



XXVII Comunicaciones Científicas y Tecnológicas

Orden Poster: CM-048 (ID: 2440)

Autor: Navarro Lopez, Jessika Susana Aymara

Título: Amígdalas y adenoides: hallazgos histomorfologicos en pacientes pediátricos. Periodo 2008-2018. Servicio de Anatomía Patológica y Citología Hospital Pediátrico Juan Pablo II. Corrientes Argentina.

Director: González, María Mercedes

Co-Director: Valdovinos Zaputovich, Bertha Mercedes

Palabras clave: amígdalas, adenoides, hipertrofia, registros, HPV

Área de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Cyt - Perfeccionamiento

Periodo: 01/03/2018 al 28/02/2022

Lugar de trabajo: Facultad De Odontología

Proyecto: (17I006) Lesiones orales: histopatología y registro en el hospital pediátrico "Juan Pablo II" Corrientes-Argentina 1997-2017.

Resumen:

Las amígdalas palatinas y adenoides, son órganos linfoides que forman parte del anillo linfático de Waldeyer. Son la primera defensa del organismo ante sustancias extrañas que ingresan por nariz o boca. En la edad pediátrica, son afectados por gérmenes aerobios y anaerobios, los cuales se acumulan con células descamadas, linfocitos y otros restos en las criptas amigdalinas. Su función es discutida, desde afirmar que no tenían funcionalidad, hasta la actualidad que se plantea un papel inmunológico, lo que permiten mantener sano el cuerpo al capturar las bacterias y los virus nocivos que se inhalan o degluten. En menor medida por virus específicos como ser el HPV (virus del papiloma humano) el patógeno responsable del 60% de los cánceres orofaríngeo (garganta, base de la lengua y amígdalas). En tanto, este trabajo de investigación tiene como finalidad analizar las biopsias de los pacientes pediátricos diagnosticados histopatológicamente con Hipertrofia Amigdalina y Vegetación Adenoide (HAVA), entendiendo que representan un adecuado material tisular que podrían revelar, a través del empleo de técnicas de rutina, de procesamiento y coloración con HE así como moleculares inmunohistoquímica-P16, la positividad para HPV (alto grado), correlacionando que estos hallazgos podrían inferir significativamente en la detección de un cáncer oral temprano. Objetivos a) adecuar el instrumento de recolección de datos en el que se consignan de manera individual datos personales del paciente, edad, género, topografía de la lesión y lugar de residencia, b) realizar un registro de los pacientes pediátricos ingresados al Servicio de Anatomía Patológica y Citología (HPJPII), Corrientes-Argentina, en el periodo 2008-2018 con diagnóstico y tratamiento por HAVA, c) evaluar y correlacionar los resultados obtenidos a través del diagnósticos histopatológicos de rutina, y especiales tales como impregnaciones, histoquímicas e inmunohistoquímicas, cuyos criterios histomorfológicos de infección estén representado por el efecto citopático o coilocitosis en HAVA d) seleccionar los casos a realizar la IHQ- P16 para detección o confirmación de HPV (alto grado) en HAVA. Material y método: Diseño retrospectivo, observacional, transversal, analítico y descriptivo. En el periodo 2008-2018, han registrado 7.166 muestras ingresadas en el Servicio de Anatomía Patológica y Citología del Hospital Pediátrico "Juan Pablo II", de los cuales 323 casos correspondieron a lesiones de amígdalas y adenoides, comprendiendo el 4,5 % de los ingresos durante dicho periodo. Dentro de los 10 años analizados se detectó que los años primeros 5 años (2008-2013) fueron 206 casos, correspondiendo al 63,9%. En relación a la variable sexo, 175 correspondieron al sexo femenino, es decir el 54,58%, mientras 148 correspondieron al sexo masculino, el 45,26%. La razón femenina versus masculinos es 1:1 (175:148). La franja etaria con mayor porcentaje de pacientes con afección de HAVA estuvo comprendida por el grupo de 9 a 12 (+/-) años de edad, representando un 53,08% así mismo se debe destacar que el mayor número de casos, 98 específicamente fueron a los 11 años de edad, no existiendo diferencia peculiar en cuanto al sexo de los pacientes. La mediana de la edad fue de 11 años. En su análisis histopatológico, las muestras evidenciadas en una visión macroscópica presentaban: las amígdalas palatinas presentaban aumento del tamaño con un diámetro promedio de 2,5 cm, coloración blanquecina con áreas rojizas, superficie trabeculada y al corte consistencia elástica, mientras que los adenoides aspecto veloso/vegetante, coloración blanquecina multifragmentada cantidad aproximada a 2 cm³, consistencia blanda, y desde la visión microscópica HE 4x y 10 X, las amígdalas palatinas presentan epitelio plano estratificado no queratinizado erosionado con infiltrado inflamatorio e hiperplasia linfoides con centros germinales reactivos, mientras que los adenoides: epitelio pseudoestratificado con exocitosis leucocitaria, microabcesos intraepiteliales, con colonias de actinomyces (invasivo).

En relación a las alteraciones celulares vinculadas a patologías virales tales como HPV, si bien en nuestro muestreo de las mismas no fueron detectados al MO, si fueron halladas en estructuras anatómicas cercanas como ser en mucosa laríngea, en tanto no se descarta la posibilidad que en futuros casos confirmatorios que los HPV quedan atrapados en la biopelícula de las amígdalas, donde pueden estar protegido contra las defensas del sistema inmune, en estas criptas, sin manifestaciones clínicas, en donde el virus probablemente espere la oportunidad de restablecer la infección o invadir el tejido de la amígdala y potencialmente desarrollar patologías premalignas o malignas.