

Procedimiento quirúrgico para Odontoma Compuesto

Autores: CUESTA, Ana Laura; WASINGER, Carolina; TAU, Faustino Leandro.

Institución: RESIDENCIA ODONTOLÓGICA SOCIAL Y COMUNITARIA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNLP

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

El odontoma compuesto es definido como una neoplasia de tejido odontogénico con diferentes estados de diferenciación histológica y morfológica, que presenta una formación dental detenida. Representan a los tumores odontogénicos benignos mixtos, de origen ectodérmico y mesodérmico, siendo los que aparecen con mayor frecuencia, por lo que es esencial que el odontólogo reconozca sus características clínicas para poder realizar el procedimiento quirúrgico indicado.

Se presenta el caso de un paciente masculino de 18 años de edad, con presunto odontoma compuesto en el sector anterosuperior izquierdo, que fue removido quirúrgicamente.

Introducción

Los tumores odontogénicos más comunes - son los odontomas, representando el 51%. El término odontoma, fue introducido en 1867 por Broca, y hace referencia a un tumor benigno mixto que se origina como consecuencia de una alteración de células odontogénicas epiteliales y mesenquimatosas, ya diferenciadas y que tienen la capacidad de formar esmalte, dentina y cemento. Se desconoce su etiología, sin embargo se ha propuesto que pueden ser causados por infecciones o traumatismos. Los odontomas son tumores que presentan una formación dental detenida. La Organización Mundial de la Salud clasifica a los odontomas en compuesto y complejo, siendo los compuestos dos veces más frecuentes que los complejos. El odontoma complejo es una malformación en donde están presentes todos los tejidos dentarios de manera desorganizada y ocurren con más frecuencia en la región posterior mandibular. El odontoma compuesto está formado por numerosas estructuras semejantes al diente, muchas de estas estructuras no parecen de un diente de la dentición normal, sin embargo en cada una de ellas encontramos las estructuras clásicas de un diente y suelen estar localizados

Descripción del Caso



El paciente de 18 años de sexo masculino, llega a la consulta derivado por su ortodoncista con agenesia del lateral superior izquierdo (PD 22) y con un presunto odontoma en el sector antero superior izquierdo.

Luego de la anamnesis, se realiza diagnóstico radiográfico, solicitando radiografías panorámica, oclusal y periapical, para descartar cercanía con elementos nobles, y se programa la cirugía. El tratamiento de elección es la extirpación del odontoma, y la posterior colocación, por parte de su ortodoncista, de un botón en la pieza retenida, para lograr la reposición de la misma,

Bajo anestesia local infiltrativa, utilizando Carticaina clorhidrato 4%, con vasoconstrictor en una concentración 1:100.000, se realizó un colgajo mucoperiostico vestibular, desde mesial de la pieza 2.1, hasta distal de la pieza 2.3. Se prosiguió con una osteotomía para exponer la masa calcificada, y así la extirpación del tumor, liberando la pieza dentaria retenida. Se realizó la sutura correspondiente con hilo de seda. La biopsia de la lesión da como resultado odontoma compuesto.



Conclusiones

El odontoma compuesto suele presentarse con mayor incidencia en la región anterior incisivo-canina del maxilar. Esta localización coincidió con el caso clínico presentado y se pudo establecer que la radiografía panorámica es una herramienta muy útil, para contribuir en el diagnóstico presuntivo de odontoma compuesto, ya que son típicos sus hallazgos radiológicos. Con este caso se demuestra la importancia de hacer un diagnóstico adecuado ante este tipo de afección, así como la corroboración histopatológica para la resolución del caso clínico mediante su enucleación quirúrgica

Referencias

1. REVISTA ADM/MAYO-JUNIO 2012/ VOL. LXIX NO. 3. P.P. 139-141
2. Tratado de cirugía bucal – Cosme Gay Escoda
3. Cirugía bucal, patología, clínica y terapéutica – G. Ries Centeno.

