



Estudio radiográfico de los Tumores benignos de los maxilares



1era Parte

Prof. Alejandro R. Padilla

Profesor Asistente Radiología Oral y Maxilo-Facial
Facultad de Odontología
Universidad de Los Andes
Mérida-Venezuela

Dr. Axel Ruprecht

Profesor y Jefe Radiología Oral y Maxilofacial
Profesor de Anatomía y Biología Celular
Universidad de Iowa
USA



Introducción

Un tumor es cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento de volumen.

La radiografía nos proporciona la información para localizar el tumor, determinar su tamaño, forma, bordes y efectos sobre las estructuras adyacentes. Esto nos proporciona datos acerca de su naturaleza y el potencial destructivo de la lesión.

Introducción

En ocasiones la radiografía nos permite indicar el diagnóstico específico del tumor.

Pero en otros casos los tumores se parecen a otros, que sólo pueden ser identificada su naturaleza benigna o maligna y es necesario un examen histopatológico.

Terminología asociada

Sufijo **OMA** : identifica las lesiones tumorales.

Hiperplasia

Aumento de tamaño de un tejido debido al incremento del número de células, que conservan su normalidad anatómica y funcional. Su crecimiento es limitado.

Terminología asociada

Hamartoma

Es un tumor benigno. Crecimiento atípico de tejido normal producidos por el crecimiento y desarrollo anormales. Carece de capacidad de crecer ilimitadamente.

Terminología asociada

Neoplasia (blastoma)

Proliferación anormal de células en un tejido u órgano que desemboca en la formación de una masa o **tumor**.

Puede ser benigno o maligno (**cancer**), y estos tumores una vez originados, continúan creciendo ilimitadamente.

Clasificación

De acuerdo a su origen :

Odontógenos



No odontógenos



Clasificación

De acuerdo a su comportamiento :

Benignos



Malignos



Tumores benignos

- Crecimiento lento y encapsulado
- Indoloros
- No dan metástasis
- No comprometen la vida del paciente

Tumores benignos

Radiográficamente

- Bien definidos
- Corticados
- Ocupan un espacio
- Desplazamiento de dientes
- Reabsorción direccional de dientes
- Desplazamiento de estructuras anatómicas

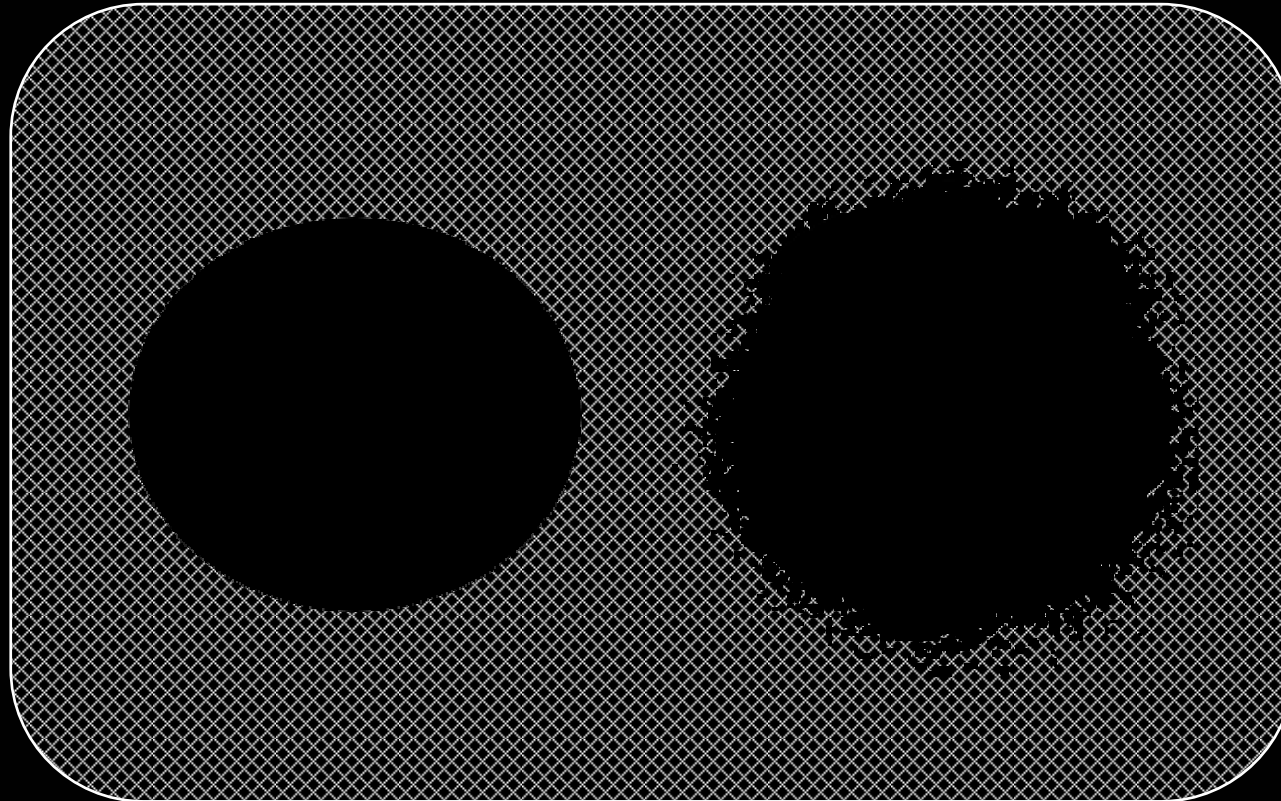
Tumores benignos

- Bien definidos
- Corticados
- Ocupan un espacio
- Desplazamiento de dientes
- Reabsorción direccional de dientes
- Desplazamiento de estructuras anatómicas

Tumores benignos

Bien definido

Pobrementemente definido

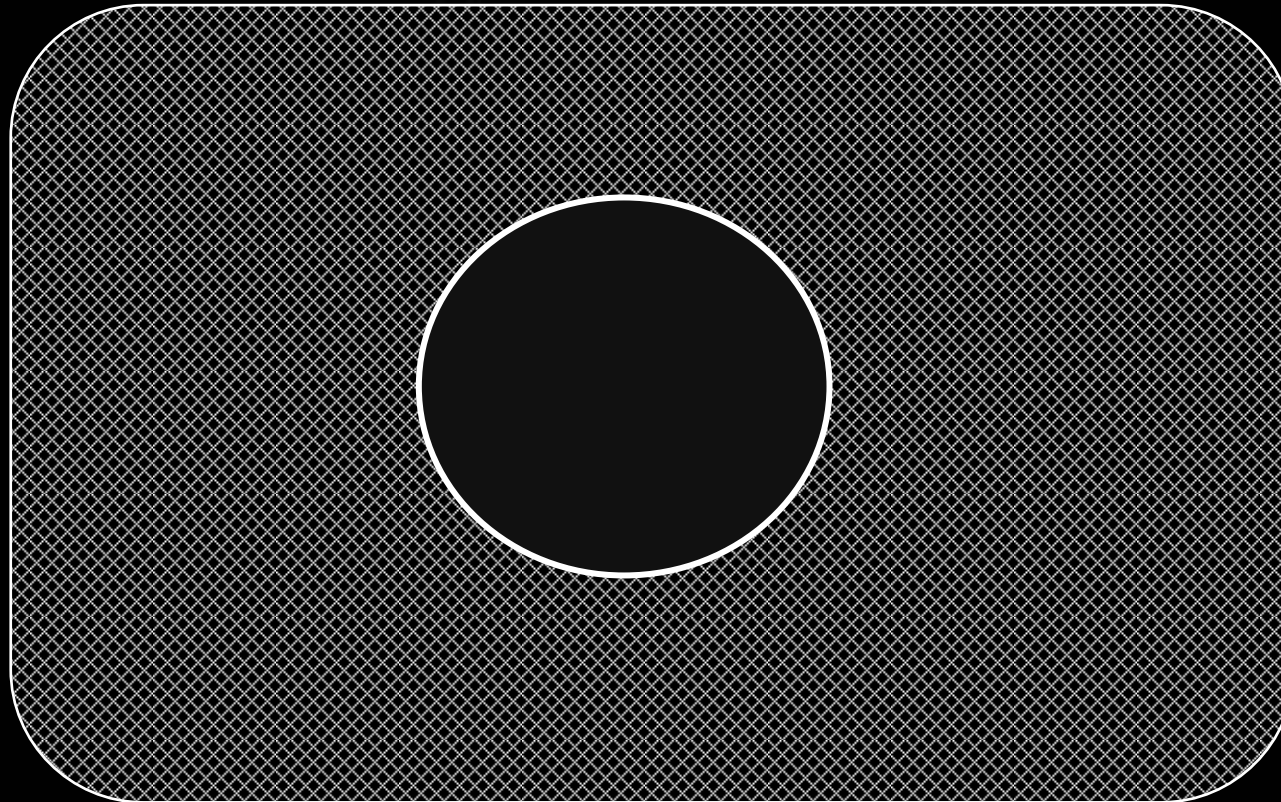


Tumores benignos

- Bien definidos
- Corticados
- Ocupan un espacio
- Desplazamiento de dientes
- Reabsorción direccional de dientes
- Desplazamiento de estructuras anatómicas

Tumores benignos

Corticado

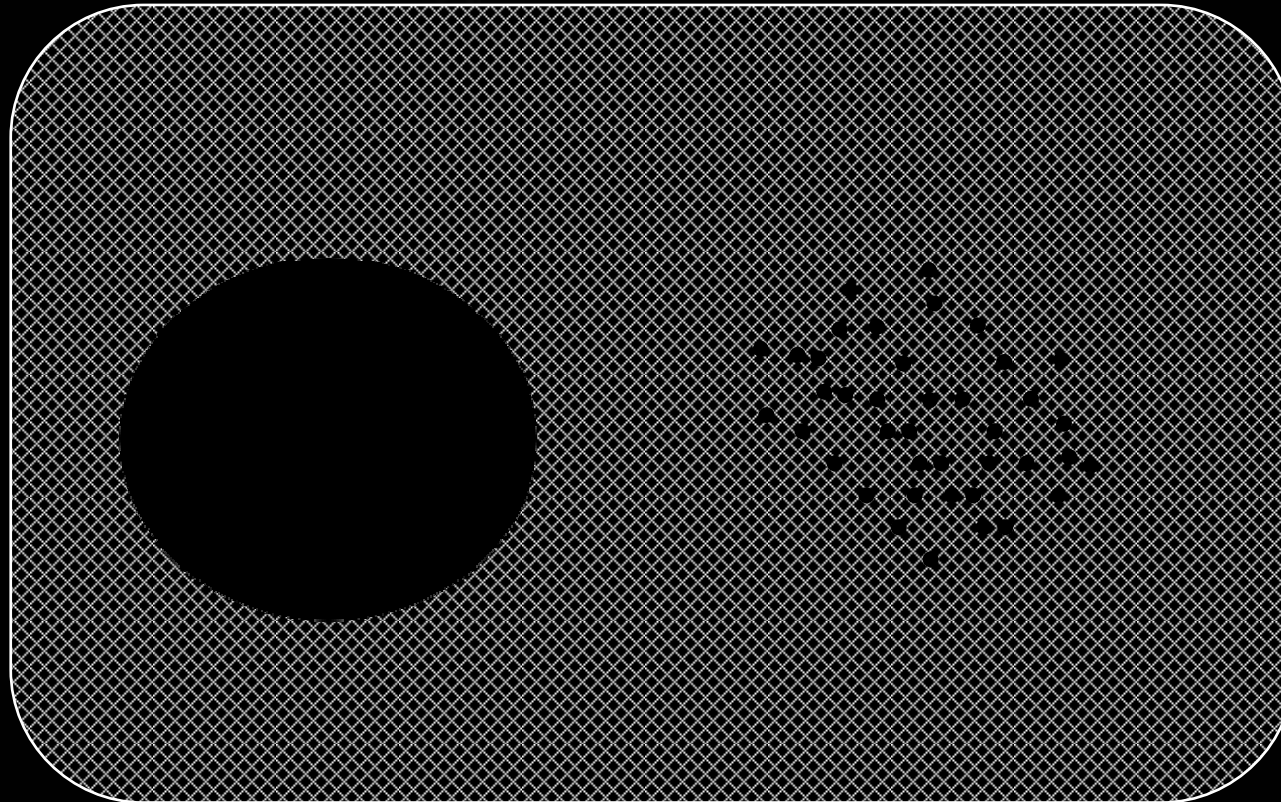


Tumores benignos

- Bien definidos
- Corticados
- Ocupan un espacio
- Desplazamiento de dientes
- Reabsorción direccional de dientes
- Desplazamiento de estructuras anatómicas

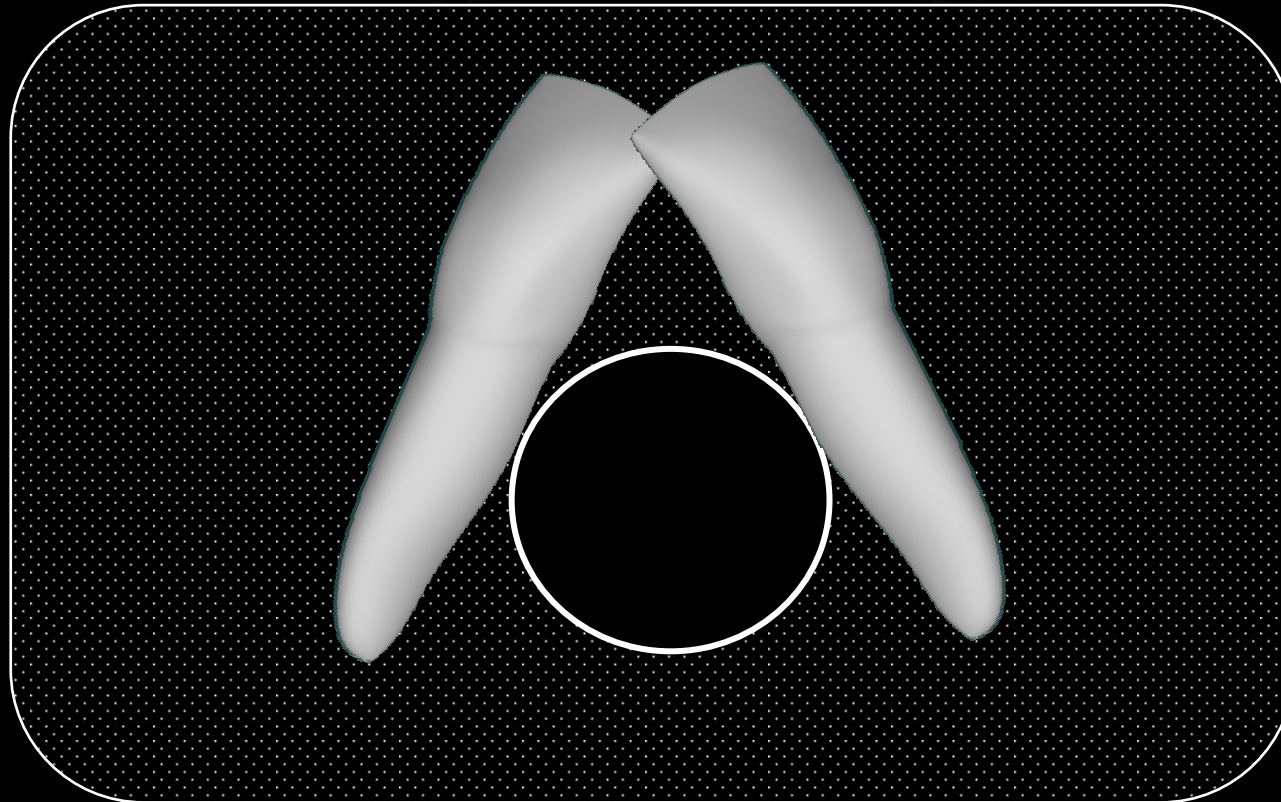
Tumores benignos

Ocupan un espacio **vs.** No ocupan un espacio



Tumores benignos

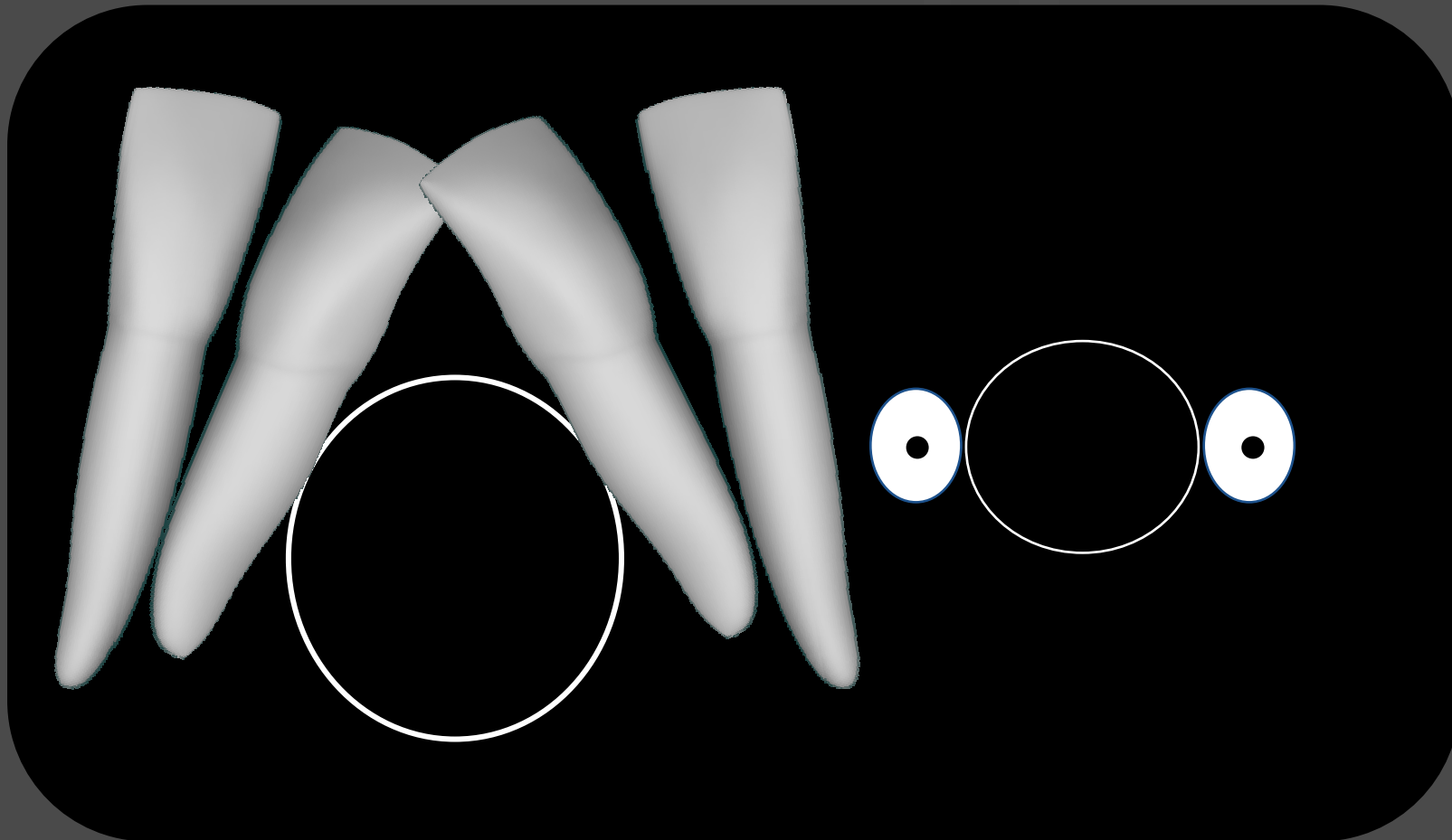
Ocupan un espacio



Tumores benignos

- Bien definidos
- Corticados
- Ocupan un espacio
- Desplazamiento de dientes
- Reabsorción direccional de dientes
- Desplazamiento de estructuras anatómicas

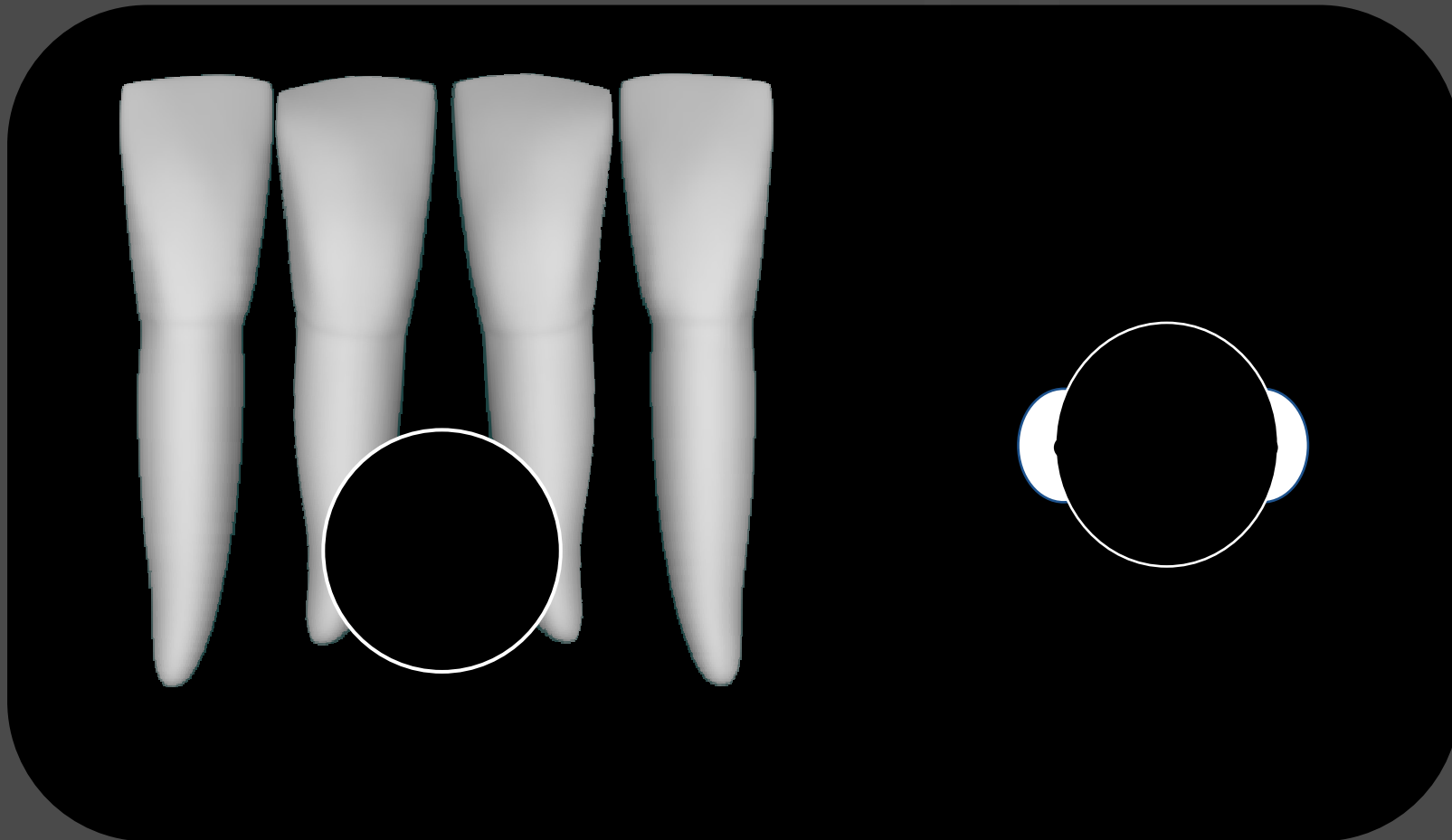
Tumores benignos



Tumores benignos

- Bien definidos
- Corticados
- Ocupan un espacio
- Desplazamiento de dientes
- Reabsorción direccional de dientes
- Desplazamiento de estructuras anatómicas

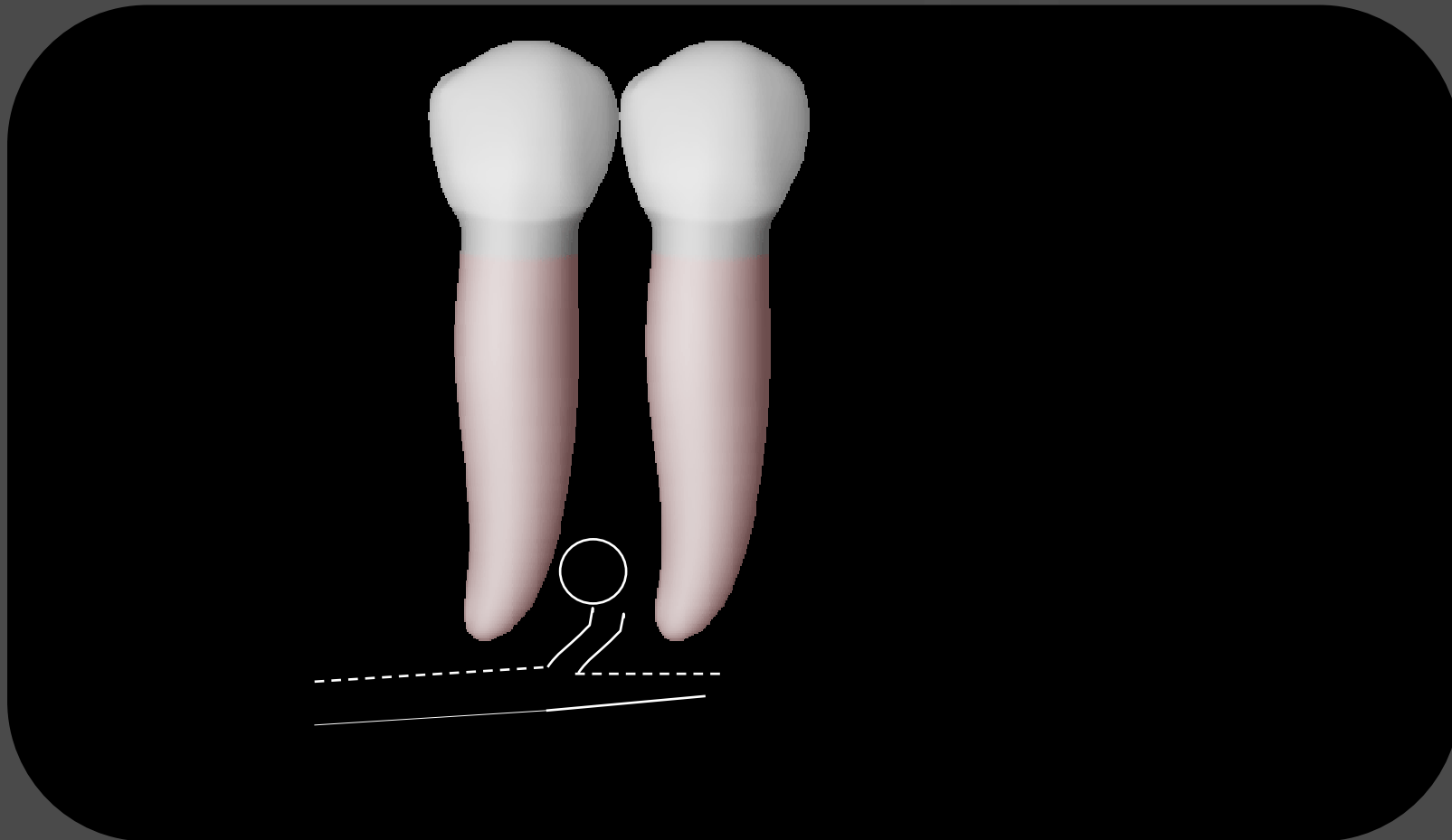
Tumores benignos



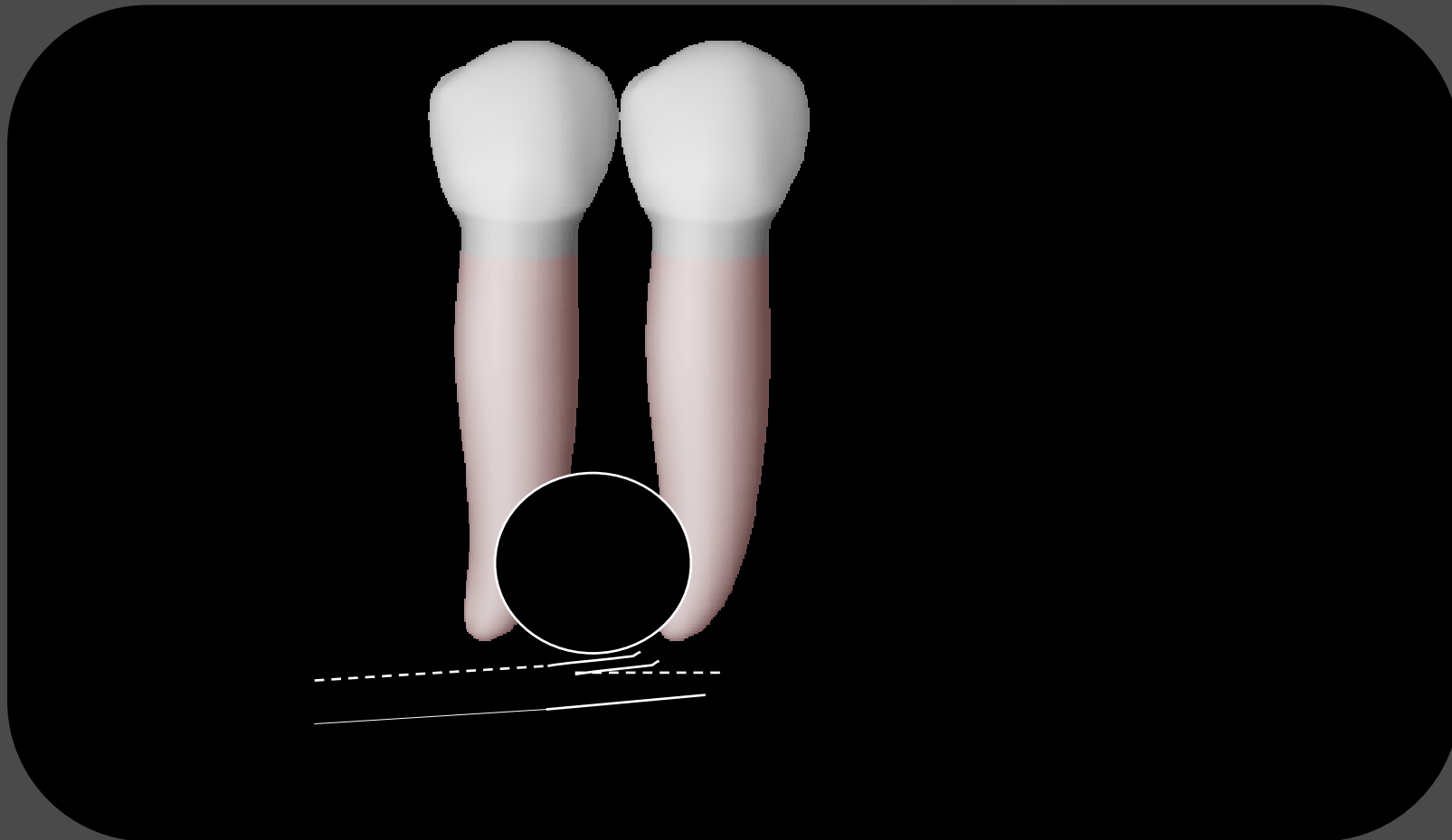
Tumores benignos

- Bien definidos
- Corticados
- Ocupan un espacio
- Desplazamiento de dientes
- Reabsorción direccional de dientes
- Desplazamiento de estructuras anatómicas

Tumores benignos



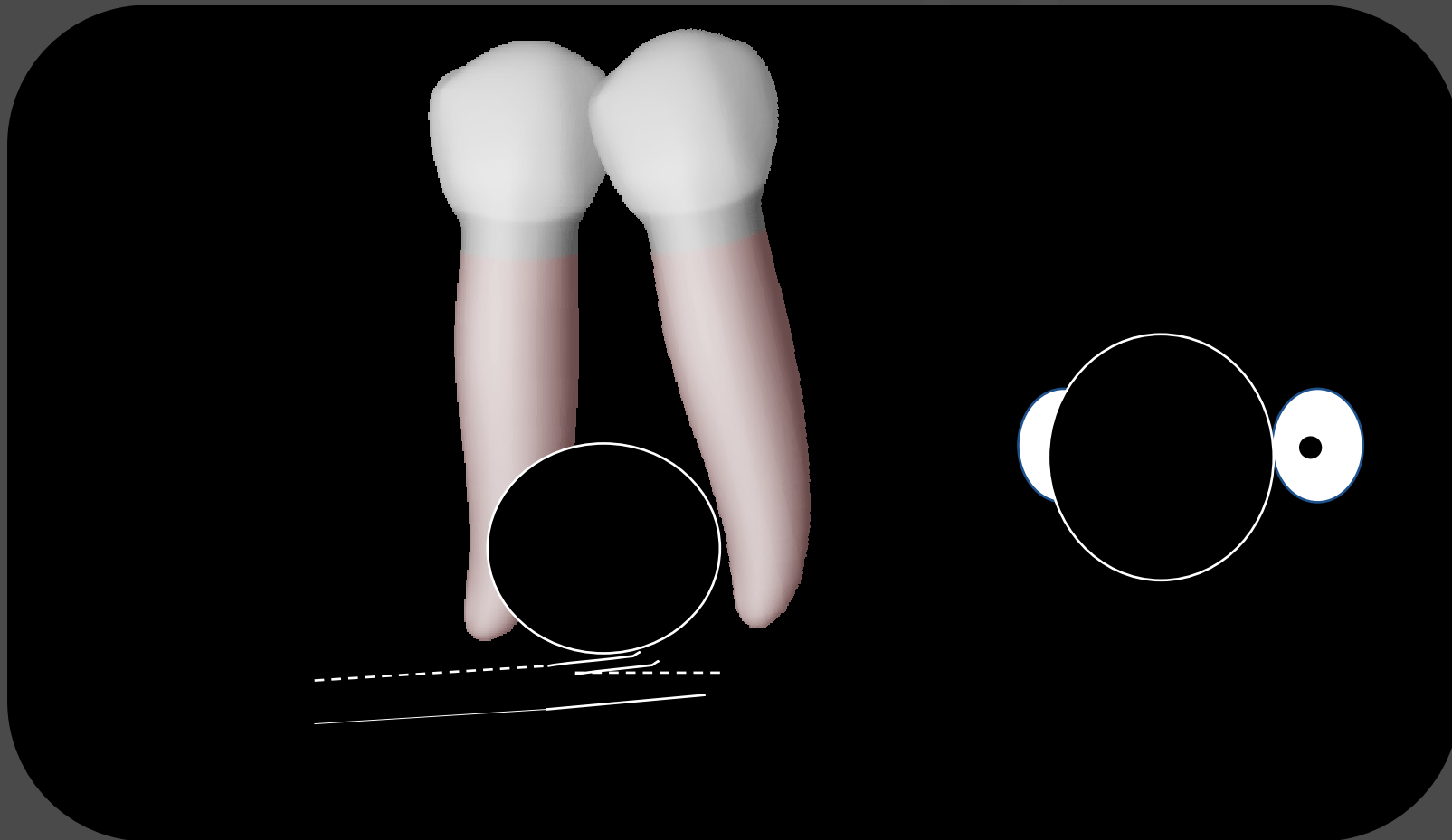
Tumores benignos



Tumores benignos

- Desplazamiento de dientes
- Reabsorción direccional de dientes
- Desplazamiento de estructuras anatómicas

Tumores benignos



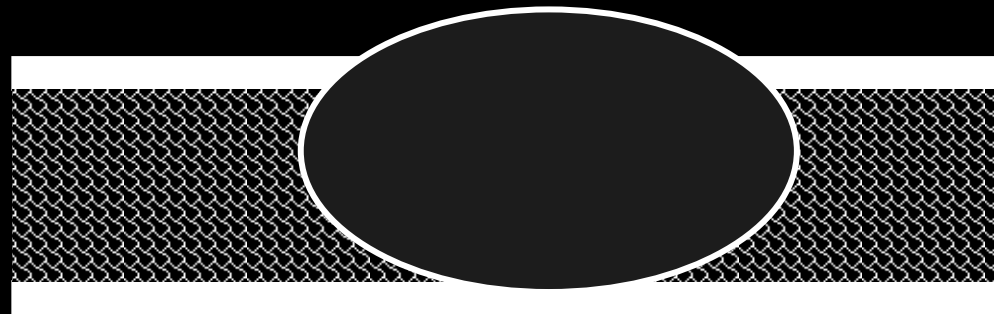
Tumores benignos

- Desplazamiento del periostio
- Estructura interna: trabeculas & calcificación
- Unilocular / multilocular

Tumores benignos

- Desplazamiento del periostio
- Estructura interna: trabeculas & calcificación
- Unilocular / multilocular

Tumores benignos



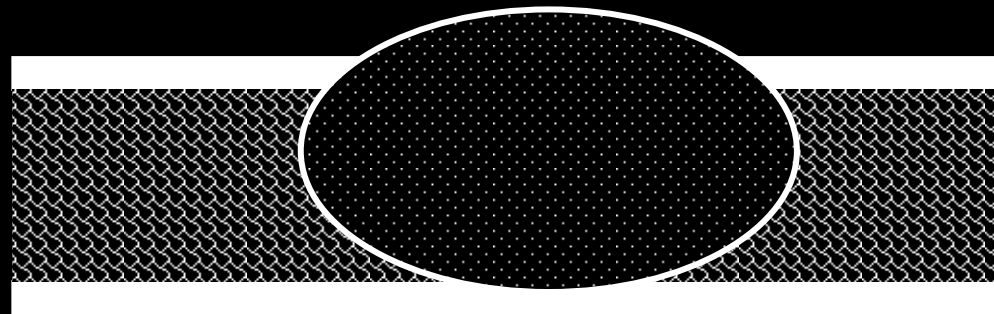
Tumores benignos

- Desplazamiento del periostio
- Estructura interna: trabeculas & calcificación
- Unilocular / multilocular

Tumores benignos



Tumores benignos



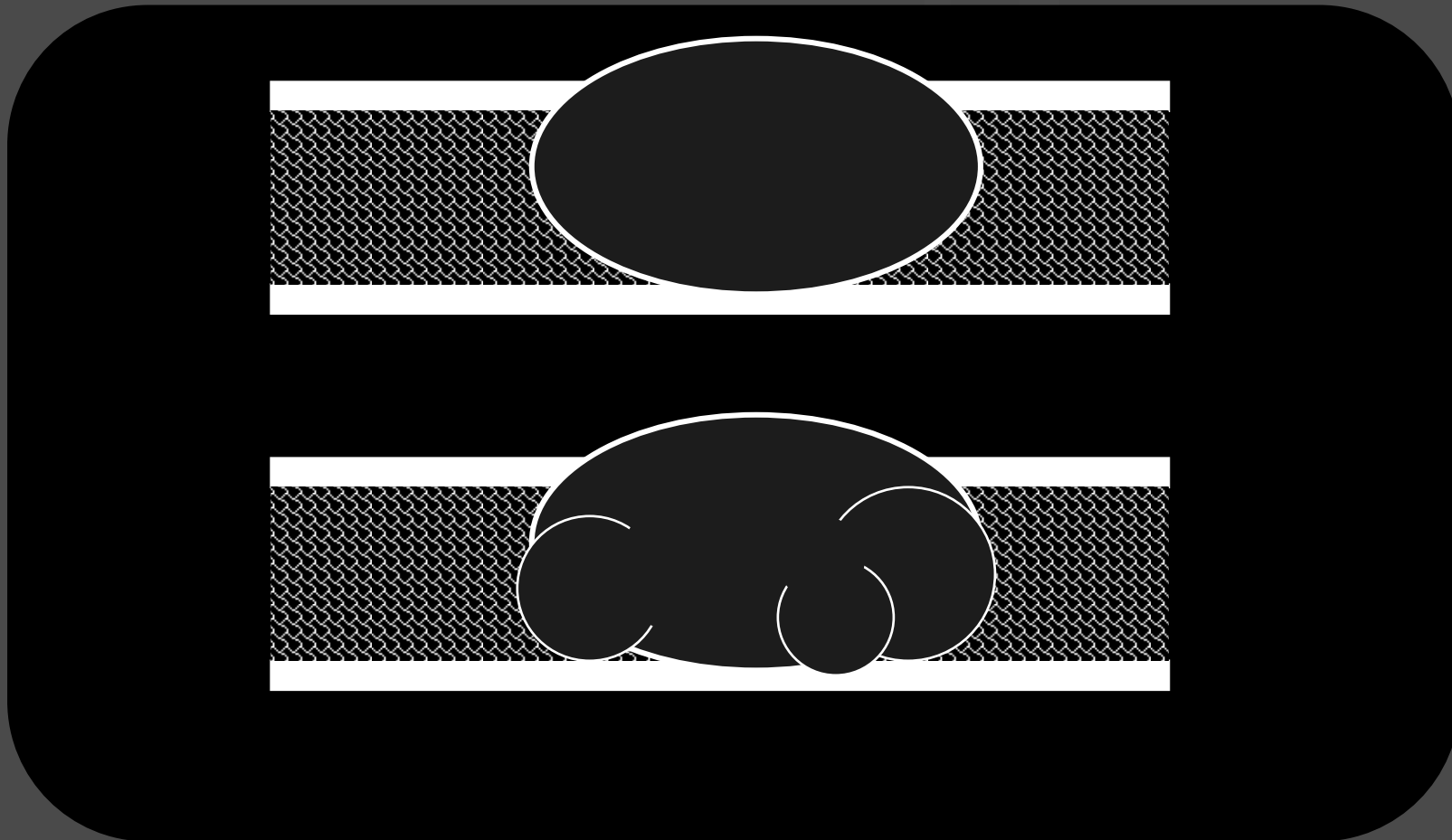
Tumores benignos



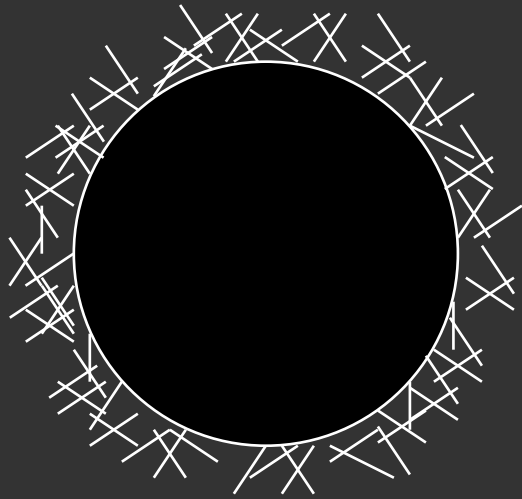
Tumores benignos

- Desplazamiento del periostio
- Estructura interna: trabeculas & calcificación
- Unilocular / multilocular

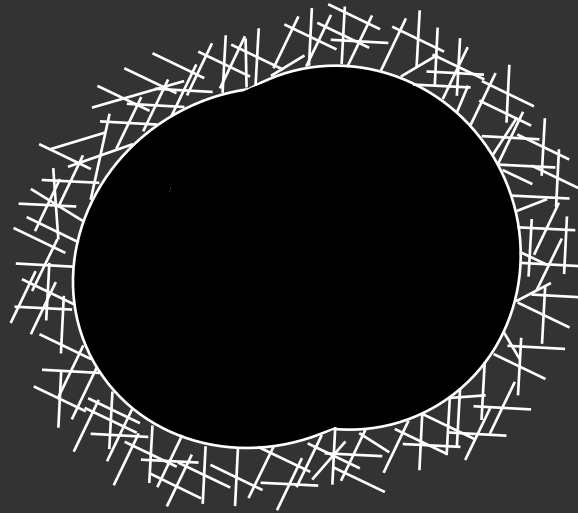
Tumores benignos



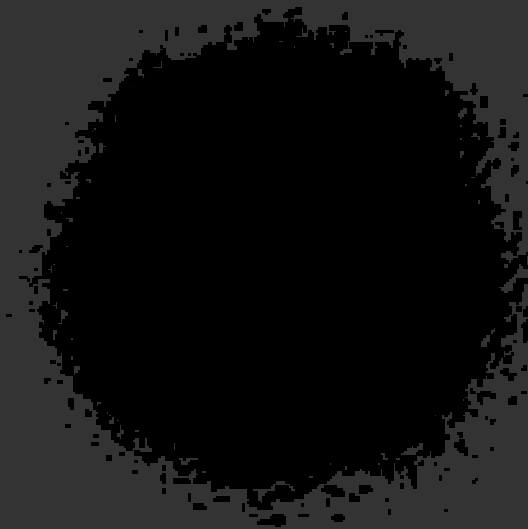
Tumores benignos



Quiste o
neoplasia benigna



Neoplasia benigna



Neoplasia maligna





Estudio radiográfico de los

Tumores benignos Odontogénico



Tumores benignos

Odontogénicos

- Epitelial
- Epitelial con inducción / Mixto (epitelial y mesenquimal)
- Mesenquimal



Tumores benignos

Odontogénicos

- Epitelial
- Epitelial con inducción / Mixto (epitelial y mesenquimal)
- Mesenquimal



Tumores benignos

Odontogénico

Epitelial

Ameloblastoma

Tumor odontogénico escamoso

Tumor odontogénico adenomatoide

Tumor odontogénico epitelial calcificante

Tumor odontogénico de células claras

Tumor melanótico neuroectodérmico de infancia

Tumores benignos

Odontogénico

Epitelial

Ameloblastoma

Tumor odontogénico escamoso

Tumor odontogénico adenomatoide

Tumor odontogénico epitelial calcificante

Tumor odontogénico de células claras

Tumor melanótico neuroectodérmico de infancia

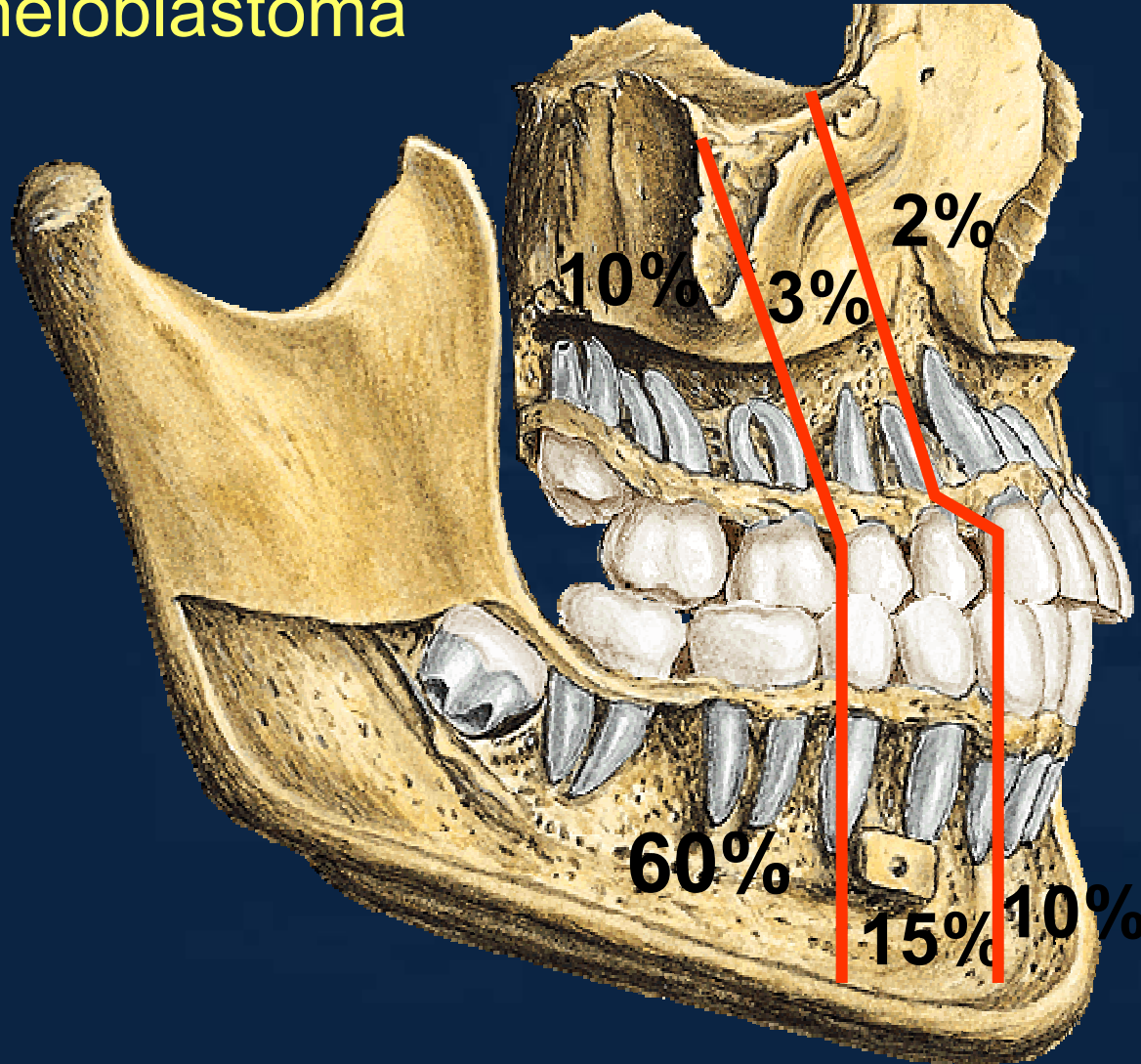
Tumores benignos

Ameloblastoma – adamantinoma -adamantoblastoma

- Edad: 20 - 50 años (predominantemente 30 y 40)
- Mandibula:Maxilar = 85:15
- 60% area molar inferior - rama

Tumores benignos

Ameloblastoma



Ameloblastoma

- Radiolucido
- Unilocular
- Multilocular (tabiques óseos)
burbuja de jabón
panal de miel

Tumores benignos

Ameloblastoma

- Asintomático
- Localmente invasivo y agresivo
- Recurrencia post quirúrgica
- Metástasis pulmonar por vía hematógena
- Expansión ósea y erosión de la placa cortical

Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos

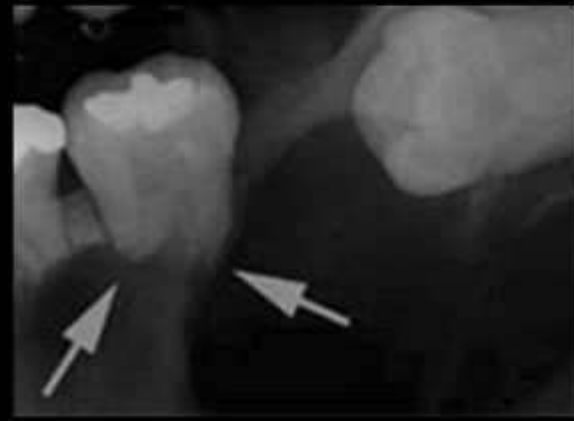


Tumores benignos



Tumores benignos





Tumores benignos

Ameloblastoma

Unilocular - Monoquístico

- Radiolúcido, delimitado por un borde hiperostótico.

Multilocular - Poliquístico

- Se observan espacios o cavidades radiolúcidas, en número variable, separados por delgados tabiques radiopacos.
- Aspectos de “panal de miel” o de “bombas de jabón”.

Ameloblastoma

- Desplazamiento o reabsorción de dientes
- Cortical ósea adelgazada







Tumores benignos



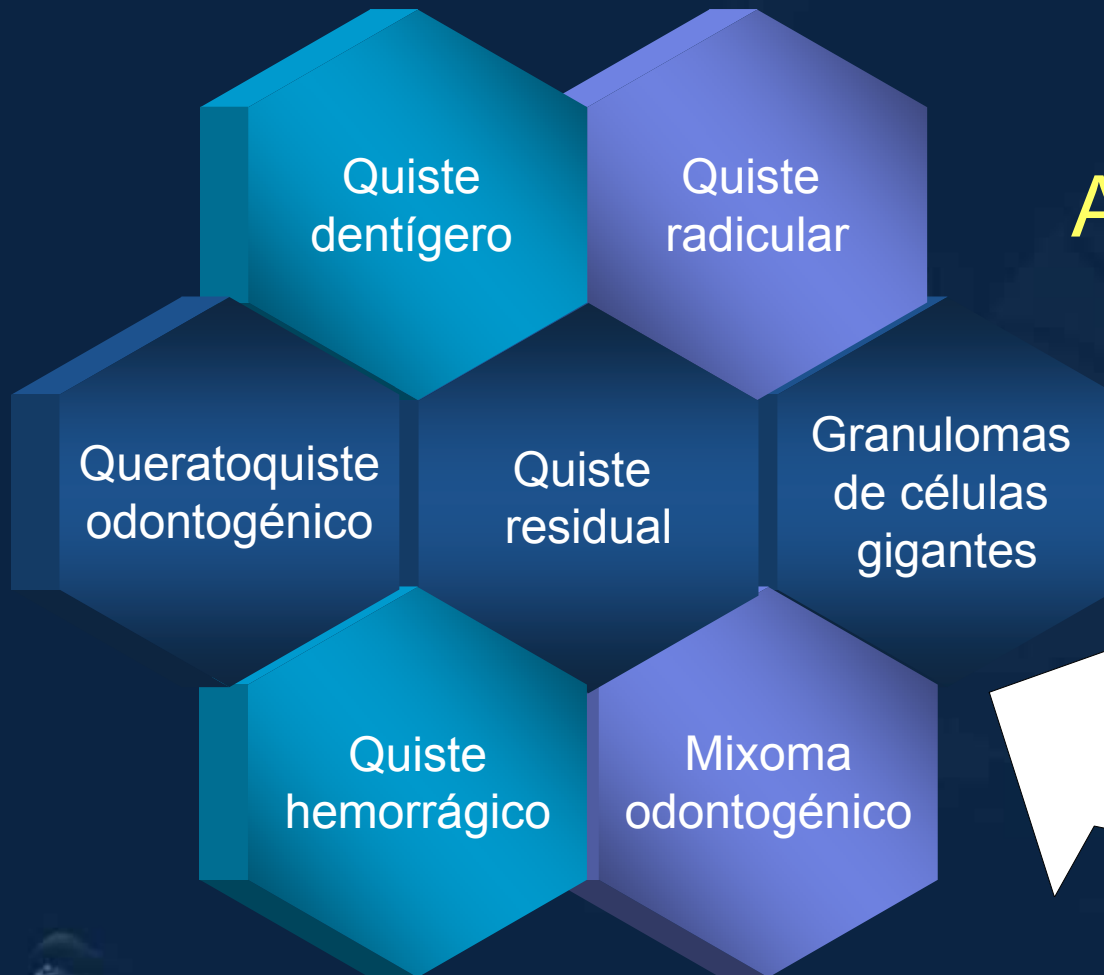


Tumores benignos



Tumores benignos

Interpretación radiográfica diferencial



Ameloblastoma



Tumores benignos

Odontogénicos

- Epitelial
- Epitelial con inducción / Mixto (epitelial y mesenquimal)
- Mesenquimal



Tumores benignos

Odontogénico

Epitelial y
mesenquimal



Fibroma ameloblástico
Fibro odontoma ameloblástico
Odontoma compuesto
Odontoma complejo
Odontoameloblastoma

Tumores benignos

Odontogénico

Epitelial y
mesenquimal



Fibroma ameloblástico
Fibro odontoma ameloblástico
Odontoma compuesto
Odontoma complejo
Odontoameloblastoma

Tumores benignos

Odontomas

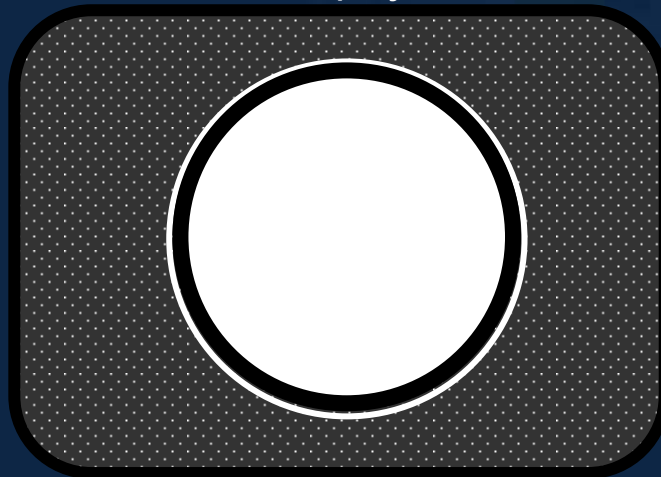
- Son considerados como hamartomas
- Interfieren con la erupción de los dientes
- Hombre = mujer
- Edad: segunda década de la vida
- Tamaño: de 1 a 3 cm

Tumores benignos

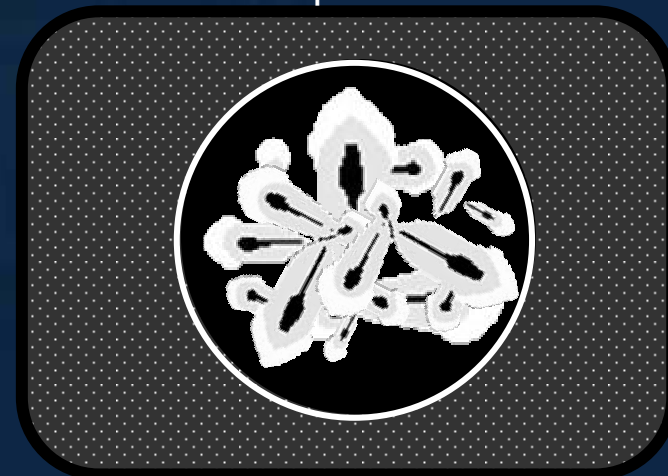
Odontomas

- Radiográficamente se observa como una masa radiopaca o muchas masas radiopacas.
- Rodeado de una banda radiolúcida
- Rodeado de una línea radiopaca

Complejo



Compuesto



Tumores benignos

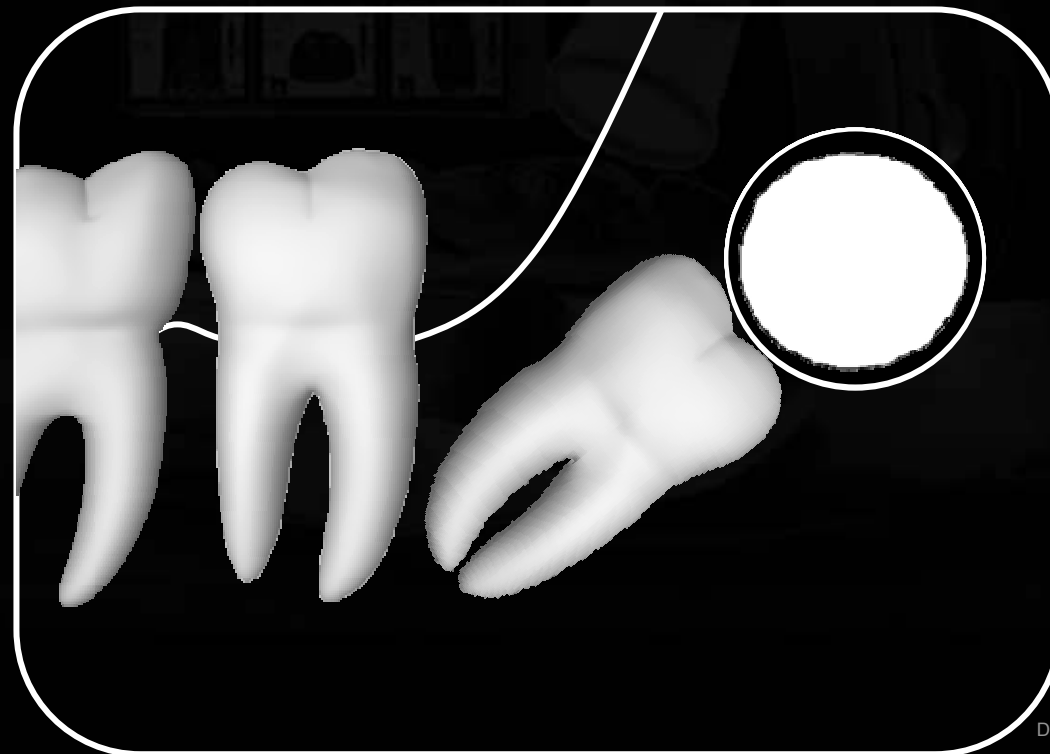
Odontomas

- Compuesto: más frecuente en maxilar superior.
- Complejo: más frecuente en maxilar inferior.
- Pueden expandir la mandíbula
- Radiopacidad igual o superior a los dientes adyacentes.
- La mayoría se asocian con dientes impactados

Tumores benignos

Odontoma Complejo

Malformación en la cual se presentan todos los tejidos dentales bien formados, pero presentes con un patrón desordenado o desorganizado.



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



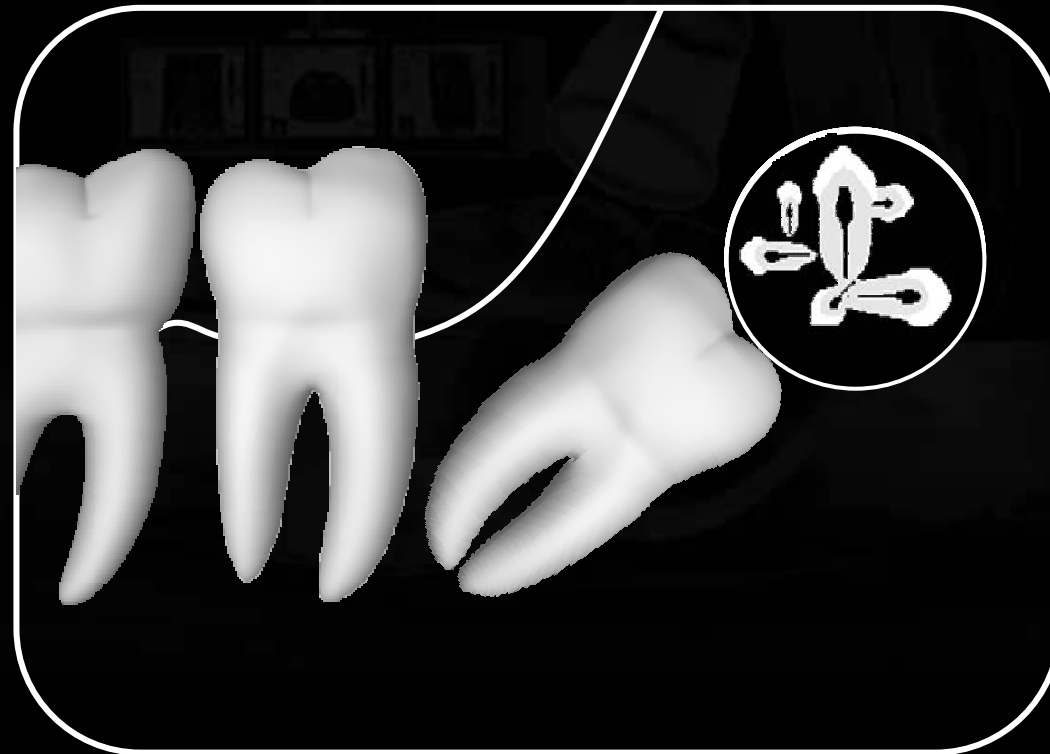
Tumores benignos



Tumores benignos

Odontoma Compuesto

Malformación en la cual se presentan los tejidos dentales con un patrón más organizado que en el odontoma complejo, de ahí que observemos como dientes pequeños.



Tumores benignos

Odontoma Compuesto

La mayoría de estas estructuras no representan, morfológicamente, a los dientes de la dentición normal, pero en cada uno de ellos, el esmalte, la dentina, el cemento y la pulpa se ordenan como ocurre en los dientes normales.

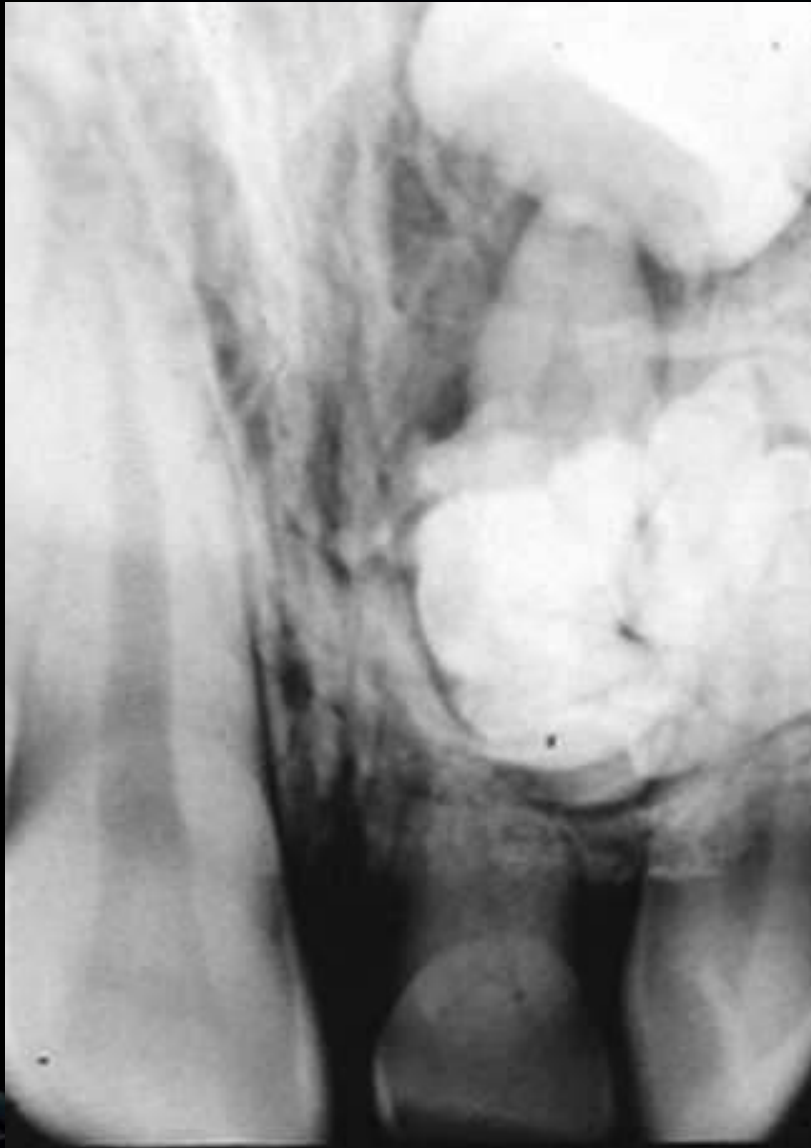
Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos

Interpretación radiográfica diferencial

Odontoma
compuesto



Tumores benignos

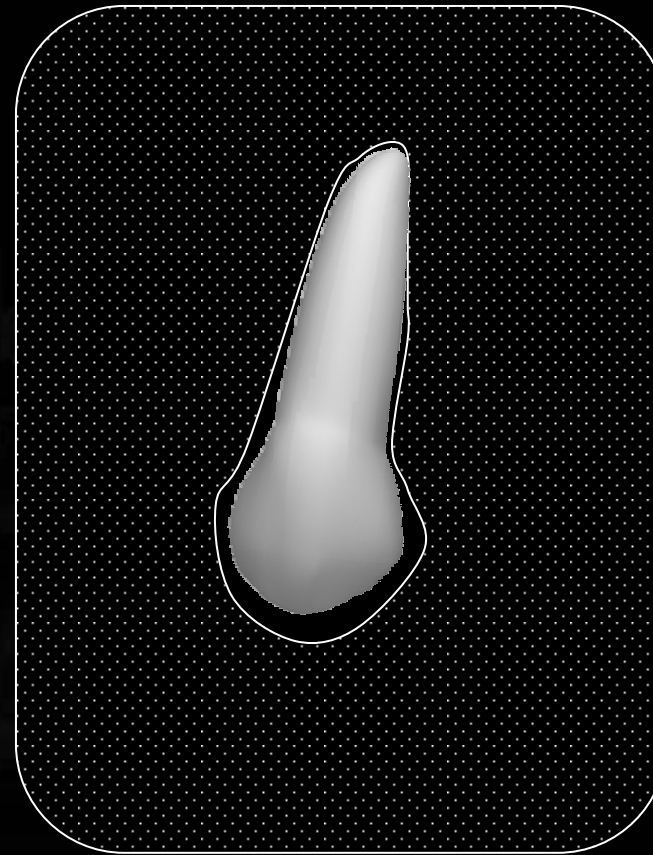
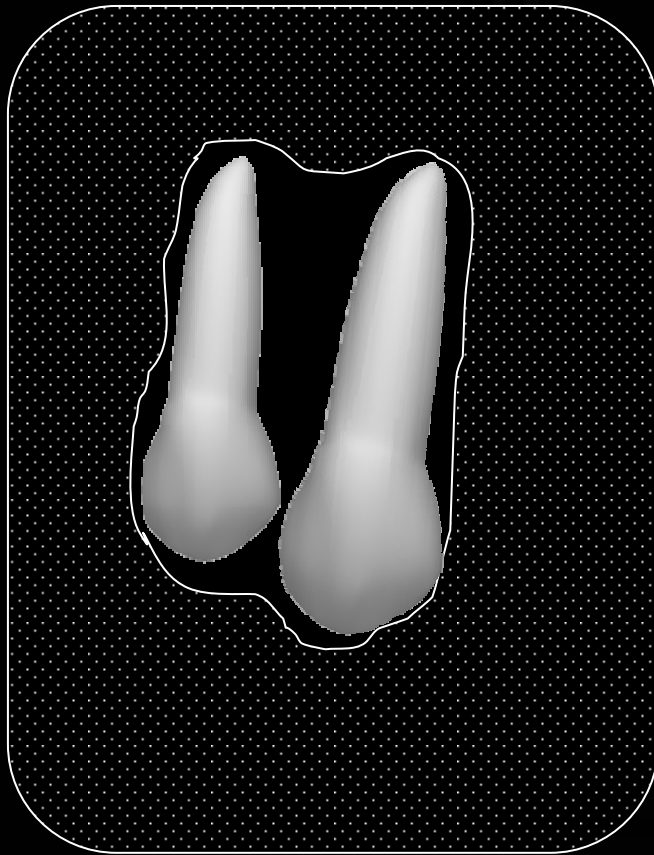
Odontoma

Si hay dos o más dientes dentro de la misma línea radiolúcida y línea radiopaca, entonces se trata de un odontoma compuesto.

Diente supernumerario

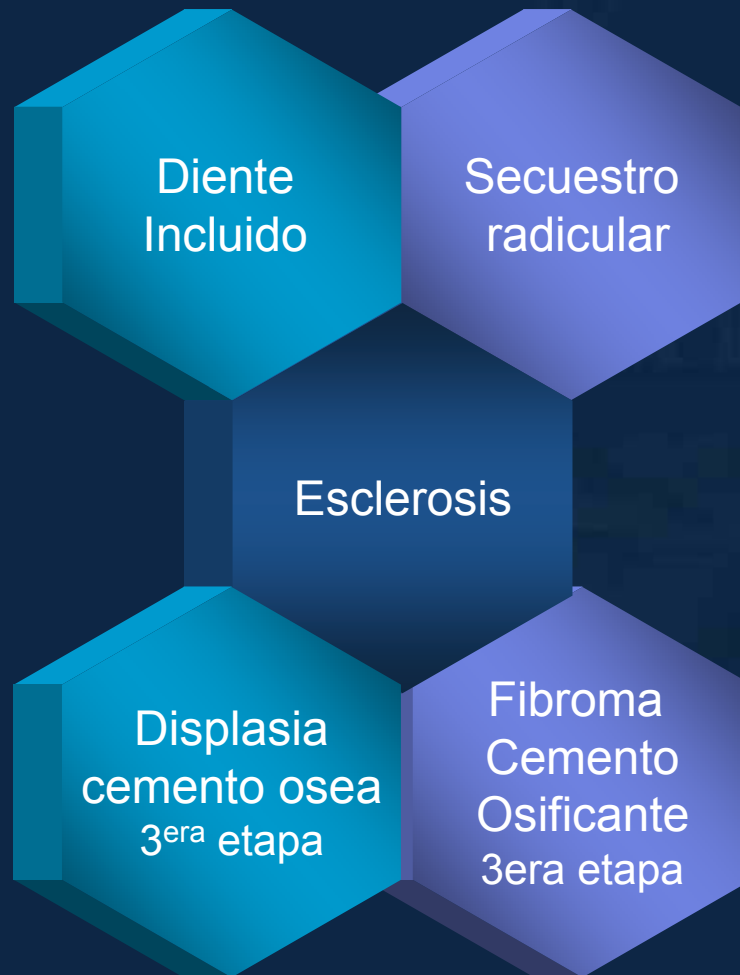
Si hay un diente dentro de la misma línea radiolúcida y línea radiopaca, entonces se trata de un diente supernumerario.

Tumores benignos



Tumores benignos

Interpretación radiográfica diferencial



Odontoma complejo



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos



Tumores benignos





Estudio radiográfico de los Tumores benignos de los maxilares



1era Parte

Gracias !

