

Resumen #675

AMELOBLASTOMA MULTILOCULAR. ALGORITMO DE ESTUDIO. PRESENTACIÓN DE UN CASO.

<sup>1</sup>Fernandez JE, <sup>1</sup>Sambrizzi M, <sup>1</sup>Siles D  
<sup>1</sup>Servicio de Diagnóstico por Imágenes. FO. UNC.

**Persona que presenta:**

Fernandez JE, javdens555@hotmail.com

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

El ameloblastoma (A) es un tumor odontogénico de estirpe epitelial, benigno, localmente invasivo que asienta en los huesos maxilares. Representa el 13% de todos los tumores odontogénicos. Puede presentarse a cualquier edad pero la mayor incidencia es entre los 20 y 50 años, sin predilección por sexo. La ubicación más frecuente es en la mandíbula, con una aparición del 80 % al 92% de los casos. Las variedades histopatológicas más frecuentes en ambos sexos son los tipos plexiformes y folicular, y dentro de los subtipos histológicos la variedad acantomatosa.

Se presenta el caso de un paciente de sexo femenino, de 31 años que acude al Servicio de Diagnóstico por Imágenes para realización de ortopantomografía (OPT). En la OPT se observó en el cuerpo mandibular y rama ascendente del lado izquierdo una zona radiolúcida, multilocular con aspecto de pompas de jabón, de límites definidos, con un diámetro mayor de 45 mm y un diámetro menor de 32,28 mm. Se observó soplamiento y dilatación de las tablas óseas y la basal mandibular. Se realizó tomografía computada cone beam (TCCB) con el equipo Planmeca Promax 3D Classic. Para el análisis de las imágenes se empleó el software Romexis 4.4.0.R. Se realizaron y analizaron cortes de 1mm de espesor espaciados cada 2 mm. Se observó en los diferentes cortes axiales, sagitales y coronales, zonas hipodensas bien delimitadas, de forma multilocular con el típico aspecto de pompas de jabón, lo que también se evidenció en los cortes panorámicos y oblicuos. En la reconstrucción 3D se observaron las cavidades llamadas geodas. El estudio anatomopatológico dio como resultado ameloblastoma folicular.

El diagnóstico de ameloblastoma debe ser tanto clínico, radiológico como histopatológico, para definir un enfoque terapéutico adecuado para el paciente, siendo la TCCB el estudio imagenológico por excelencia para la caracterización y planificación quirúrgica de esta entidad patológica.

**Palabras Clave:**

Ameloblastoma, Tomografía computada cone beam, ortopantomografía

CASE REPORT: MULTILOCULAR AMELOBLASTOMA. ALGORITHM OF STUDY.

<sup>1</sup>Fernandez JE, <sup>1</sup>Sambrizzi M, <sup>1</sup>Siles D  
<sup>1</sup>Servicio de Diagnóstico por Imágenes. FO. UNC.

**Persona que presenta:**

Fernandez JE, javdens555@hotmail.com

**Abstract:**

Ameloblastoma is an epithelial odontogenic tumor of the jaws. It is benign but locally aggressive and it represents approximately 13% of oral odontogenic tumors. Its highest incidence is between the second and fifth decades with no sex predilection. About 80% of ameloblastomas occur in the mandible. Follicular and plexiform ameloblastoma were the most common histological types and the acanthomatous is the most frequent histopathological variety for both genders equally. We report the case of a 31-year-old female patient referred to the Department of Diagnostic Imaging for orthopantomography (OPT). Conventional radiology showed obvious signs of osteolysis. A radiolucent, multilocular area with the appearance of soap bubbles, defined limits, with a diameter greater than 45 mm and a diameter smaller than 32.28 mm was observed in the mandibular body and ascending limb of the left side. Bowing and dilatation of the bony and mandibular basal tissues were observed. A Cone Beam Computed Tomography (CBCT) scan was performed with Planmeca Promax 3D Classic unit. The software Romexis 4.4.0.R was used for the analysis of the images. Slices of 1 mm thickness with 1 mm spacing between slices were performed and analyzed. Axial, coronal, sagittal, panoramic and oblique plane slices showed large hypodense area with defined limits and soap bubbles appearance. Cavities called geodes were observed in 3D reconstruction. The histopathological study resulted in follicular ameloblastoma. The ameloblastoma diagnosis should be clinical, radiological and histopathological to determine a suitable therapeutic approach for the patient. The CBCT is the imaging study par excellence for the characterization and surgical planning of this pathological entity.

**Keywords:**

Ameloblastoma, Cone Beam Computed Tomography, Orthopantomography