



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



118^a Reunión de la Territorial Valenciana de la SEAP

CASO 15

*M^a Angélica Barrios Villalba, Irene Salazar Saura, Esther Roselló
Sastre*

Consorcio Hospital General Universitario de valencia.

Historia clínica

- Mujer de 63 años
- Antecedente de osteoporosis.
- Portadora de prótesis dental inferior.
- Lesión dolorosa de 2 meses de evolución en lado inferior derecho de boca.
- Se realiza Biopsia en laboratorio externo.*

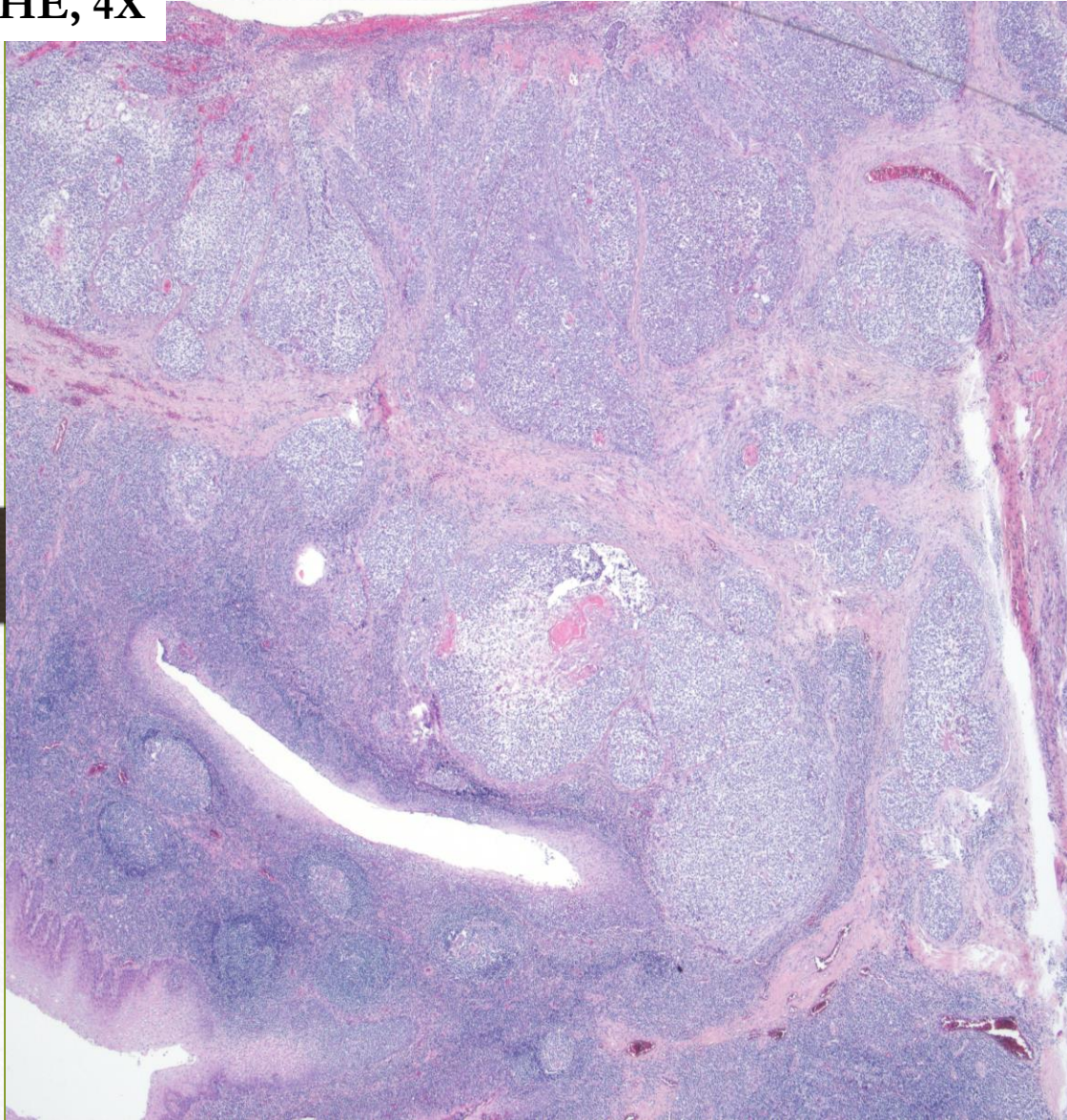
Ortopantomografía



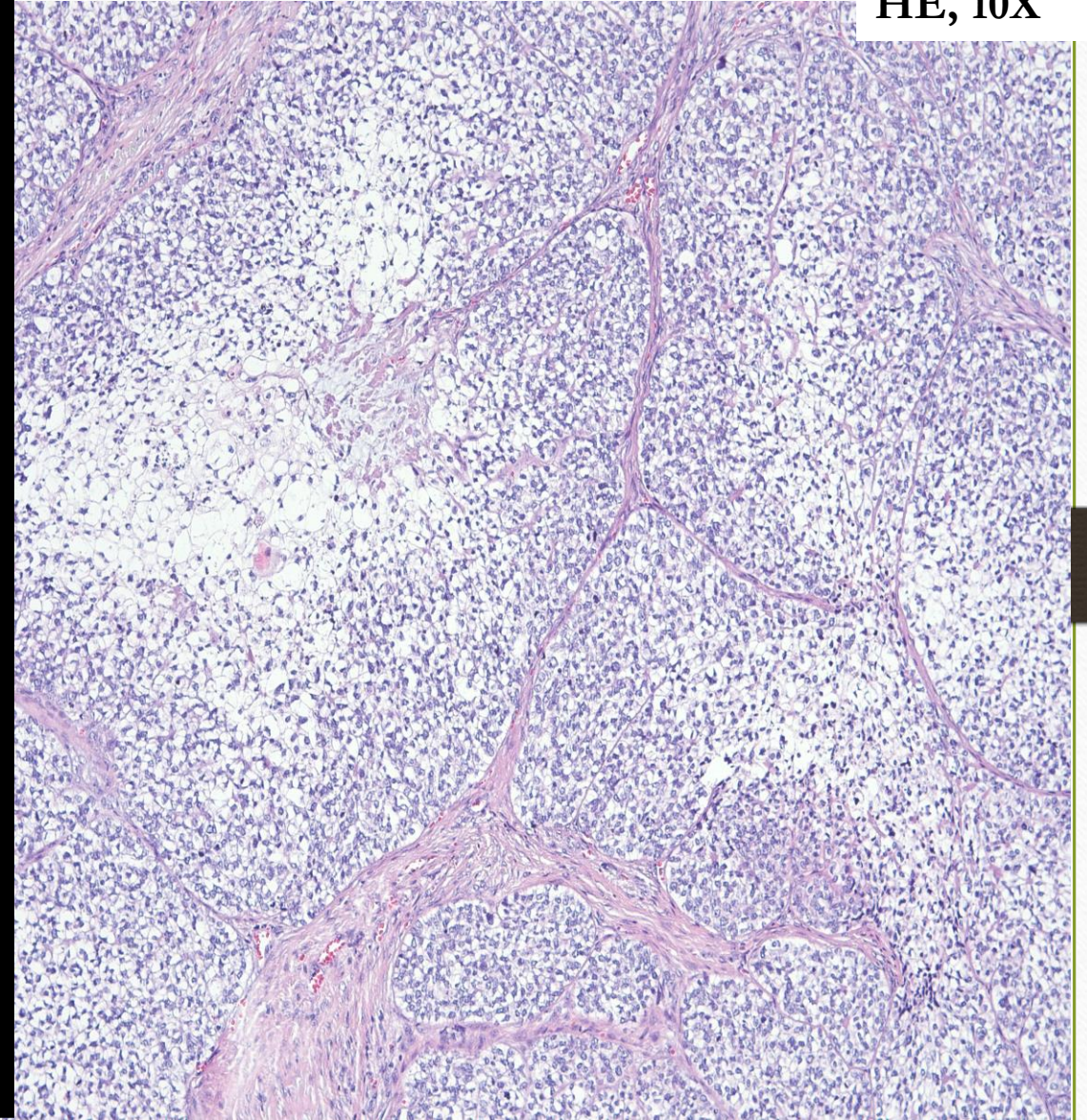
CX: Mandibulectomia derecha + vaciamientos



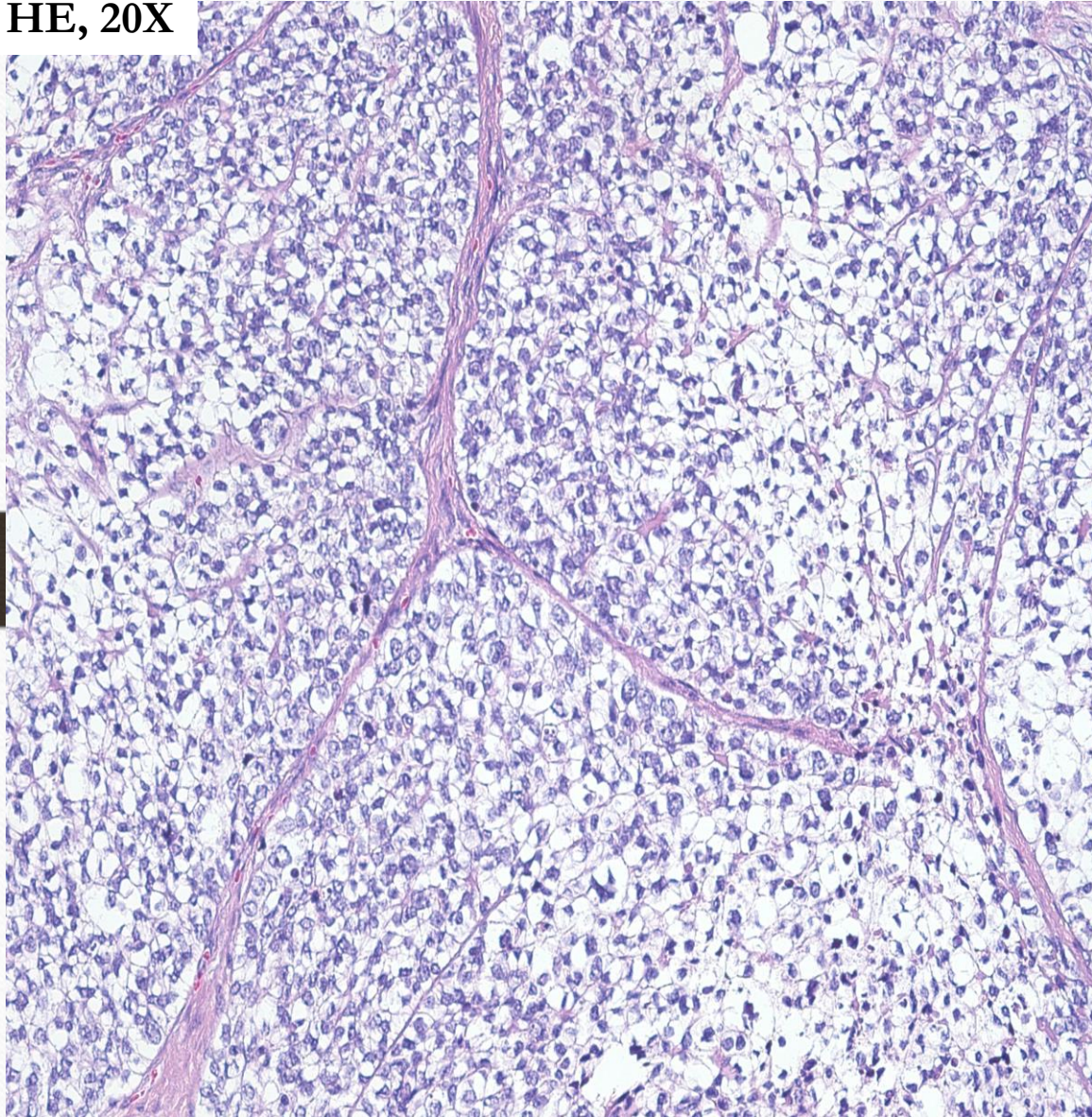
HE, 4X



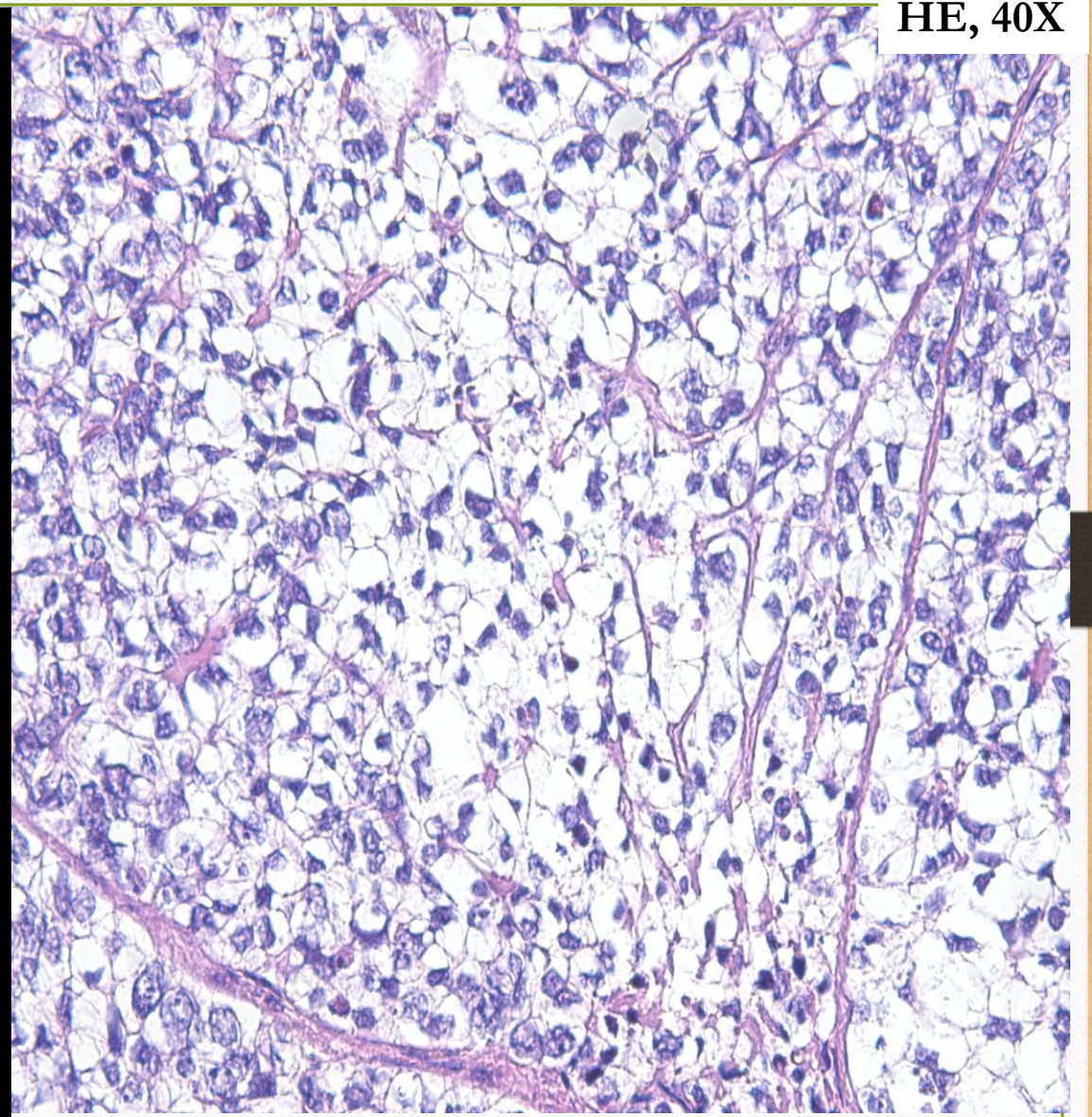
HE, 10X



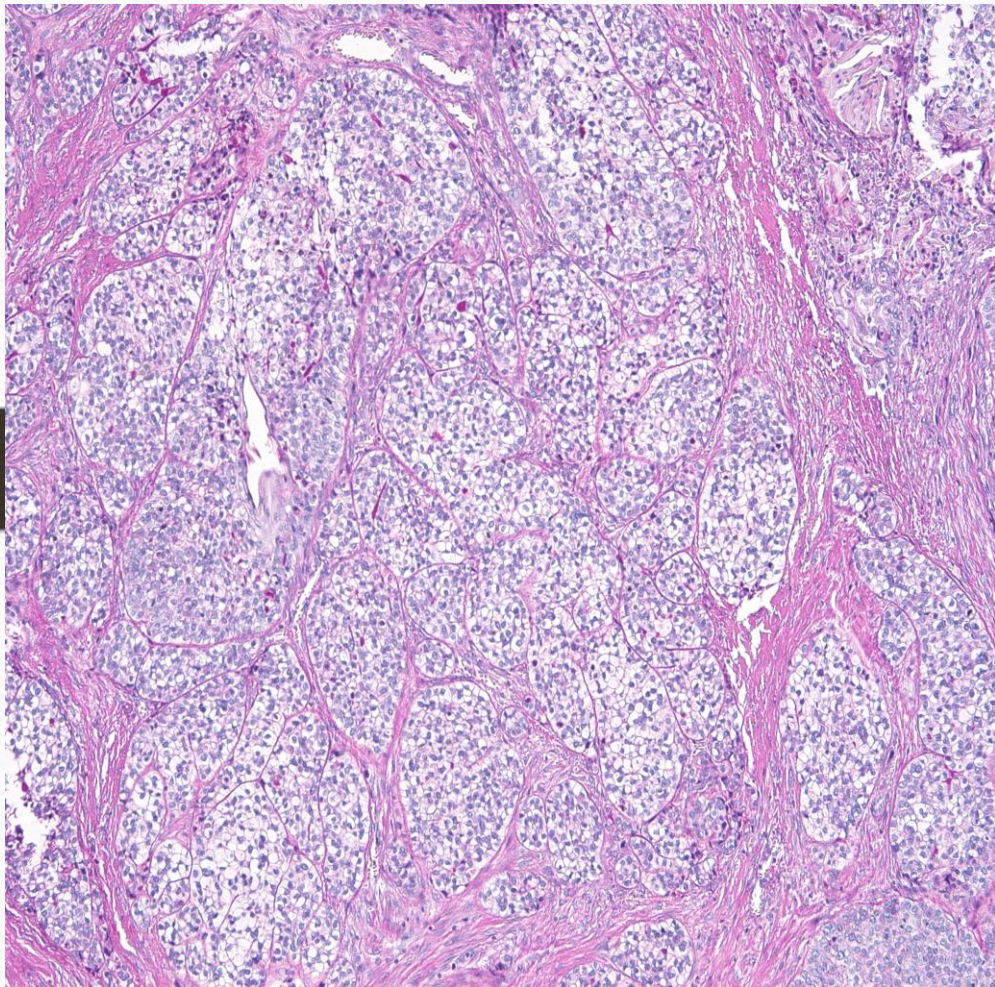
HE, 20X



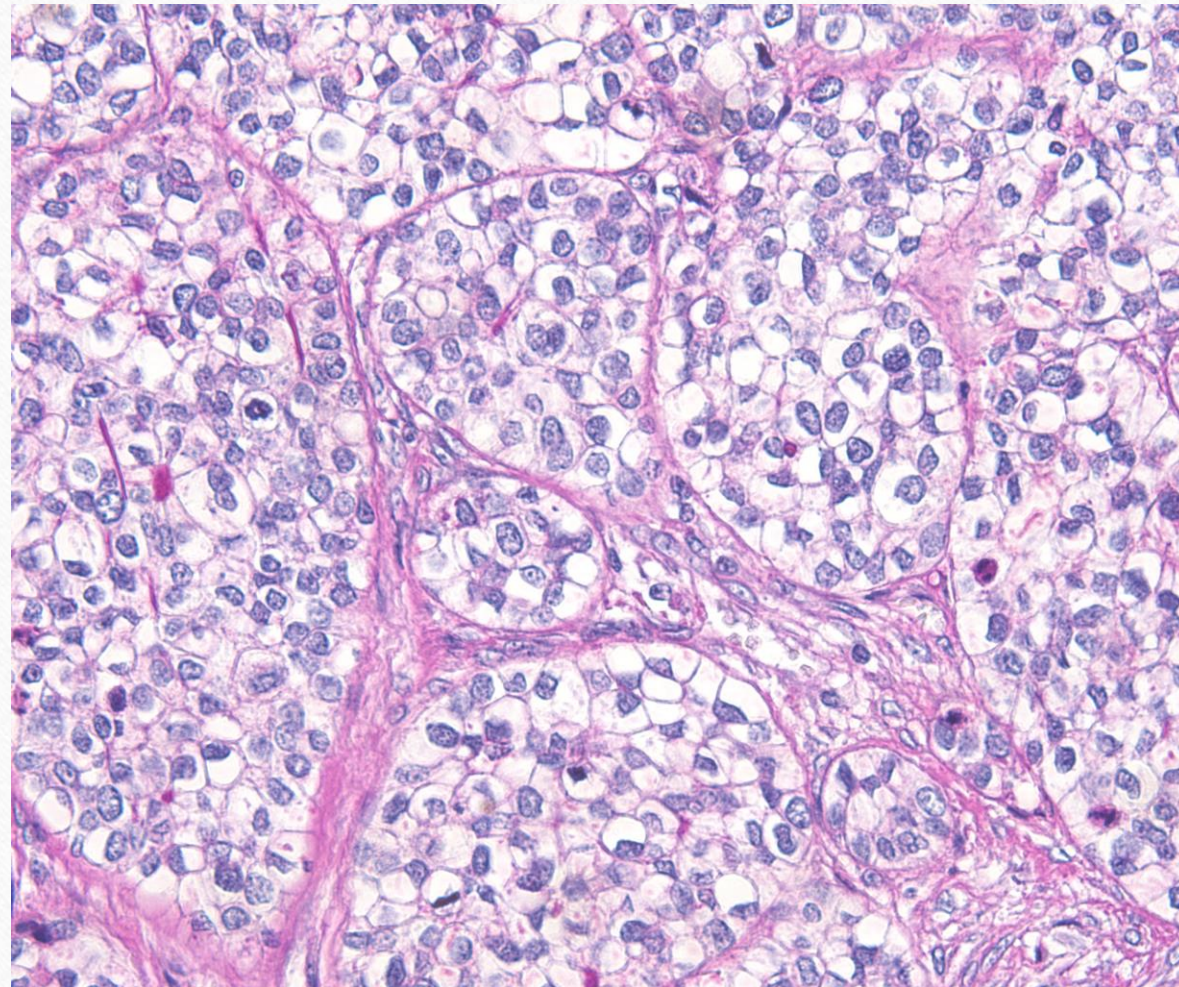
HE, 40X



PAS, 10X



PAS, 40X



Diagnósticos diferenciales

Origen escamoso

- Carcinoma de células escamosas

Odontogénico

- Carcinoma odontogénico de células claras

Glándulas salivales

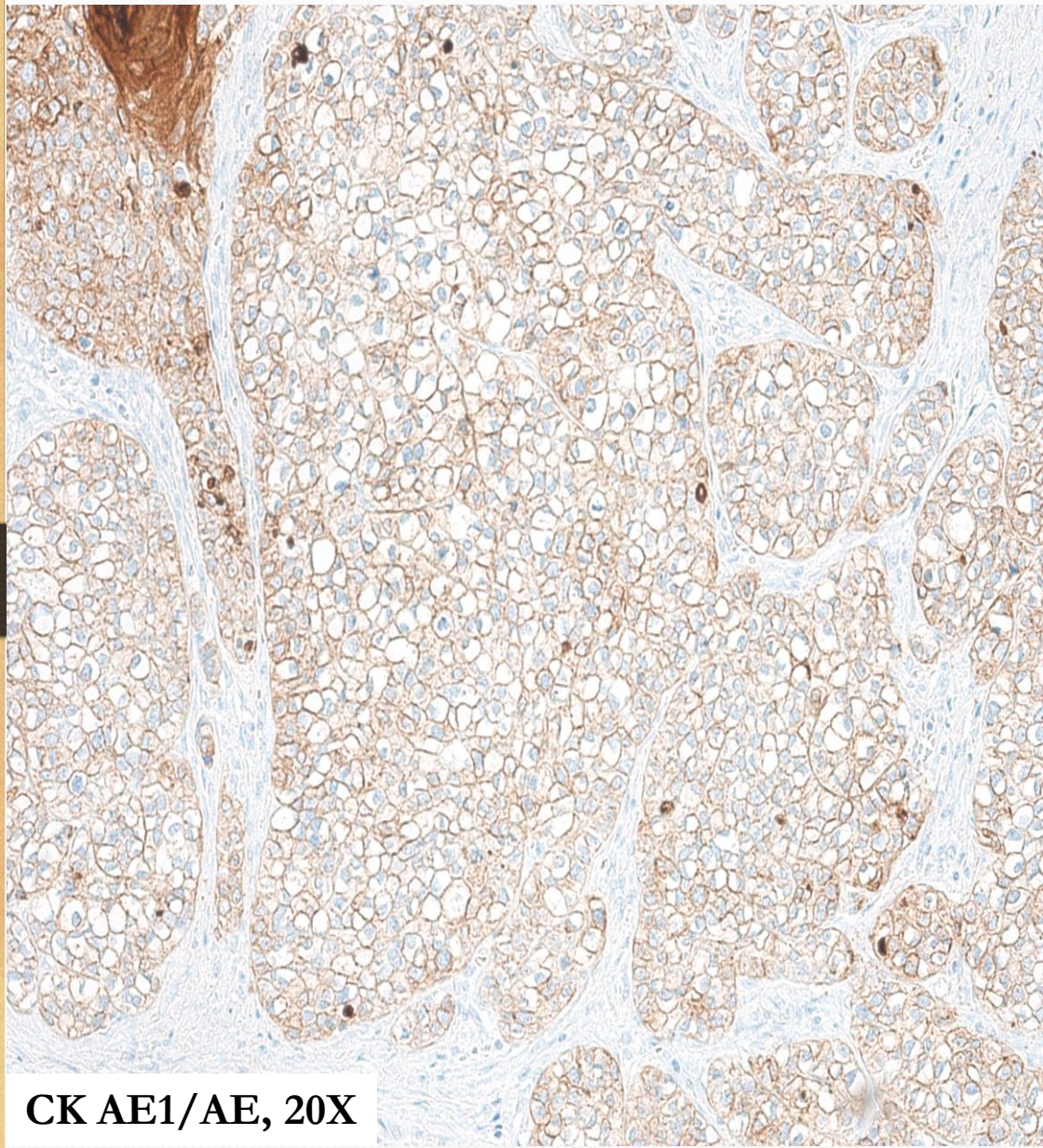
- Carcinoma mucoepidermoide de variante de células claras
- Carcinoma mioepitelial de células claras
- Carcinoma hialinizante de células claras

Metástasis

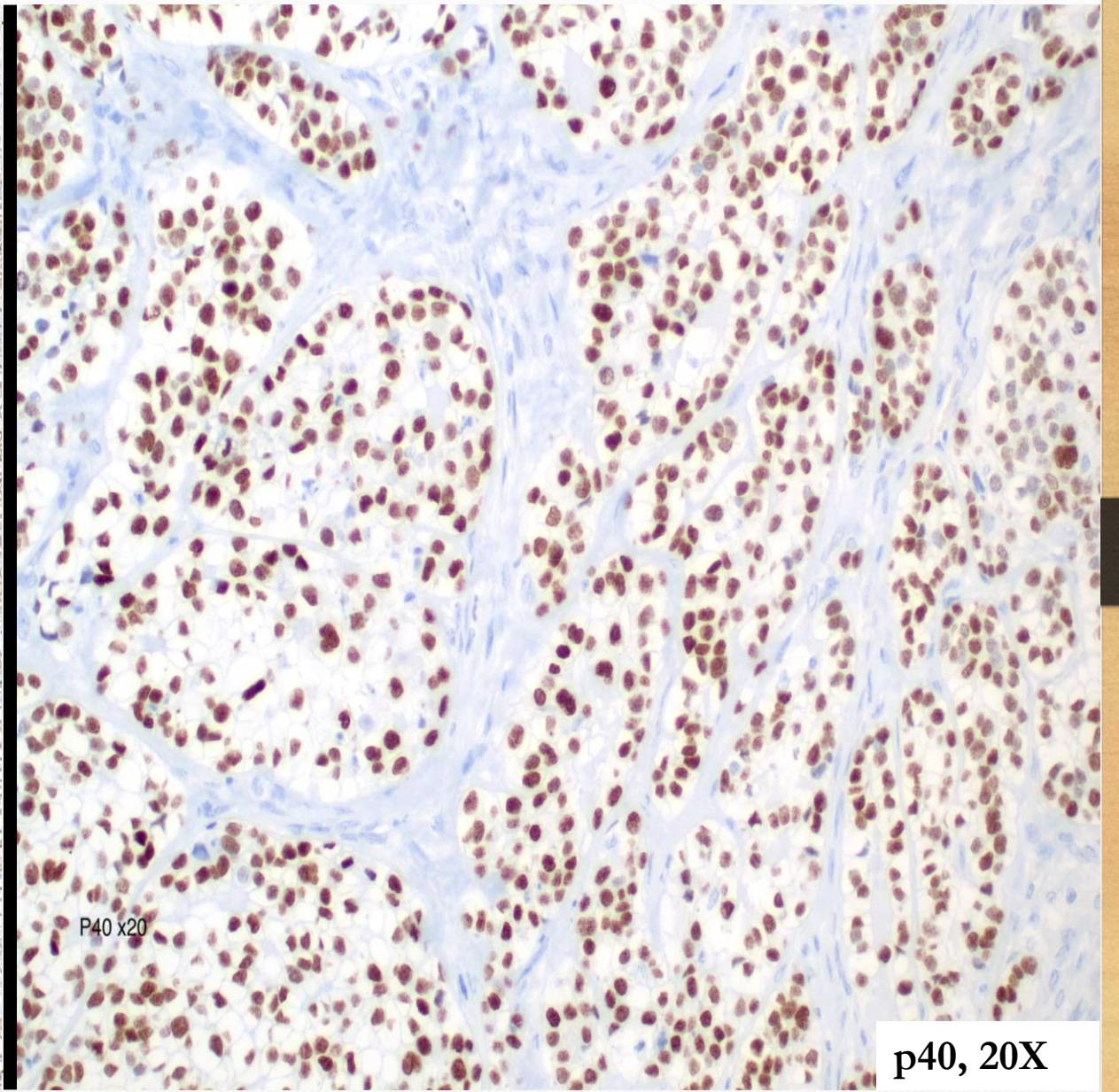
- Renal
- Hepático
- Pulmonar
- Mamario

otros

- Melanoma maligno



CK AE1/AE, 20X



P40 x20

p40, 20X

CALPONINA

CALRETININA

IHQ
NEGATIVA

S100

P16

Differential diagnosis	Clinical and histologic features	Special stains and immunohistochemical profile
Clear-cell odontogenic carcinoma	Lobulated pattern, nonencapsulated monophasic or biphasic	PAS-positive, diastase-sensitive cytoplasmic granules CKs 8, 13, 18 and 19 positive clear cells
Mucoepidermoid carcinoma	Triphasic architecture comprised of mucin-positive mucous cells, squamoid cells and intermediate cells Mucous pools present	PAS-positive, diastase resistant granules in cytoplasm of mucous cells. Mucicarmine, alcian blue positive mucous cells CKs 7, 8 and 13 positive in epidermoid cells CK-14 positive in epidermoid and intermediate cells CK-19 positive in epidermoid and mucous cells
Calcifying epithelial odontogenic tumor	Psammomatous calcifications, amyloid deposits	Hyaline droplets either stain positive with Congo red (amyloid) or keratin or enamel proteins
Acinic-cell carcinoma	Acinar differentiation	CKs 7 and 8 positive
Epithelial-myoepithelial carcinoma	Biphasic differentiation	Clear cells are S-100, vimentin, SMA and calponin positive
Hyalinizing clear-cell carcinoma of salivary glands	Extraosseous location and salivary gland swellings Hyalinized stroma intervening between the tumor islands	Negative for high molecular weight CK SMA positive
Myoepithelial carcinoma	Spindle cells, plasmacytoid, clear or epidermoid cells in sheets	Clear cells are S-100, vimentin, SMA and calponin positive
Sebaceous carcinoma	Cells with bubbly cytoplasm	Sudan III positive
Amelanotic melanoma	Large nests of polygonal, rounded or spindle cells	S-100 and HMB-45 positive
Metastatic renal-cell carcinoma	Intratumoral hemorrhage and sinusoidal vascularity	Clear cells positive for renal cell carcinoma antigen and vimentin
Metastatic tumor from liver, prostate and thyroid	Usually poorly differentiated	A-fetoprotein, thyroglobulin and prostate-specific antigen positive
Metastatic tumor from lung		CK (CK 7+, CK20-) and TTF-1

PAS: Periodic acid-Schiff, SMA: Smooth muscle actin, HMB-45: Human melanoma black-45, CKs: Cytokeratins, TTF-1: Thyroid transcription factor-1

Diagnostico definitivo

**CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS de rama horizontal
mandibular, moderadamente diferenciado, SUBTIPO CÉLULAS
CLARAS**

Discusión

- En la cavidad oral, más del 90 % de las neoplasias malignas primarias son carcinomas de células escamosas (CCE)
- Su variante células claras es extremadamente rara.
- Descrito por primera vez por Kuo en 1980, en la piel y Frazier et al. Lo describieron en la cavidad oral.
- Debe haber > de un 25 % de diferenciación de células claras para ser considerado una variante del carcinoma escamoso.

Discusión

- Su fisiopatología esta aun por definir pero se cree que el aspecto de células claras es debido a la degeneración hidrópica de las células neoplásicas y a la acumulación de fluido intracelular , no de glucógeno, lípidos o mucina.
- Se desconoce su valor pronostico real.
- Se requiere mas investigación para conocer su fisiopatología para así poder ofrecer posibles tratamientos.

bibliografía

- Hirose, K., Shibahara, T., Teramoto, A. *et al.* Carcinoma de células escamosas de células claras de la encía maxilar asociado con mutaciones *PIK3CA* y *HRAS*: informe de un caso y revisión de la literatura. *Patología de cabeza y cuello* (2023).
- Mukkanwar RN, Palaskar S, Pawar R, Shah DR. Clear cell variant of oral squamous cell carcinoma: case report and review. *Autops Case Rep.* 2022 Jul 18;12:e2021388. doi: 10.4322/acr.2021.388. PMID: 35919866; PMCID: PMC9341348
- Devi, Anju; Kamboj, Mala; Singh, Virender¹; Singh, Sunita². Variante de células claras del carcinoma de células escamosas en maxilar como lesión primaria: Un caso raro. *Revista de patología oral y maxilofacial* 21(3):p 425-428, septiembre-diciembre de 2017. | DOI: 10.4103/jomfp.JOMFP_180_16
- Biswas, Asok MD, FRCPath, DipRCPPath; Mahalingam, Meera MD, PhD, FRCPath. Neoplasias cutáneas de células claras: Una reevaluación histopatológica. *The American Journal of Dermatopathology* 34(3):p 237-254, mayo de 2012. | DOI: 10.1097/DAD.0b013e3182106d28