

TEMA 39: TUMORES ODONTOGÉNICOS DE LOS MAXILARES (I).

Tumores odontogénicos: concepto

Lesiones de los maxilares derivadas de los tejidos formadores de dientes.

Representan el 1,3% de las lesiones de los maxilares (0,8-3,7)

Benignas

Benignas con comportamiento local agresivo

Malignas

Tumores odontogénicos: concepto

Lesiones de los maxilares derivadas de los tejidos formadores de dientes.

Representan el 1,3% de las lesiones de los maxilares (0,8-3,7)

Benignas. Odontoma (+ 50%)

**Benignas con comportamiento local agresivo
(Ameloblastoma. 10-11%)**

Malignas

Tumores odontogénicos benignos

**Odontogenic tumors and allied lesions
(Reichart y Philipsen 2004)**

***Epitelio odontogénico sin ectomesénquima odontogénico.**

***Epitelio odontogénico con ectomesénquima odontogénico, con o sin formación de tejidos duros**

***Ectomesénquima odontogénico con o sin epitelio odontogénico incluido**

Tumores odontogénicos benignos

***Epitelio odontogénico sin ectomesénquima odontogénico**

1- Ameloblastoma

2-Tumor odontogénico escamoso (T. Pullon)

**3- Tumor odontogénico epitelial calcificante
(T. Pindborg)**

4- Tumor odontogénico adenomatoide

Tumores odontogénicos benignos

***Epitelio odontogénico con ectomesénquima odontogénico, con o sin formación de tejidos duros**

- 1- Fibroma ameloblástico
- 2- Fibrodentinoma ameloblástico
- 3.-Fibroodontoma ameloblástico
- 4- Odontoameloblastoma
- 5- Tumor odontogénico quístico calcificante
- 6- Odontoma complejo
- 7- Odontoma compuesto
- 8.- Tumor dentinogénico de células fantasma

Tumores odontogénicos benignos

- Ectomesénquima odontogénico con o sin epitelio odontogénico incluido

- 1- Fibroma odontogénico

- 2- Mixoma (mixoma odontogénico, mixofibroma)

- 3- Cementoblastoma benigno (cementoma)

Tumores odontogénicos malignos

•Carcinomas odontogénicos

- 1.- Ameloblastoma maligno
- 2.- Carcinoma ameloblástico
- 3.- Carcinoma de células escamosas primario
(Carcinoma intraóseo primario)
- 4.- Otros tumores odontogénicos malignizados:
- 5.- Cambios malignos en quistes odontogénicos

Tumores odontogénicos malignos

- **Sarcomas odontogénicos**

- 1.- **Fibrosarcoma ameloblástico**

- 2.- **Fibro-odontosarcoma ameloblástico**

- 3.- **Fibro-dentinosarcoma ameloblástico**

Ameloblastoma

-Neoplasia localmente invasiva

Epidemiología

Es el más frecuente tras el odontoma

Aparece en la 4^a-5^a década; igualdad sexo.

Uniquístico en más jóvenes: 2^a-3^a década

80% mandíbula: 70% ángulo

Ameloblastoma

Clínica

- Crecimiento lento, progresivo y expansivo.
- Puede reactivarse por una extracción o infección
- A la palpación: tumefacción dura pero cuando se adelgaza la cortical da sensación de cáscara de huevo
- Es frecuente que provoque rizolisis y desplazamiento de los dientes

Ameloblastoma: tipos clínicos

- Sólido o multiquístico
- Uniquístico
- Periférico

Ameloblastoma

Radiología.

- Apariencia multilocular en “pompas de jabón” con hueso periférico de aspecto sano
- Reabsorción raíces 81%
- Asociación dientes no erupcionados
- Expande corticales y las deforma
- Gran capacidad de crecimiento

Ameloblastoma

Radiología. Casos uniuíquísticos

- Aspecto unilocular
- Redondeado, simulando una lesión quística

Ameloblastoma: Tipos histológicos:

Los más frecuentes:

-Folicular: islotes semejantes a órganos del esmalte.

Degeneración quística central

- Plexiforme: cordones, bandas, masas

Otras formas histológicas :

- Forma acantomatosa

- Forma células granulares

-Forma papilífera o queratoameloblastoma

- Forma desmoplástica

Ameloblastoma unikuístico

-Variante con MEJOR PRONÓSTICO, menor recurrencia

-15% de los Ameloblastomas

-Se trata de una degeneración ameloblástica desde un quiste (dentígero o radicular)

Ameloblastoma Periférico

- Predominio hombres: 50 años
- Encía o mucosa oral de áreas soporte dentario, mandibular, área de premolares lo + F.
- Comportamiento benigno

Ameloblastoma

Tratamiento

- Quirúrgico

1- Curetaje-enucleación

2- Resección mandibular margen 1cm
(Marginal o Radical)

Pronóstico bueno

Recidivas altas según técnica y tipo clínico

Tumor odontogénico escamoso (Tumor de Pullon)

- Tumoración rara, de predominio en varones
- Deriva de los restos de Malassez
- Clínica: tumefacción, movilidad dental
- Rx:** Lucidez triangular o semicircular, con la zona más estrecha hacia la cresta alveolar.

Divergencia radicular.

Al crecer se hacen multiloculadas

- Tratamiento:** extirpación, curetaje y exodoncia dientes relacionados. Pocas recidivas.

Tumor odontogénico epitelial calcificante (Tumor de Pindborg)

- Localmente agresivo
- 20-60 años
- 2 mb/ 1 mx
- zona premolares y molares
- 50% asociado diente no erupcionado
- **Rx:** -Radiolucidez irregular, límites no claros
 - Radiopacidades intralesionales

Tumor odontogénico epitelial calcificante (Tumor de Pindborg)

• Histopatología:

- proliferación epitelial células poliédricas con pleomorfismo celular (D.D. Carcinoma)

- material homogéneo acidófilo amieloide-like calcificado

• Tratamiento:

remoción quirúrgica (conservadora)

Baja tasa de recurrencias (15%)

Tumor odontogénico adenomatoide

- Tumor no localmente invasor
- Mujeres, 2^a década. Maxilar (caninos)
- En relación con diente incluido
- **Rx:** radiolucidez unilocular con radiopacidades

Tumor odontogénico adenomatoide

-Histología:

- Tumor formado por acúmulos de epitelio odontogénico
- Formaciones pseudoductales
- Presencia de calcificaciones

-**Tratamiento:** Enucleación simple. No recidiva

***Epitelio odontogénico con ectomesénquima odontogénico, con o sin formación de tejidos duros**

- 1- Fibroma ameloblástico**
- 2- Fibrodentinoma ameloblástico**
- 3.-Fibro-odontoma ameloblástico**
- 4- Odontoameloblastoma**
- 5- Tumor odontogénico quístico calcificante**
- 6- Odontoma complejo**
- 7- Odontoma compuesto**
- 8.- Tumor dentinogénico de células fantasma**

Fibroma ameloblástico

- jóvenes ≈15 años; igualdad sexo
- 5 mb/ 1 mx
- **TUMEFACCIÓN INESPECÍFICA EN REGIÓN MOLAR MANDIBULAR**

Fibroma ameloblástico

-Radiología

Radiolucidez uni o multilocular

Márgenes bien definidos

Puede asociarse a diente no erupcionado

-Histología.

Acúmulos de células cuboideas o columnares que rodean a otras con aspecto de retículo estrellado, en un estroma predominante fibroso

-Tratamiento. Quirúrgico: extirpación más legrado

Recurrencia 20%

Fibrodentinoma y Fibroodontoma ameloblástico

- Tumores mixtos. Características de odontoma complejo y de fibroma ameloblástico
- Jóvenes (10 años). Sexo masculino
- Localiza en mandíbula, premolares
- Crecimiento lento. No infiltra
- Rx: cavidad radiotransparente con opacidades (calcificaciones) y estructuras dentarias duras

Fibrodentinoma y Fibroodontoma ameloblástico

-Histología

Fibrodentinoma: proliferación células epiteliales ameloblásticas y mesenquimales productoras de dentina

Fibroodontoma: idem más producción de dentina y esmalte

-Tratamiento

Extirpación conservadora

Odontoameloblastoma

- **Jóvenes ≈ 20 años. Muy raros.**
- **Región molar y premolar**
- **Rx: Imagen quística con material radiopaco.**
- **Histología:** Epitelio ameloblástico (sin retículo estrellado) + formación de esmalte y dentina de forma organizada.
- **Tratamiento: extirpación**

Tumor odontogénico quístico calcificante (Tumor de Gorlin)

- 2^a-3^a década. Adultos jóvenes.-
- Rx: radiolucidez de aspecto quístico con masas radiopacas
- Histopatología: Epitelio ameloblástico + células fantasma. Calcificación variable.
- Tratamiento: Resección local. Baja recurrencia

Odontomas

- **Malformaciones congénitas benignas:**
Hamartomas
- **Conjugan: elementos epiteliales y mesenquimales**
- **Exhiben diferenciación completa**

**TUMORES ODONTOGÉNICOS
MÁS FRECUENTES**

Odontomas

- **Tipos:**

- **Complejos:** esmalte, dentina, cemento y pulpa (asociados de forma anárquica)

- **Compuestos:** “dentículos”

- **Variabilidad edad:** Jóvenes

- **Variabilidad localización:** predominio maxilar anterior

Odontomas

-Rx: masa irregular calcificada (densidad diente).

Radiolucidez periférica

-Histología: esmalte, cemento, dentina y pulpa (estructura normal)

Odontomas

Tratamiento:

Extirpación simple de la tumoración

Legrado de la cavidad: dentículo

Eliminación de los tejidos blandos

Medidas ortodóncicas complementarias

Tumor dentinogénico de células fantasma

- ✓ **Mismo origen que el tumor de Gorlin**
- ✓ **Similares características y comportamiento**
- ✓ **Histología similar al anterior pero de aspecto más sólido**

Según clasificación de Reichart y Philipsen son dos variantes, una más quística y otra más sólida de lo que denominan:

**Tumor odontogénico de células fantasma
(lesiones odontogénicas de células fantasma)**

Tumores odontogénicos benignos

- Ectomesénquima odontogénico con o sin epitelio odontogénico incluido

- 1- Fibroma odontogénico

- 2- Mixoma (mixoma odontogénico, mixofibroma)

- 3- Cementoblastoma benigno (cementoma)

Fibroma odontogénico

- Neoplasia benigna fibroblástica con epitelio odontogénico
- 4ª década. Mujeres
- Localización: Maxilar superior. Zona anterior y primer molar
- Rx: Lucidez definida

Reabsorción intensa raíces

- Tratamiento quirúrgico conservador

Mixoma Odontogénico

- Neoplasia localmente agresiva
- Surge del mesénquima: germen dental (papila, folículo o ligamento periodontal)
- 20-30 años. Igualdad sexos
- Preferencia zona mandibular posterior

Mixoma odontogénico

-Rx:

- Lucidez multilocular en “pompas de jabón”, “panel de abeja” o “llamaradas”**
- Similitud ameloblastoma. DD**
- . Trabeculado fino, con reabsorción radicular, desplazamientos dentales y perforación de corticales**

Mixoma odontogénico

-Histopatología:

Células estrelladas (astrocitos) fusiformes

Sustancia intercelular mucoide o mixoide

Ocasionalmente restos de epitelio

-Tratamiento:

Alta recurrencia (25%) con escisión local

Extirpación quirúrgica con márgenes de seguridad.

Cementoblastoma

- **Formación tejido cementario**
- **Agrandamiento óseo en la región premolar o primer molar mandibular**
- **Adolescentes y adultos jóvenes**
- **Asociado a la raíz de dientes permanentes**
- **Lesión asintomática. Diente vital**

Cementoblastoma

Rx: Masa opaca asociada a una o varias raíces. Periferia radiolúcida

Etapas:

1-Etapa osteolítica: área de fibrosis

2-Etapa cementoblástica: comienza calcificación

3- Etapa madura: excesiva calcificación

Tratamiento:

Expectante

Enucleación junto al diente causante

Tumores odontogénicos malignos

1- Carcinomas odontogénicos

2- Sarcomas odontogénicos

1- Carcinomas odontogénicos

- Ameloblastoma maligno
- Carcinoma ameloblástico
- Carcinoma primario intraóseo
- Variantes malignas de otros tumores epiteliales
- Cambios malignos en quistes odontogénicos

2- Sarcomas odontogénicos

- Fibrosarcoma ameloblástico**
- Fibro-dentinosarcoma ameloblástico**
- Fibro-odontosarcoma ameloblástico**

Ameloblastoma maligno

- Histología:** similar ameloblastoma benigno con células epiteliales pleomórficas y atipias.
- **Tratamiento:**
 - Resección quirúrgica amplia
 - Tratamiento quirúrgico de las metástasis.
- Mal pronóstico**

Carcinoma ameloblástico

- Patrón histológico del ameloblasoma con características citológicas de malignidad**
- Tratamiento:**
 - Resección quirúrgica amplia más vaciamiento ganglionar del cuello.**
 - Tratamiento quirúrgico de las metástasis.**

Carcinoma intraóseo primitivo

-Único tumor epitelial maligno intraóseo

- A partir restos de Malassez, lámina dental o epitelio intraquístico de quiste odontogénico

- 5-6^a década. Varones

-**Histología:** similar a los carcinomas de células escamosas de la mucosa oral. Producción de queratina seguida de hiperplasia epitelial y displasia. DD metástasis.

Tratamiento: Resección radical. Si hay adenopatías metastásicas, vaciado ganglionar cervical

2.-SARCOMAS

Fibrosarcoma ameloblástico

- Por malignización del fibroma ameloblástico o entidad maligna de forma primaria
- Adultos jóvenes (30 años)
- Zona mandibular, molar
- Dolor constante, crecimiento rápido, destrucción ósea y aflojamiento de dientes, ulceración y sangrado de la mucosa. Tumoraciones muy agresivas.

Histología: tejido fibro-conectivo muy celular, con intensas atipias y mitosis. Algunos islotes de epitelio ameloblástico.

Tratamiento: resección radical del tumor.

Fibrodentinosarcoma y fibroodontosarcoma ameloblástico

**-Tumoraciones malignas similares al
fibrosarcoma ameloblástico con
dentina y/o esmalte displásicos**