



Imágenes biomédicas

Tumor Odontogénico Epitelial Calcificante (Tumor de Pindborg)

Valdovinos Zaputovich, Bertha M.; Briend, María S.; Socias, María Margarita; Bressan, Sebastián

Los tumores odontogénicos son proliferaciones celulares descontroladas que poseen un comportamiento benigno o maligno, que derivan de tejido epitelial y/o ectomesenquimal Figura 1, siendo exclusivos de los maxilares y mandíbula ¹. Grupo heterogéneo de lesiones que van desde hamartomas hasta neoplasias benignas o malignas con agresividad variable ².

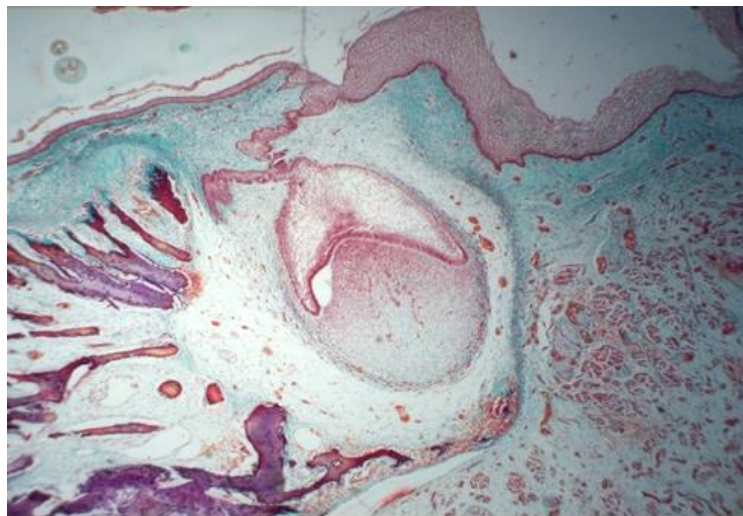


Figura 1: Odontogénesis Germen Dentario en estadio de casquete. 10X. Técnica Tricrómica de Masson. Cátedra de Histología y Embriología F.O.U.N.N.E

El tumor odontogénico epitelial calcificante (tumor de Pindborg)³ o quiste odontogénico calcificado (QOC), es una neoplasia rara, con amplio espectro de rasgos histológicos cuya contraparte sólida es el tumor odontogénico de células fantasma. La presentación más frecuente es en el área anterior respecto al primer molar ⁴. Pueden aparecer en cualquier grupo etario, destacándose en pacientes de la segunda década; no difiere significativamente la afectación por género. A los que se localizan en la mandíbula o el maxilar también se los conoce como centrales o intraóseos; cuando se sitúan en la mucosa alveolar o en tejidos blandos gingivales se refieren como periféricos o extraóseos. Presentando formas quísticas o sólidas Figura 2.



Figura 2: NLR HC 134.381 HPJPII Paciente femenina, de 15 años, que presenta lesión quística localizada en maxilar izquierdo centrales o intraóseos (con reabsorción de la cortical ósea y abombamiento). Con desplazamiento del incisivo lateral y canino

Histológicamente corresponde a una neoplasia de estirpe epitelial odontogénica, localmente agresiva, caracterizado por islas de epitelio ameloblástico (células epiteliales), acompañadas por otras sin núcleo denominadas “fantasma”. Calcificaciones esféricas incluidas dentro y fuera del epitelio Figura 3-4, en el estroma conjuntivo maduro El tejido conjuntivo es en su mayoría de tipo fibroso denso, con marcada vascularización, áreas de extravasación eritrocitaria ⁵ y en algunos casos se acompañan de focos de reacción granulomatosa y cristales de colesterol Figura 5

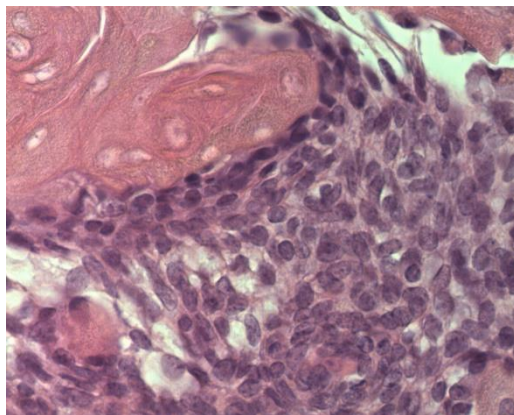


Figura 3: B- 2018-322 HE 40x Quiste odontogénico calcificado (QOC), islas de epitelio ameloblástico con células fantasma

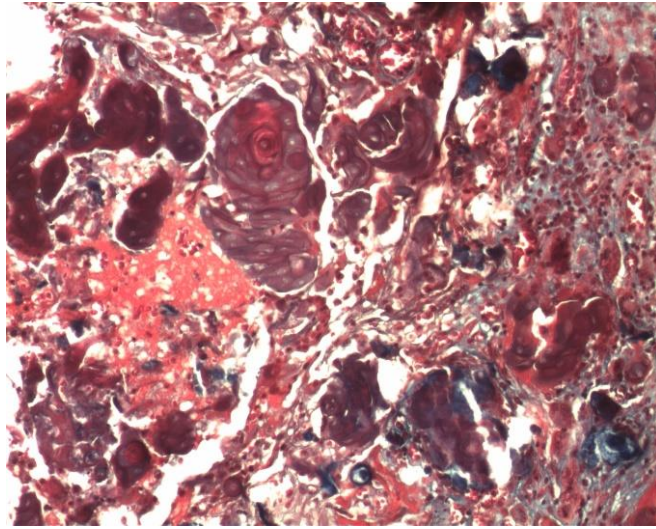


Figura 4: B- 2018-322 T de Masson 10x Quiste odontogénico calcificado (QOC), islas de epitelio ameloblástico con células fantasma teñido de rojo

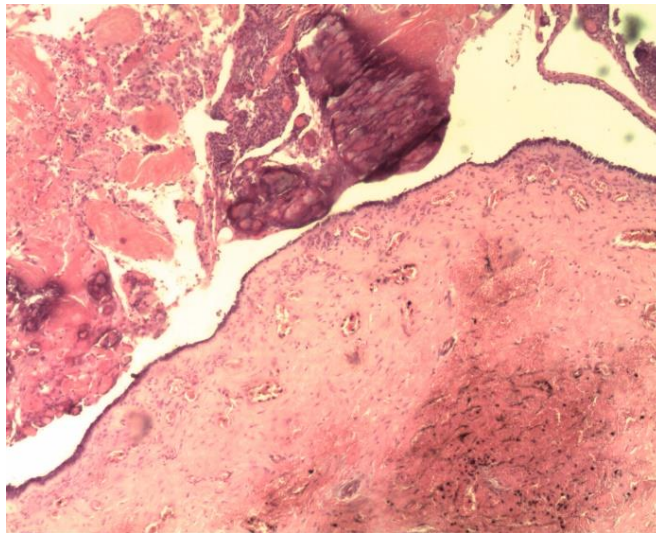


Figura 5: B- 2018-322 HE 10x Quiste odontogénico calcificado (QOC), con células fantasma y material teñido de rojo correspondiente a amelogenina. Tejido conjuntivo de tipo fibroso denso, con marcada vascularización, áreas de extravasación eritrocitaria



BIBLIOGRAFÍA

1. Li Fuentes, Diana Leyking. Tratamiento Conservador de Tumores Odontogénicos Investigación Bibliografía de Proceso de Suficiencia Profesional para Obtener el Título de Cirujano Dentista Lima-Perú 2010 Facultad de Estomatología Roberto Beltrán Universidad Peruana Cayetano Heredia
2. Castillo-Urbe L, Suárez-Moran JC, Alonso-Que HT, Rodríguez-Delgado NA. Tumor dentinogénico de células fantasma. Un tumor odontogénico raro. Anales de Radiología México 2015; 14:441-445
3. Kumar Vinay, Abbas Abul K; Aster Jon C. Robbins y Cotran Patología estructural y funcional, 9^{na} Edición 2015 Elsevier España Capítulo 16:734
4. J. Phillip Sapp y Col Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea 2da Edición Elsevier España 2006
5. Keochgerian Basmayean V, Legnani Moiana R, Cosetti Olivera L. Tumores odontogénicos a células fantasmas. Conceptos actuales y aportes de 10 nuevos casos Avances Odontoestomatología 2013; Vol. 29 N^o 2

Datos de Autor

Titulo:

Tumor Odontogénico Epitelial Calcificante (Tumor de Pindborg)

Autores:

Valdovinos Zaputovich, Bertha M.; Briend, María S.; Socias, María Margarita; Bressan, Sebastián