

# Imagen Endoscópica de Papilomatosis Glandular Endobronquial

## Instantánea Clínica

María Aguado-Aguado<sup>1</sup>, Jorge Rodríguez-Sanz<sup>1</sup>, Dinora Polanco-Alonso<sup>1</sup>, Elisa Mincholé-Lapuente<sup>1</sup> y Salvador Bello-Dronda<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Hospital Universitario Miguel Servet, servicio de Neumología

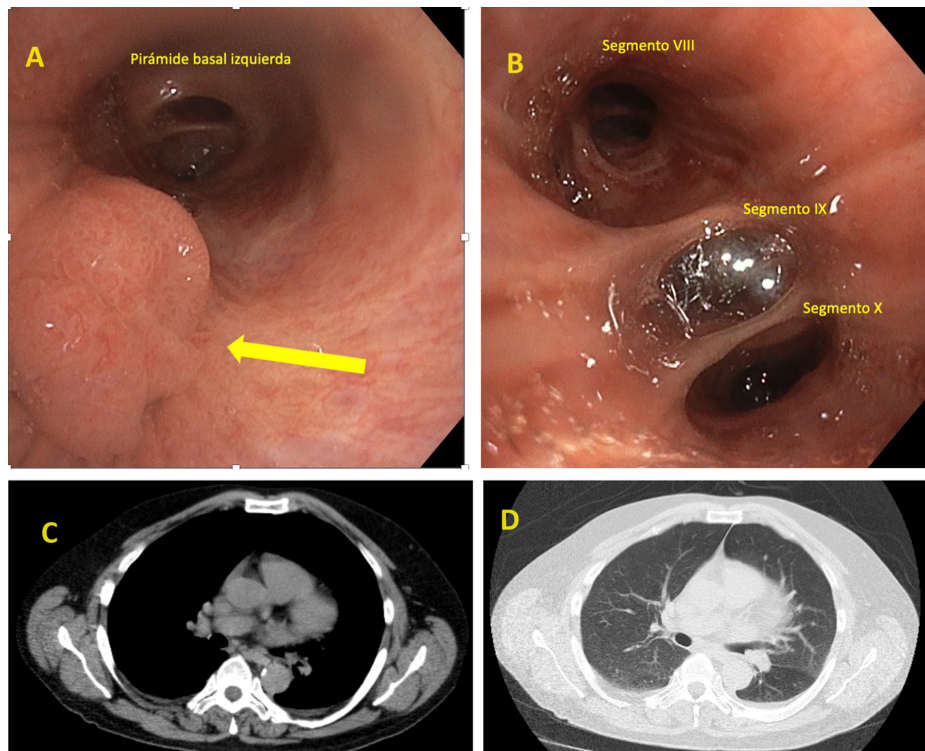
Fecha de recepción del manuscrito: 14/Marzo/2023

Fecha de aceptación del manuscrito: 18/Agosto/2023

Fecha de publicación: 20/Agosto/2023

DOI: 10.5281/zenodo.10573554

**Creative Commons:** Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Derivadas 4.0 Internacional.



**Figure 1:** A) Imagen de broncoscopia flexible en la que observamos a la entrada del bronquio inferior izquierdo una tumoración redondeada y regular, con vasos en su superficie (flecha amarilla). B) Imagen de broncoscopia flexible en la que vemos los segmentos distales permeables de la pirámide basal izquierda. C) y D) Imagen de tomografía computarizada en ventana de mediastino y parénquima respectivamente, en la que observamos tumoración endobronquial a la entrada de lóbulo inferior izquierdo (flecha amarilla).

**Datos de contacto:** María Aguado-Aguado, C/Continentes de Asia n197C, Zaragoza, Aragón, España, Tel: (+34) 69 203 3188, aguado-maria9@gmail.com

**I**ngresa a nuestro cargo un varón de 57 años con neumonías de repetición, sin antecedentes pulmonares previos. Se solicitó fibrobroncoscopia con lavado broncoalveolar para aislamiento microbiológico que justificase la causa del motivo de ingreso. En ella nos encontramos con una tumoración exofítica rosada, vascularizada, de consistencia blanca que ocluía casi en su totalidad el bronquio lobar inferior izquierdo, que procedía de la cara lateral del segmento VI. Se tomaron biopsias y Anatomía Patológica la informó como papiloma glandular.

Los papilomas de tracto respiratorio son un tipo de neoplasias epiteliales poco frecuentes. Se han descrito 3 formas histológicas: escamoso, glandular o mixto. En cuanto a localización puede ser centrales o periféricos. La presentación más típica en niños y adultos jóvenes es en forma de lesiones múltiples en la vía aérea superior, generalmente laringe, pero en ocasiones se extienden al tracto respiratorio inferior.<sup>1</sup>

La papilomatosis endobronquial aislada es poco frecuente, especialmente la variante glandular y su incidencia aumenta en el adulto en la quinta o sexta década de vida y en varones.<sup>2</sup> No se ha descrito ninguna transformación maligna del papiloma glandular, por lo que se considera de buen pronóstico. El síntoma más frecuente es la tos, pudiendo causar atelectasias e infecciones postobstructivas. Otros síntomas son fiebre, hemoptisis o disnea. Se considera que está causada por el VPH, fundamentalmente por serotipos VPH-6 y VPH-11. El tratamiento es la resección de las lesiones con láser, combinado con antivirales. El tratamiento es la resec-

ción y depende tanto del tamaño como de la localización. En las lesiones endobronquiales centrales y pequeñas, se considera de elección la resección endoscópica, mientras que en las grandes y periféricas es la quirúrgica.<sup>2,3</sup>

## FINANCIAMIENTO

El financiamiento del trabajo fue cubierto por los autores.

## CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores niegan presentar conflictos de interés en éste trabajo

## REFERENCES

- [1] Kalanjeri S, Hoffman S, Farver C, Almeida FA. Diffuse Tracheal Papillomatosis. *Am J Respir Crit Care Med* [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2023 Mar 14];195(1):134–5. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27676185/>
- [2] Ko Y, Kim C, Park YB. Solitary Tracheal Papilloma. *Am J Respir Crit Care Med* [Internet]. 2020 Aug 15 [cited 2023 Mar 14];202(4):E88–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32352835/>
- [3] Glispie DM, Sweis AM, Sims HS. Laryngology Clinic: Solitary Tracheal Papilloma. *Ear Nose Throat J* [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2023 Mar 14];99(3):194–5. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30922107>