

QUISTES EPIDERMOIDES: PRESENTACIÓN DE CASOS

Sánchez Pérez Y X, Hospital Juárez de México, Ciudad de México

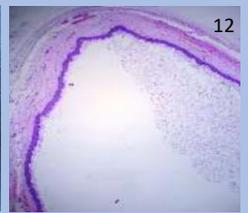
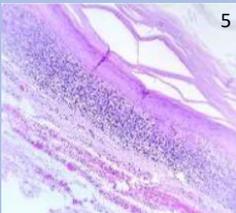
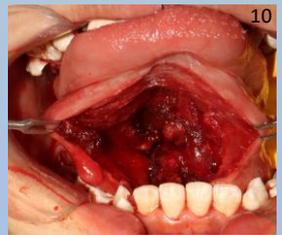
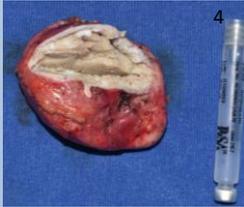
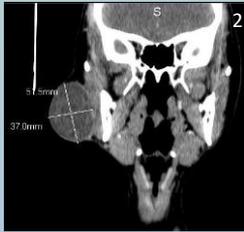
Montoya Pérez L A, Hospital Juárez de México, Ciudad de México

Introducción

Los quistes epidermoides son lesiones benignas, infrecuentes, de crecimiento lento que derivan de tejido ectodérmico anormalmente situado; aproximadamente el 7% de ellos se encuentran en la cabeza y el cuello (1). Surgen de la implantación traumática del epitelio o atrapamiento de restos epiteliales durante la fusión embrionaria; aparecen principalmente en la segunda o tercera décadas de vida sin predilección por sexo (2). Histopatológicamente, están revestidos por epitelio escamoso estratificado y lumen sin apéndices cutáneos. El tratamiento es quirúrgico; el abordaje puede ser intraoral o extraoral, según la ubicación y el tamaño de la masa (3).

Femenino de 34 años con aumento de volumen en la región preauricular del lado derecho de 9 años de evolución, de aproximadamente 6 centímetros de longitud, consistencia dura, móvil, refiere ligero dolor (Fig 1). La tomografía computarizada mostró zona hipodensa a tejidos blandos, bien delimitado (Fig. 2). Realizamos abordaje tipo Blair modificado (Fig.3), obteniendo muestra quirúrgica de 6.0 cm x 4.5 cm x 3 cm (Fig 4.), el examen histopatológico reportó una cavidad quística revestida por epitelio escamoso estratificado hiperortoqueratinizado clásico de un quiste epidermoide (Fig 6.)

Masculino de 17 años con retraso psicomotor, presenta aumento de volumen en región sublingual de 2 años de evolución, asintomático, consistencia dura, desplazable (Fig 7), a la exploración intraoral presenta aumento de volumen en el piso de boca que desplaza la lengua (Fig 8.), la tomografía computarizada mostró una zona hipodensa a tejidos blandos en región sublingual bien delimitado. Se trató quirúrgicamente por vía intraoral (Fig 9 y 10) obteniendo pieza quirúrgica de 10 cm x 5.0 cm x 3.0 cm de longitud (Fig 10), el examen histopatológico reportó una cavidad quística revestida de epitelio escamoso estratificado hiperortoqueratinizado correspondiente a un quiste epidermoide(Fig 12).



Discusión

En el desarrollo de un quiste epidermoide están asociados una serie de factores: trauma y proliferación epitelial (4), en los casos presentados no refirieron antecedentes de trauma por lo que se considera un posible origen congénito. Se reportan pocos casos de quistes epidermoides mayores de 5 cm, presentamos quistes de 6 cm con una localización rara en región preauricular y de quiste sublingual de 10 cm de diámetro, en este último caso existe controversia con la elección del abordaje quirúrgico por el tamaño y localización, sin embargo, decidimos realizar abordaje intraoral por fines estéticos además de que se realizó incisión longitudinal a diferencia de la mayoría de casos reportados (4).

Conclusión

El diagnóstico diferencial incluye lesiones del desarrollo, infecciosas y neoplásicas, así como lipomas, lesiones vasculares, salivales y quistes dermoides, sin embargo no debemos olvidar la etiología y la ubicación de cada uno. La relación con las estructuras anatómicas y la capacidad de visualizar con seguridad el campo quirúrgico son los elementos críticos en la elección de un abordaje quirúrgico. Aunque las tasas de transformación malignas son bajas se recomienda sobre todo en quistes de gran tamaño, de crecimiento rápido y que presenten ulceración una extirpación completa y examen histológico detallado.

1. Kyriakidou E, Howe T, Veale B, Atkins S. (2015). Sublingual dermoid cysts: case report and review of the literature. *The Journal of Laryngology & Otology* (2015), 129, 1036-1039.
2. Ettlinger, R.L y Manderson, R.D (1973). Implantation keratinizing epidermoid cysts A review and case history, *Oral Surg.* 36 (2), 225-230.
3. Anantaramanian, P., Manikandhan, R., Bhargava, D. y Sivapathasundaram, B. (2010). Sub-Lingual Epidermoid Cyst, *Head and Neck Pathol* 4 (2), 136-138.
4. Kimi, YK, Kharkar, VR, Rudagi, BM y Kalburge, JV (2013). An Unusual Occurrence of Epidermoid Cyst in the Buccal Mucosa: A Case Report with Review of Literature. *J. Maxillofac. Oral Surg.* (Jan-Mar 2013) 12(1):90-93