

CONTENIDO

POSTERS

[Abstract](#)[PDF](#)[Comentarios](#)[Título](#)[Resumen](#)[Introducción](#)[Material](#)[Resultados](#)[Discusión](#)[Referencias](#)[Imágenes](#)**FIBROMA OSIFICANTE PSAMMOMATOSO AGRESIVO DEL SENO FRONTAL.***José I. López, Laura Oleaga, Cosme Ereño, Francisco J. Bilbao.**Servicio de Anatomía Patológica, Hospital de Basurto, Universidad del País Vasco. Bilbao, España.*

IV-CVHAP 2001 PÓSTER-E - 011

Fecha recepción: 21/12/2000

Fecha evaluación: 18/01/2001

Fecha publicación: 03/03/2001

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El espectro de lesiones fibro-óseas de la región nasosinusal está constituido por varias entidades muy poco frecuentes que constituyen un grupo heterogéneo, pero que son típicas de esta localización. Entre las entidades benignas se encuentra el fibroma osificante psammomatoso agresivo, una lesión que ha recibido múltiples nombres en la literatura.

CASO CLÍNICO: Paciente varón de 36 años que presenta una tumoración en seno frontal. Se realiza curetaje del seno, remitiéndose al Servicio de Anatomía Patológica múltiples fragmentos de tejido de aspecto fibroblástico con abundante hemorragia.

ANATOMIA PATOLÓGICA: Se trata de una lesión constituida por un tejido fibroblástico de características benignas en el que aparecen gran cantidad de cuerpos psammomatoides u osículos de formas variadas que contienen líneas laminares concéntricas similares a los verdaderos psammomas. Asimismo, aparecen trabéculas de forma curvilínea rodeadas por osteoclastos. La lesión no presenta encapsulación, pero en ella no se evidencian signos de atipia que sugieran malignidad.

DISCUSIÓN: El fibroma osificante psammomatoso agresivo es una entidad clinicopatológica en sí misma. El estudio radiológico es vital para establecer la extensión y los límites de la enfermedad, y para plantear un tratamiento correcto que evite las recidivas. A pesar de su extraordinaria rareza, ésta entidad muestra un cuadro histológico característico que debe ser diferenciado de otras lesiones fibro-óseas de la cabeza y cuello.

Palabras clave: fibroma | osificante | psammomatoso | agresivo

IMÁGENES

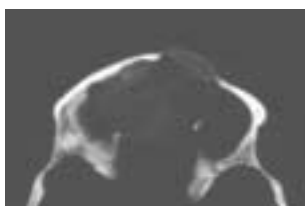


Fig. 1.

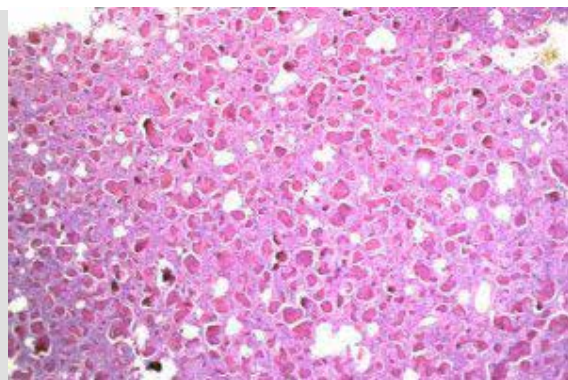


Figura 3.

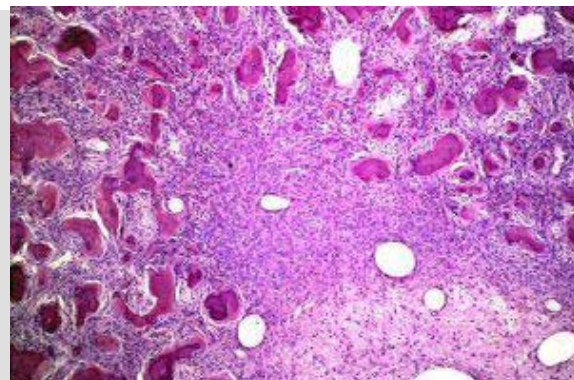


Figura 4.

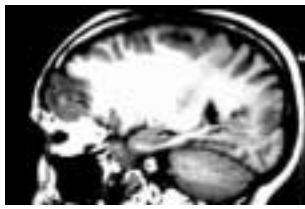


Fig. 2.

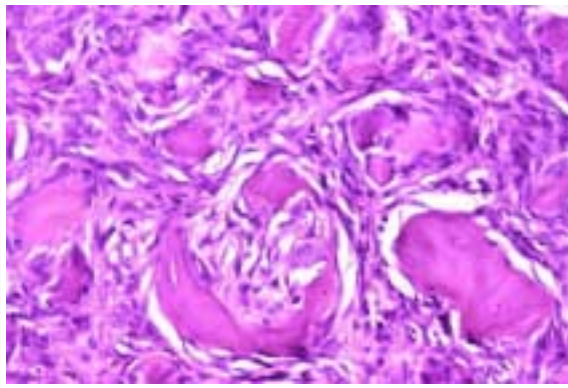


Figura 5.

INTRODUCCIÓN

El espectro de lesiones fibro-óseas de la región nasosinusal está constituido por varias entidades muy poco frecuentes que constituyen un grupo heterogéneo, pero que son típicas de esta localización. Entre las entidades benignas se encuentra el fibroma osificante psammomatoide agresivo; una lesión que ha recibido diversos nombres en la literatura.

MATERIAL Y MÉTODOS

CASO CLÍNICO: Paciente varón de 36 años que presenta una tumoración en seno frontal ([Figuras 1 y 2](#)). Se realiza curetaje del seno, remitiéndose al Servicio de Anatomía Patológica múltiples fragmentos de tejido de aspecto fibroblástico con abundante hemorragia.

RESULTADOS

ANATOMIA PATOLÓGICA: ([Figuras 3, 4 y 5](#)): Se trata de una lesión constituida por un tejido fibroblástico de características benignas en el que aparecen gran cantidad de cuerpos psammomatoides u osículos de formas variadas que contienen líneas laminares concéntricas similares a los verdaderos psammomas. Asimismo, aparecen trabéculas óseas curvilíneas rodeadas por osteoclastos. La lesión no presenta encapsulación, pero en ella no se evidencian signos de atipia que sugieran malignidad.

DISCUSIÓN

DISCUSIÓN: El fibroma osificante psammomatoide agresivo es una entidad clinicopatológica en sí misma ([1](#)). El estudio radiológico es vital para establecer la extensión y los límites de la enfermedad, y para plantear un tratamiento adecuado a cada caso que evite las recidivas. A pesar de su extraordinaria rareza, esta entidad muestra un cuadro histológico característico que debe ser diferenciado de otras lesiones fibro-óseas de la cabeza y cuello.

NOTAS AL PIE DE PÁGINA:

*
Correspondencia: José I. López. Servicio de Anatomía Patológica, Hospital de Basurto, Universidad del País Vasco. Bilbao, España. <mailto:ilopez@hbas.osakidetza.net>

REFERENCIAS

1. Wenig BM et al. Aggressive psammomatoide ossifying fibromas of the sinonasal region. Cancer 1995; 76: 1155-1165.