

AMELOBLASTOMA: REPORTE DE CASO

- Bengoechea, Candelaria
- Sobh, Viviana
- Robledo, Hugo

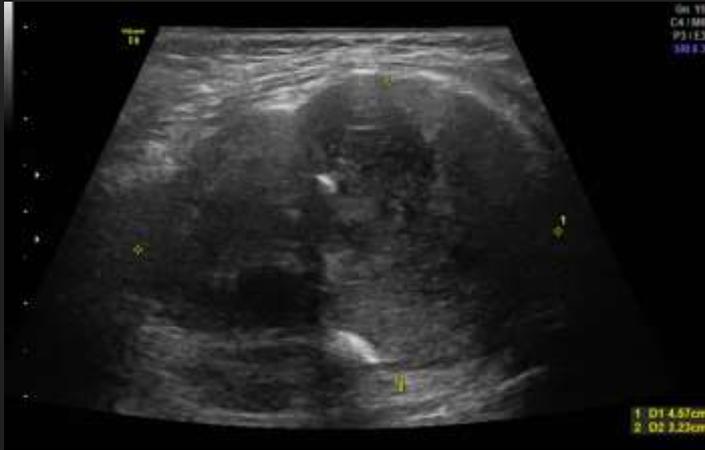
Córdoba, Argentina
candebengoechea@gmail.com

Presentación de caso

Paciente femenina, de 84 años de edad.

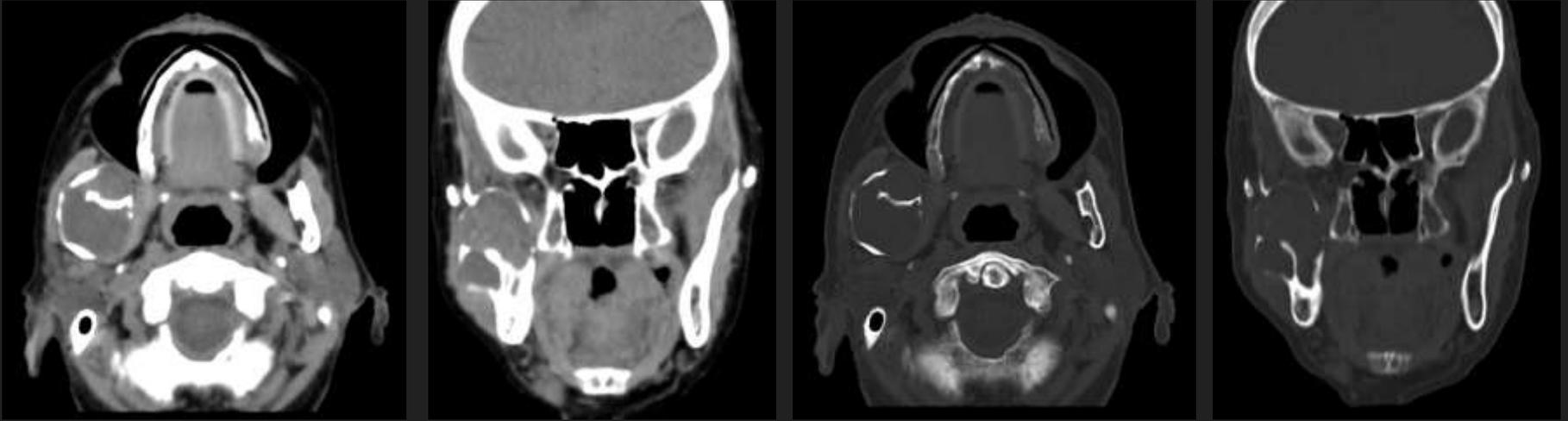
MC: Tumor palpable e indoloro en región mandibular derecha, de crecimiento progresivo.

Ecografía



En topografía de la rama ascendente mandibular derecha, se observa una lesión de bordes bien delimitados, de ecogenicidad mixta, con áreas sólidas-quísticas y escasa señal de flujo al examen Power Doppler.

TC de macizo facial



A nivel de la rama ascendente derecha del maxilar inferior, se visualiza lesión expansiva y heterogénea, con áreas sólidas, quísticas y septos óseos internos, que produce solución de continuidad de las corticales e impresiona estar delimitada por una pseudocápsula.

Discusión

El ameloblastoma es una neoplasia benigna proveniente de tejido odontogénico, originado a partir de una pieza dentaria no erupcionada, ubicado en la mandíbula, más frecuentemente en la región posterior, y presenta crecimiento lento y expansivo. Se presenta en pacientes de 30 a 60 años de edad.

ORTOPANTOMOGRAFÍA: Lesión radiolúcida, uni o multilocular, de bordes corticalizados, con tabiques internos y un patrón típico de panal de abejas.

TOMOGRAFÍA COMPUTADA: Lesión osteolítica heterogénea, de componente sólido e imágenes quísticas internas.

RESONANCIA MAGNÉTICA: Lesión bien delimitada y de apariencia heterogénea, con componente sólido isointenso con respecto al tejido muscular en T1 e hiperintenso en T2, asociado a áreas quísticas. La lesión presenta múltiples nódulos murales que realzan tras la administración de contraste.

Conclusión

Si bien se trata de un tumor benigno, es localmente agresivo, que erosiona la cortical ósea y se extiende hacia los tejidos blandos adyacentes.

El tratamiento óptimo es la resección quirúrgica, aunque presenta una alta tasa de recurrencia.

Bibliografía

- Cardoso LB, Lopes IA, Ikuta CRS, Capelozza ALA. (2020). Study Between Panoramic Radiography and Cone Beam-Computed Tomography in the Diagnosis of Ameloblastoma, Odontogenic Keratocyst, and Dentigerous Cyst. *The Journal of Craniofacial Surgery*, Vol. 31, núm. 6, pp. 1747-1752.
- Ruiz-Imbert AC, Calderón-Ubaqui V, Delgado-Azañero WA, Ruiz-García VE, Trevejo-Bocanegra AP, et al. (2014). Evaluación mediante radiología, tomografía computarizada y resonancia magnética de un ameloblastoma sólido. *Revista estomatológica herediana*, vol. 24, núm. 3, pp. 178-185.
- Ceylan Z, Cankurtaran, MD; Barton F, Branstetter IV, MD; Simionl, Chiosea, MD; E. Leon Barnes, Jr, MD. (2010). Ameloblastoma and dentigerous cyst associated with impacted mandibular third molar tooth. *RadioGraphics*, Vol. 30, núm. 5, pp. 1415-1420.