

3 de octubre de 2018 Facultad de Ciencias Médicas



Resumen #731

Odontoma compuesto. Algoritmos de estudio. Presentación de un caso.

¹Fernández JE, ¹Sambrizzi M, ¹Siles D ¹Servicio de Diagnóstico por Imágenes. FO. UNC.

Persona que presenta:

Fernández JE, javdens555@hotmail.com

Área:

Clínico / Quirurgica

Resumen:

El odontoma es un tumor odontogénico intraóseo, benigno que asienta en los huesos maxilares. Es el más frecuente y representa un 50 a 60 % de todos los tumores odontogénicos. Su mayor incidencia es en la 2º década de la vida y tiene predilección por sexo masculino. La ubicación más frecuente es en el maxilar. Las variedades histopatológicas son el complejo y el compuesto siendo éste último el de mayor frecuencia y esta caracterizado por la formación de pequeños dentículos. Es asintomático y está asociado a dientes retenidos.

Se presenta el caso de un paciente de sexo masculino, de 21 años (Las imágenes radiográficas no requirieron consentimiento expreso ya que se cubrieron marcas de identificación del paciente) que acude al Servicio de Diagnóstico por Imágenes para realización de ortopantomografía (OPT). Clínicamente se observó un abultamiento a nivel del maxilar, tanto por vestibular como por palatino y ausencia del Incisivo central superior derecho (ICSD). En la OPT se observó la retención horizontal del ICSD y por debajo del mismo, múltiples dentículos rodeados por un halo radiolúcido. 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 tomográficos, una gran área hipodensa de 21 mm por 15 mm de diámetro que desplazó las raíces de los dientes adyacentes y una gran dilatación de tablas óseas. En su interior se visualizaron áreas hipodensas e hiperdensas con morfo e histodiferenciación correspondientes a dentículos conoides de diferentes tamaños, bien delimitados, lo que también se evidenció en los cortes panorámicos y transversales. En la reconstrucción 3D se observaron dentículos de diferente tamaño y distribución espacial confirmando el diagnóstico de odontoma compuesto.

En el presente caso el diagnóstico de odontoma compuesto al ser tanto clínico, radiológico como histopatológico, permitió definir un enfoque terapéutico adecuado. La TCCB resultó el estudio imagenológico por excelencia para la correcta planificación quirúrgica ya que nos permite ver contenido y límites de la lesión con gran precisión.

Palabras Clave:

odontoma; tomografía; imágenes

Case report: Compound odontoma. Algorithm of study.

¹Fernández JE, ¹Sambrizzi M, ¹Siles D ¹Servicio de Diagnóstico por Imágenes. FO. UNC.

Persona que presenta:

Fernández JE, javdens555@hotmail.com

Abstract:

Odontomas are intraosseous odontogenic tumors. They present most frequently in the first two decades of life with a male predilection. Odontomas are classified into compound odontoma and complex odontoma and its most common location is the maxilla. Compound odontomas are the most frequent, usually asymptomatic and often associated to impacted teeth.

A 21-year-old male patient was referred to the Department of Diagnostic Imaging for orthopantomography (OPT). Clinical examination revealed swelling on right anterior maxillary vestibular and palatal región. Panoramic radiography showed an impacted permanent maxillary right central incisor and small tooth-like structures surrounded by a radiolucent zone. A Cone Beam Computed Tomography (CBCT) scan was performed with Planmeca Promax 3D Classic unit. For images analysis Romexis 4.4.0.R software was used. Slices scaned at 2 mm with thickness of 1 mm were analyzed. A large hypodense area measuring 21 mm by 15 mm in diameter displaced adjacent tooth roots with a large bone plate expansion. Inside lesion hypodense and hyperdense areas with morphodifferentiation and histodifferentiation were observed in panoramic and obliques slices corresponding to well-delimited conoid denticles. Different size and spatial distribution denticles observed in 3D rendering confirmed compound odontoma diagnosis.

In the present case, clinical, radiological and histopathological, compound odontoma diagnosis allowed to define an adequate therapeutic approach. TCCB was an important diagnostic auxiliary technique for accurate surgical planning because it allows to observe precisely limits and content lesion.

Keywords:

odontoma, tomography, images