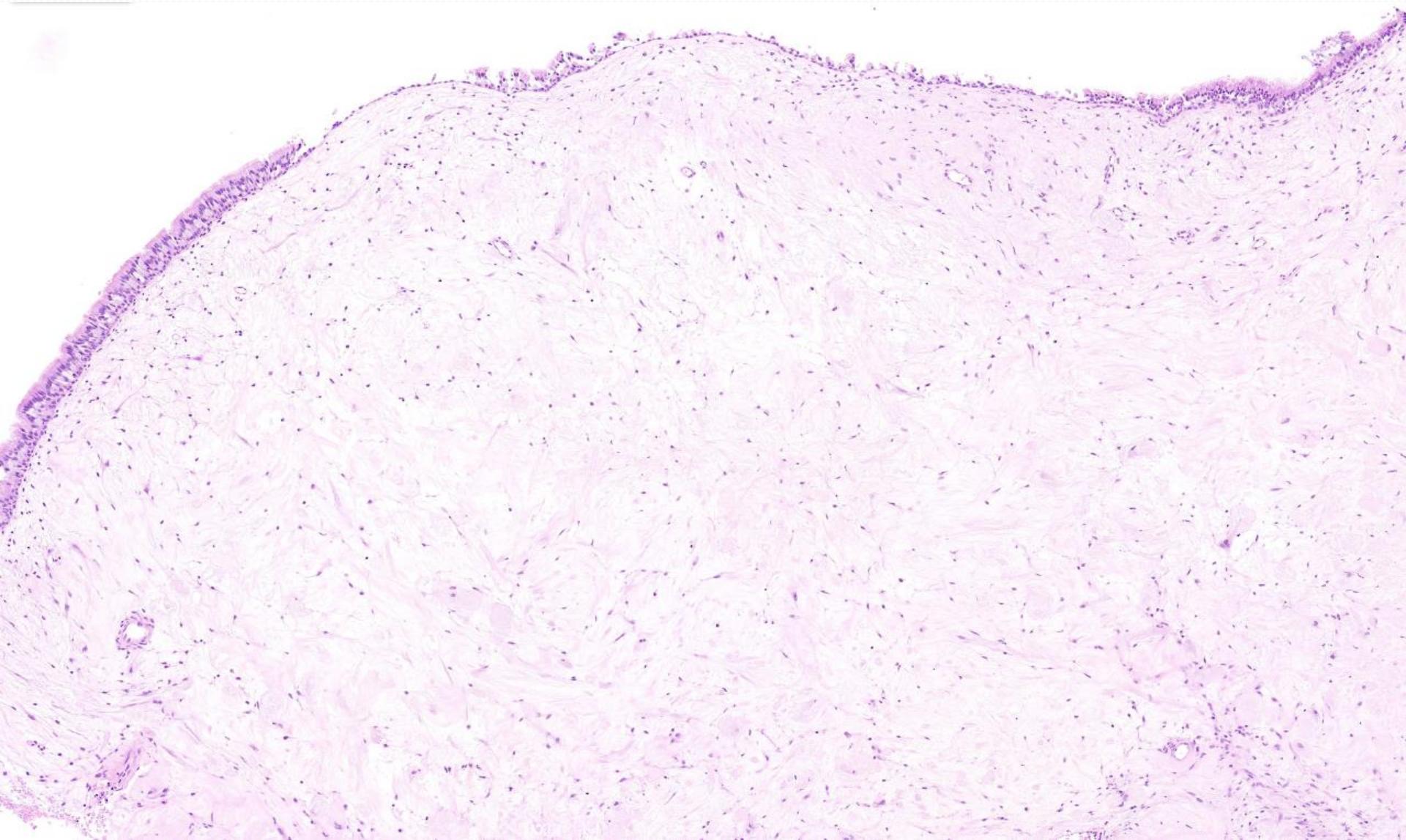
BIOPSIA



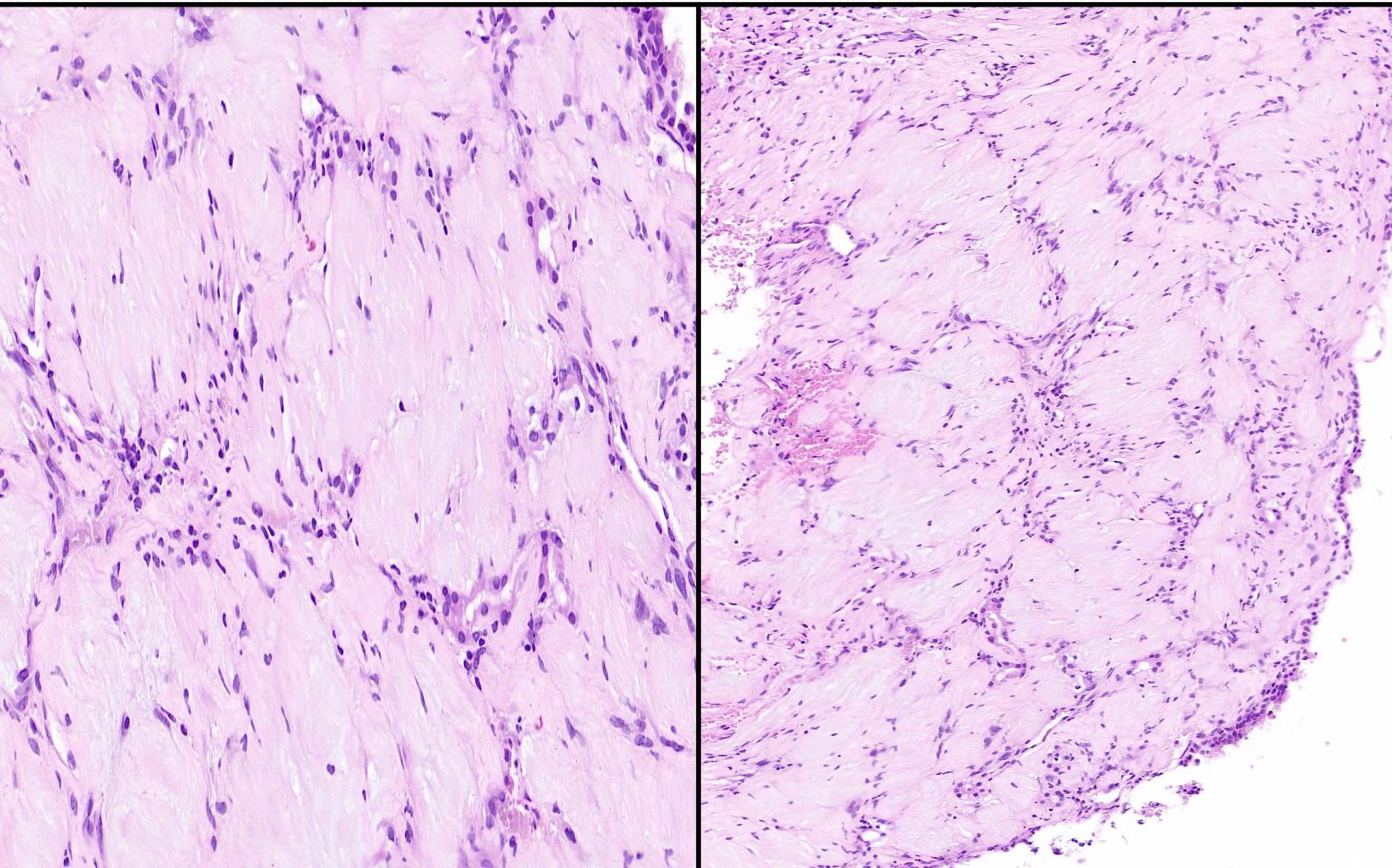
BIOPSIA



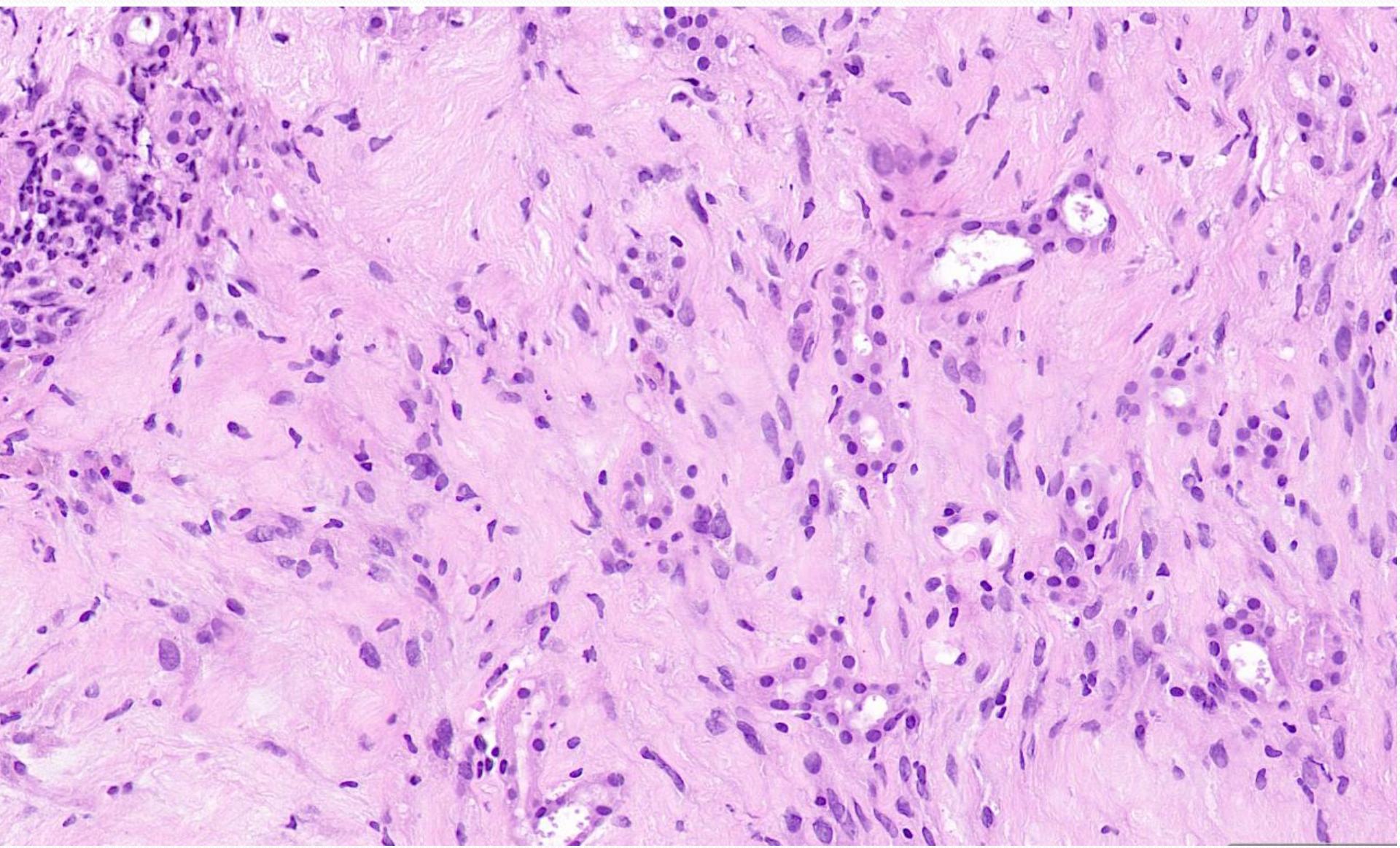
BIOPSIA



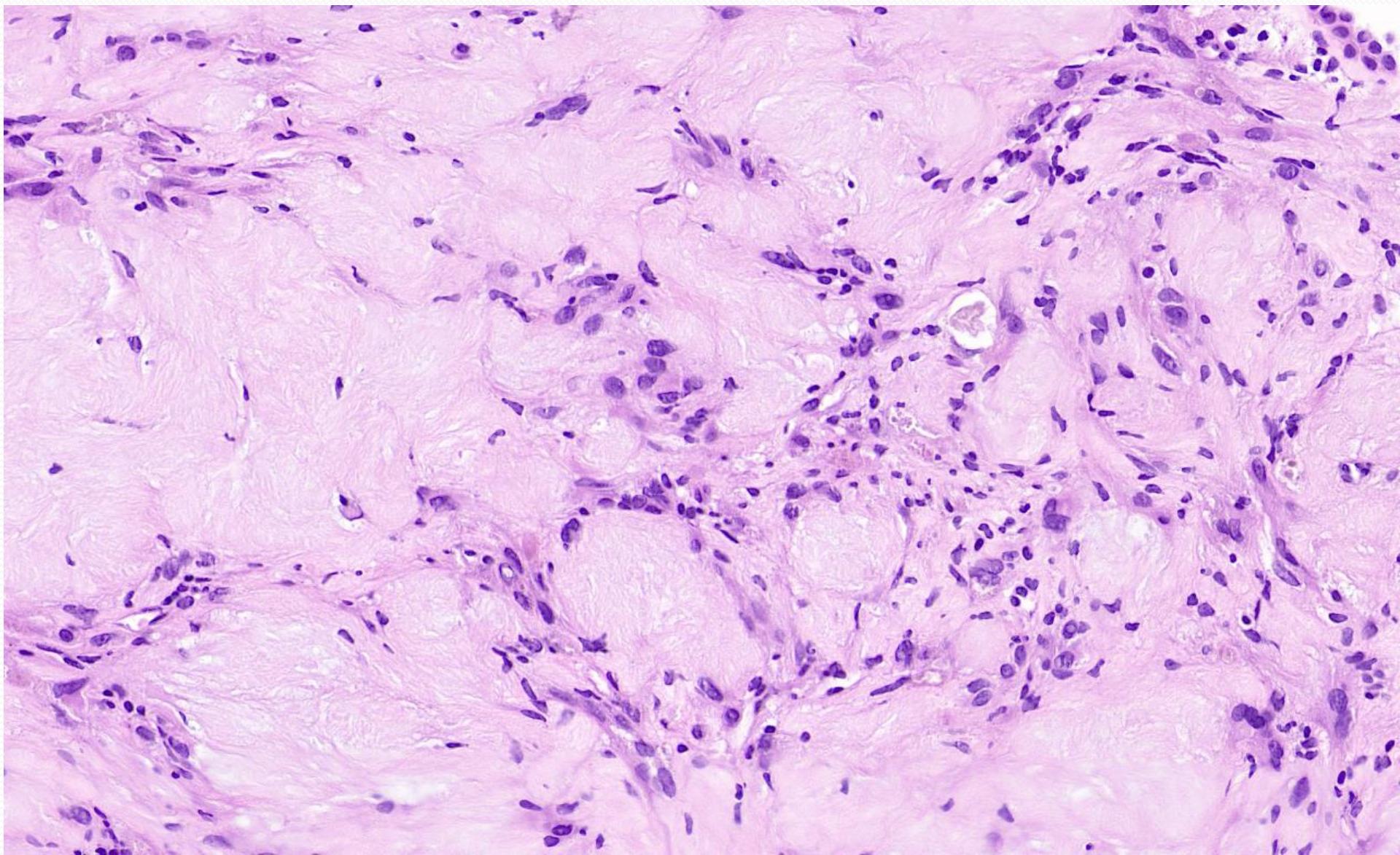
BIOPSIA



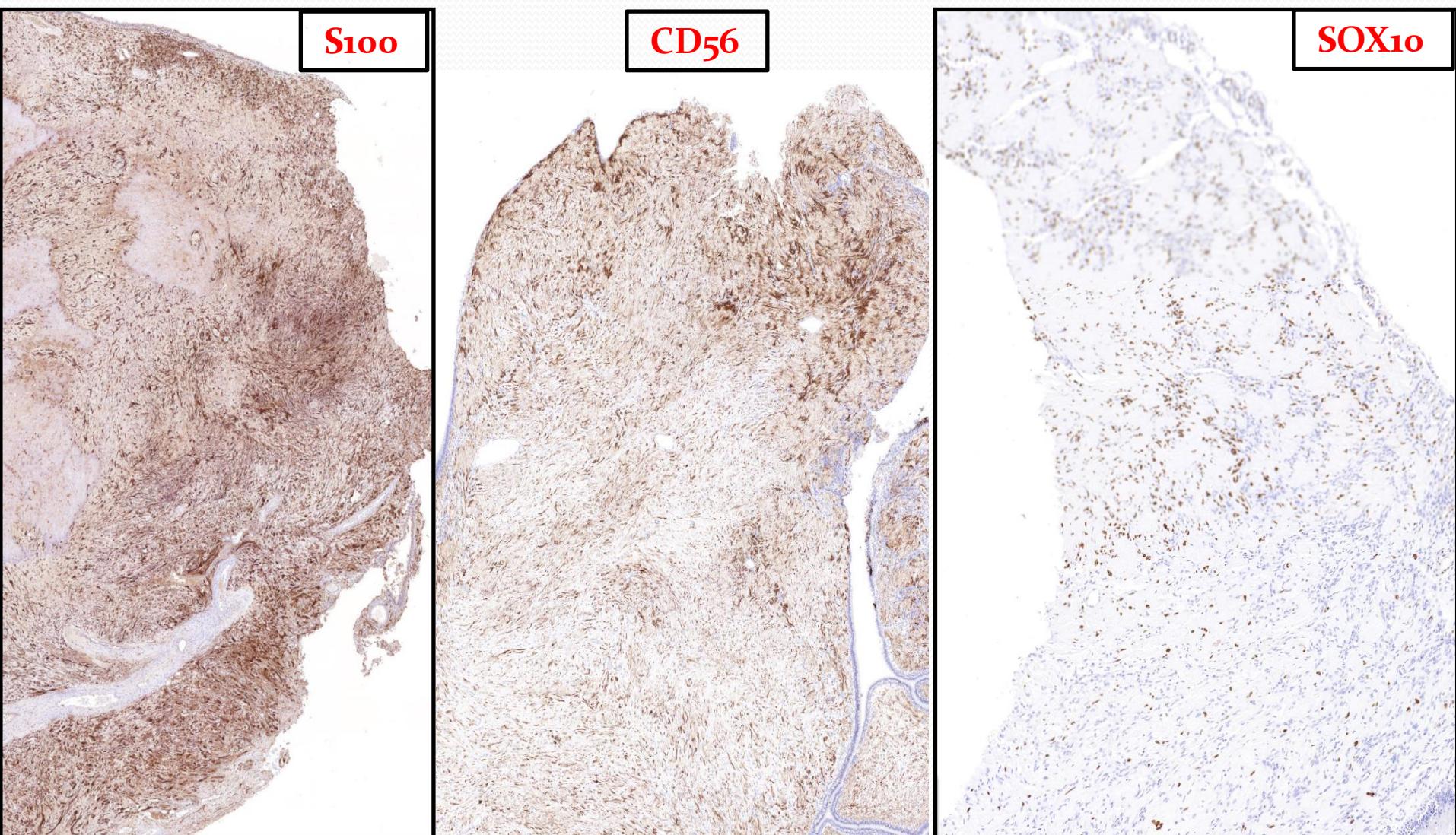
BIOPSIA



BIOPSIA



Inmunohistoquímica



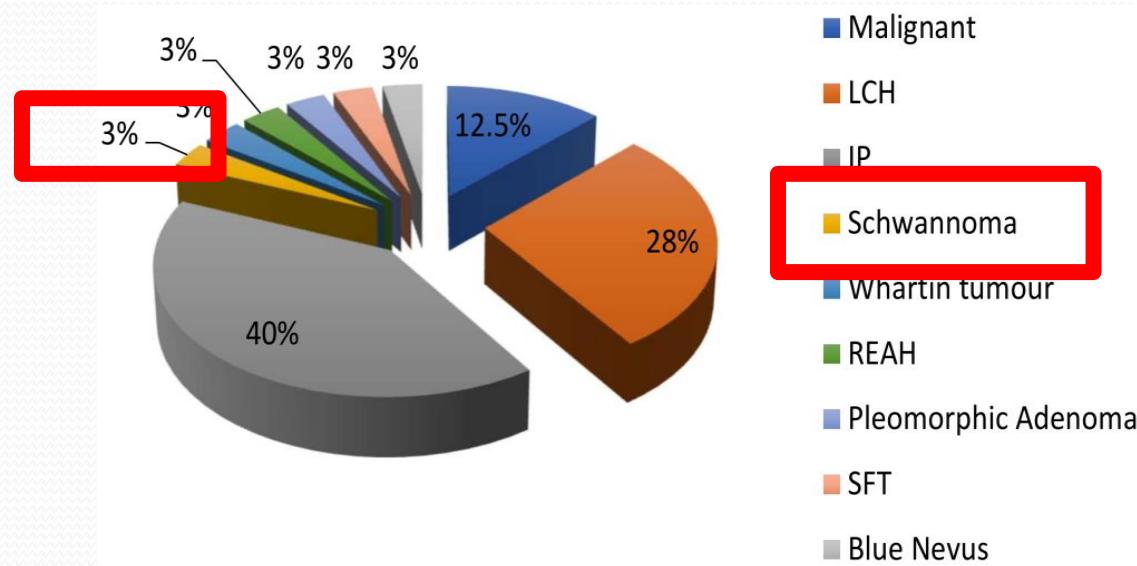
DIAGNÓSTICO

SCHWANNOMA NASAL CON CAMBIOS DEGENERATIVOS

Schwannomas septum nasal

- Los schwannomas en la región de cabeza y el cuello representan entre el 25% y el 45% de los casos.
- En la región nasal son infrecuentes.

Tumores de la región rinosinusal



Schwannoma del septum nasal

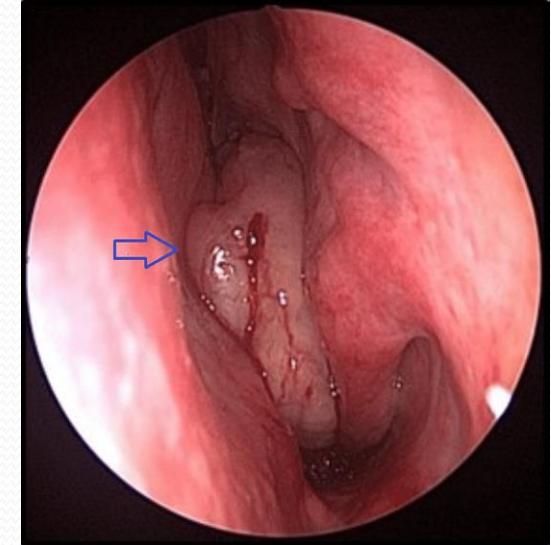
- En la zona nasal comprenden el 3 % de los schwannomas de cabeza y cuello.
- El sitio más frecuente de origen es el nervio vestibular.
- Otros sitios de localización descritos son: Cavidad oral, lengua, paladar, faringe, espacio parafaringeo, laringe, traquea, glándula parótida, oido interno , conducto auditivo externo, etmoide, seno maxilar, esfenoides y septum nasal.

Schwanoma del septum nasal

- Fue inicialmente descrito por Bogdasarian and Stout en 1943.
- La localización septal es extremadamente infrecuente con 12 casos descritos.
- Se considera que su origen surge en nervios simpáticos de los vasos sanguíneos septales, de nervios parasimpáticos de la mucosa septal y de nervio nasopalatino.

Schwannoma del septum nasal

- La sintomatología incluye:
Obstrucción nasal
Epistaxis
Rinorrea mucopurulenta
Cefalea.
- Fibroscopia:
Lesiones polipoïdes cuyo diagnóstico clínico es extenso desde pólipos, angiofibromas, tumores malignos...



TAC: Frecuente encontrar erosiones de estructuras óseas
Aspecto heterogéneo si la lesión incluye calcificaciones o cambios degenerativos.

SCHWANNOMAS DEL SEPTUM NASAL

Table 1 Schwannoma of the nasal septum: review of the western literature. NED no evidence of disease

Author(s)	Year	Age/sex	Symptoms	Site	Treatment	Follow-up
Bogdasarian and Stout [4]	1943	42/M	Nasal obstruction	Nasal septum at Kiesselbach's area	Endonasal excision	—
Sooy [24]	1950	3 mo/F	Nasal obstruction	Superior part of the nasal septum	Endonasal excision	NED 31 mo
Johnson and Lineback [15]	1959	31/F	Epistaxis	Adherent to the lateral wall and to the septum	Endonasal excision	—
Dutt [11]	1969	20/M	Nasal obstruction, watery rhinorrhea, anosmia, occasional sneezing	Attachment to the lateral wall and septum	Piecemeal excision	—
Thomas [26]	1977	21/F	Nasal obstruction, right mucopurulent epiphora and proptosis, facial distortion	Anterior part of the perpendicular plate of the ethmoid	Lateral rhinotomy	—
Perzin et al. [20]	1982	59/M	Nasal obstruction	Nasal septum	Endonasal excision	NED 6 yr
Bonfils et al. [5]	1989	55/F	—	Posterior part of the nasal septum	Lateral rhinotomy	NED 6 yr
Pasic and Makielski [19]	1990	36/M	Epistaxis, nasal obstruction	Nasal septum	Endonasal excision	NED 18 mo
Butugan et al. [6]	1993	25/F	Epistaxis, nasal obstruction, hyposmia	Nasal septum	Midface degloving	NED 16 mo
		52/M	Epistaxis, nasal discharge	Nasal septum	Surgery (the technique is not specified)	NED 4 yr
Oi et al. [18]	1993	71/M	Epistaxis, rhinorrhea, nasal obstruction	Nasal septum	Combined trans-palatal and trans-maxillary approach	NED 2 yr
Present case		29/M	Nasal obstruction, epistaxis	Nasal septum	Midface degloving	NED 7 yr

SCHWANNOMAS NASALES

- Tratamiento:
Resección quirúrgica.
- Pronóstico:
Bueno, sin recurrencias asociadas.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Neurofibroma

Tumor maligno de la vaina nerviosa

Tumor fibroso solitario

Meningioma fibroso

SCHWANNOMA

Compuestos exclusivamente por células de Schwann

Encapsulado

Áreas muy celulares alternando con otras hipocelulares, conocidas como patrón Antoni A y Antoni B

Núcleos fusiformes con extremos puntiagudos y cromatina granular homogénea con citoplasma eosinófilo de bordes mal definidos y escasas mitosis.

Forman fascículos y cuerpos de Verocay

S100 (tinción fuerte y difusa)
Calretinina,
CD34 débil y variable

NEUROFIBROMA

Compuestos por una mezcla de células de Schwann, células perineurales, fibroblastos, axones, linfocitos y mastocitos

Suelen carecer de cápsula

Hipocelulares y compuestos por células fusiformes con núcleos de contorno ondulante, con bordes celulares poco definidos dispuestos al azar sobre una matriz rica en mucopolisacáridos ácidos

Fibras de colágeno sueltas en forma irregulares (en zanahoria rallada)

No forman fascículos, cuerpos de Verocay, ni hay vasos hialinizados como en el schwannoma

S100 más débil, calretinina focal, CD34 más fuerte

Cambios degenerativos en Schwannomas

El término “ancient schwannoma” se aplica a tumores con cambios degenerativos que incluyen:

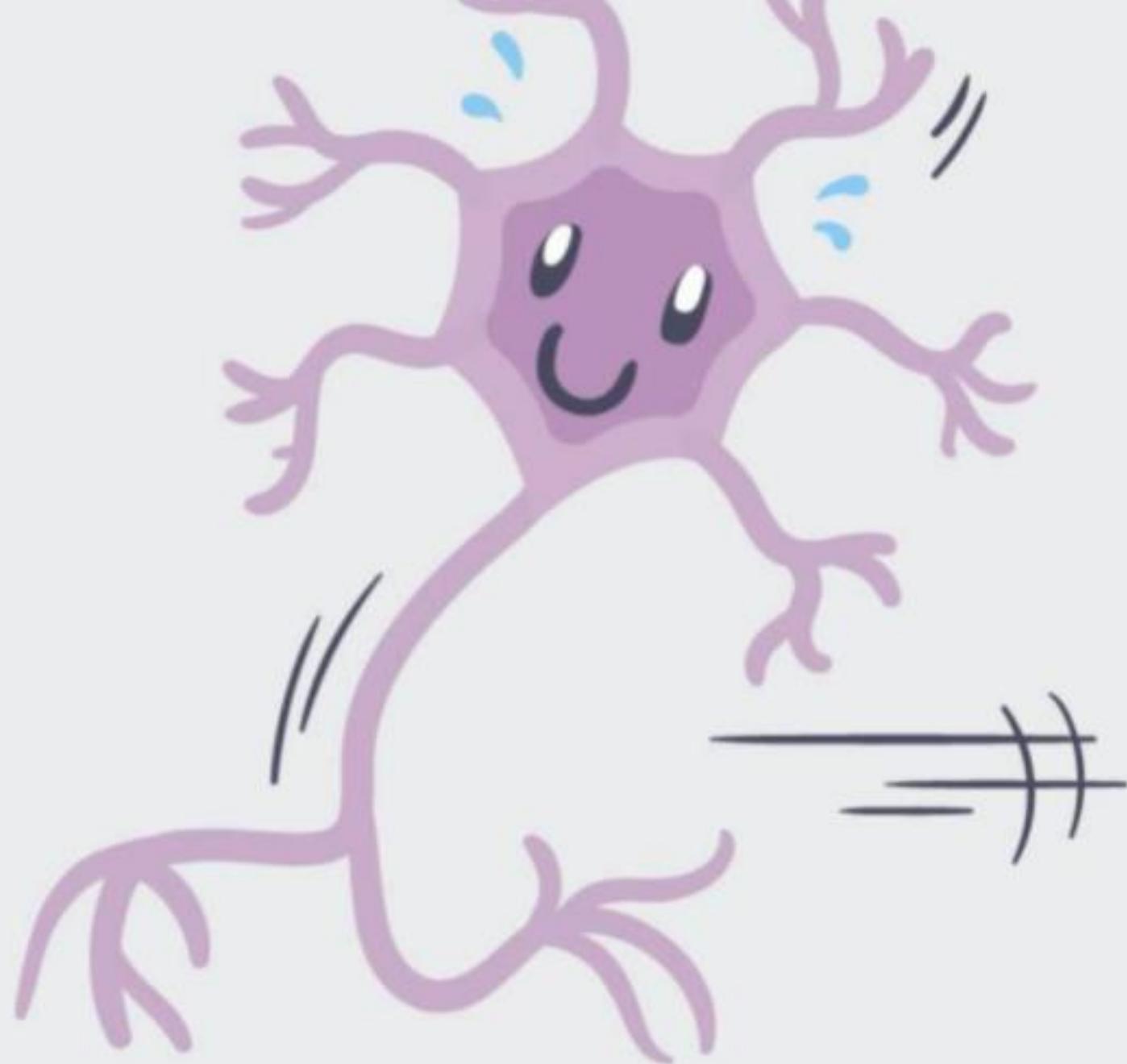
- Relativa pérdida de áreas Antoni A, hialinización , calcificación, zonas quísticas, zonas hemorrágicas , hemosiderina y cambios nucleares de atipia.
- La calcificación en los schwannomas no es rara, pero suele ser parcheada, no difusa y extensa.
- En una serie de 2116 Schwannomas se identificaron solo 38 casos con calcificación (27 con calcificación , 9 con osificación y dos con ambos cambios).

Conclusiones

- Los tumores que ocurren en la región nasal representan un reto diagnóstico dada la amplia variedad de estirpes que pueden observarse.
- Los schwannomas representan entre el 25% y el 45% de los casos en la región de la cabeza y el cuello .
- En la región nasosinusal comprenden el 3%.
- Los schwannomas del septum nasal son muy raros con 12 casos informados.
- Los schwannomas pueden presentar diversos cambios degenerativos que dificultad su diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Venkatasamy R, Mohan Singh A, Arasu K, et al. (August 28, 2023) Nasal Septal Ancient Schwannoma: Ancient and Rare. *Cureus* 15(8): e44294. DOI 10.7759/cureus.44294
- 2.- Liao J-Y, Lee H-S, Kang B-H. Nasal Cavity Schwannoma—A Case Report and Review of the Literature. *Ear, Nose & Throat Journal*. 2021;0(0). doi:[10.1177/01455613211034598](https://doi.org/10.1177/01455613211034598)
- 3.- Sireci, F.; Dispenza, F.; Lorusso, F.; Immordino, A.; Immordino, P.; Gallina, S.; Peretti, G.; Canevari, F.R. Tumours of Nasal Septum: A Retrospective Study of 32 Patients. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2022, 19, 1713. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031713>
- 4.- Berlucchi, M., Piazza, C., Blanzuoli, L. et al. Schwannoma of the nasal septum: a case report with review of the literature. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology* 257, 402–405 (2000). <https://doi.org/10.1007/s004050000242>
- 5.- Louis DN, Perry A, Wesseling P, Brat DJ, Cree IA, Figarella-Branger D, Hawkins C, Ng HK, Pfister SM, Reifenberger G, Soffietti R, von Deimling A, Ellison DW. The 2021 WHO Classification of Tumors of the Central Nervous System: a summary. *Neuro Oncol.* 2021 Aug 2;23(8):1231-1251. doi: 10.1093/neuonc/noab106. PMID: 34185076; PMCID: PMC8328013.
- 6.- Nasir U Din 1, Karen Fritchie , Muhammad U Tariq , Arsalan Ahmed , Zubair Ahmad 1. Calcification and ossification in conventional schwannoma: A clinicopathologic study of 32 cases Epub 2019 Dec 3. *Neuropathology*. 2020 Apr;40(2):144-151. doi: 10.1111/neup.12622.



¡MUCHAS GRACIAS!