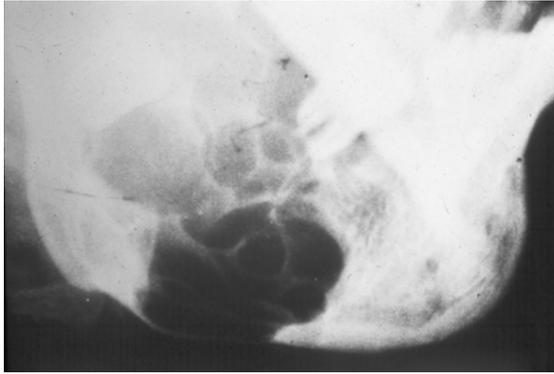


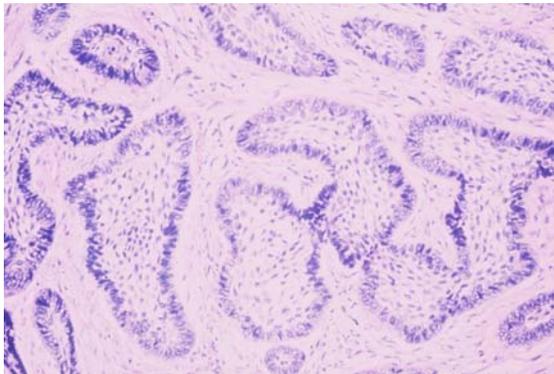
Cs, 2002

PRACTICA DE TUMORES ODONTOGENICOS



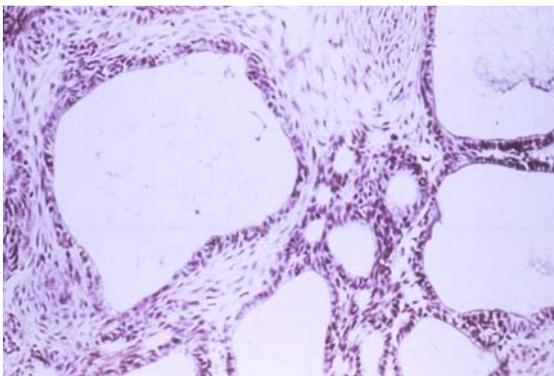
DIPOSITIVA N° 1: Ameloblastoma:

Aspecto radiográfico, Maxilar Inferior. Observe la gran zona radiolúcida multilocular, con aspecto de pompas de jabón característico de esta lesión lo mismo que el adelgazamiento de la cortical.



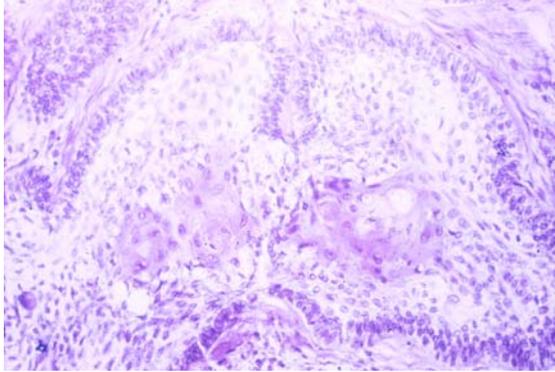
DIPOSITIVA N° 2: Ameloblastoma Folicular:

Histopatología. Observe la presencia de varias formaciones celulares en un estroma conjuntivo. Estos islotes están formados internamente por células muy laxamente dispuestas que recuerdan Retículo Estrellado de una capa de células cúbicas o cilíndricas semejantes a Ameloblastos.



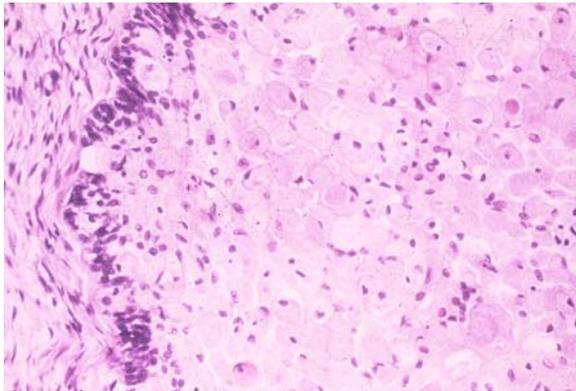
DIPOSITIVA N° 3: Ameloblastoma Plexiforme:

Histopatología. Observe los mismos elementos histológicos de la lámina anterior pero dispuesto en diferente patrón.



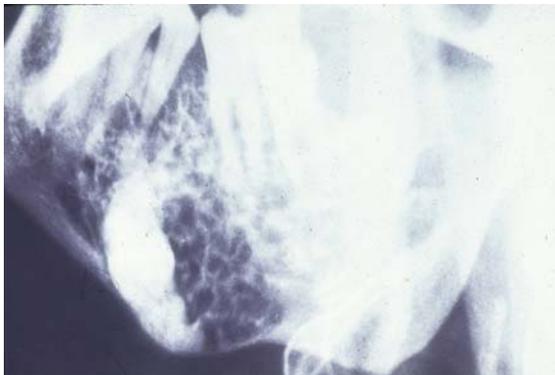
DIAPPOSITIVA N° 4: Ameloblastoma Acanmatoso:

Histopatología. Observe unos islotes semejantes a los que vemos en la lámina anterior y dentro de uno de ellos note una zona eosinófila de células epiteliales pavimentosas algunas de las cuales presentan queratinización individual. Podría decir cómo se llama éste fenómeno? Metaplasia.



DIAPPOSITIVA N° 5: Ameloblastoma de Células Granulosas:

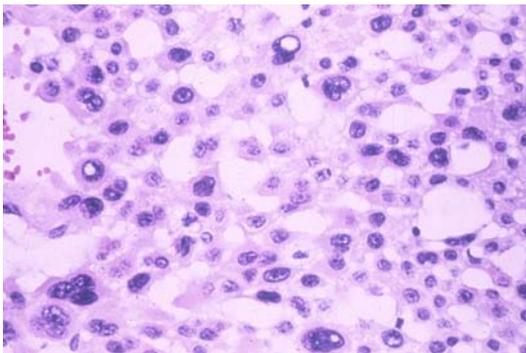
Histopatología. Note unas células voluminosas con citoplasma lleno de gránulos acidófilos, estas células sustituyen a las células que semejan el Retículo Estrellado. En la periferia observe células cilíndricas semejantes a Ameloblastos.



DIAPPOSITIVA N° 6: Tumor Odontogénico Epitelial Calcificante, Tumor de Pindborg:

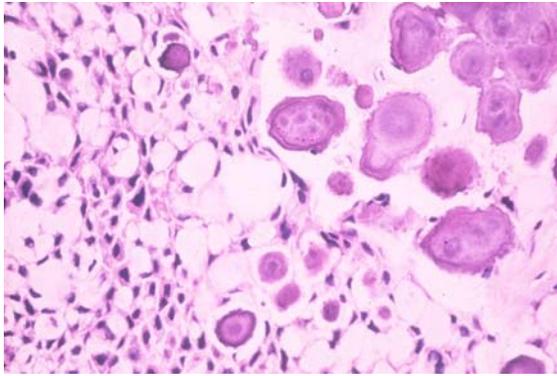
Imagen radiográfica. Note una gran zona radiolúcida en cuyo interior se ven masas radiopacas de tamaño variable que suelen estar en relación con la corona de un diente que no ha hecho erupción. Mencione otras características de esta lesión, en cuanto a

ubicación preferencial, edad, etc.



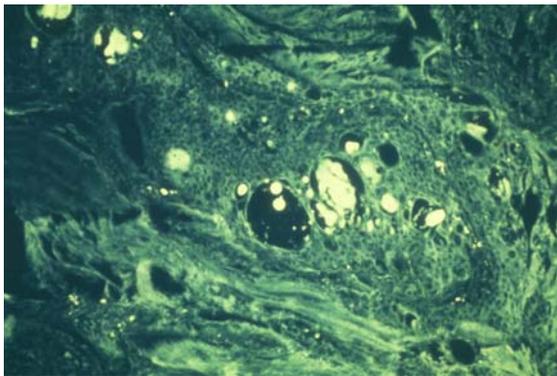
DIAPPOSITIVA N° 7: Tumor Odontogénico Epitelial Calcificante:

Histopatología. Observe un conjunto de células tumorales las cuales presentan núcleo fuertemente basófilos de diferentes formas y tamaño, gran pleomorfismo y citoplasma eosinófilo también polimorfo.



DIPOSITIVA N° 8: Tumor Odontogénico Epitelial Calcificante:

Histopatología. Observe entre el tejido tumoral las masas redondas calcificadas en forma concéntrica llamadas Anillos de Liesegang, estos se interpretan como líneas de descanso en la calcificación. También vemos un material homogéneo eosinófilo que se interpreta como sustancia Amiloide.



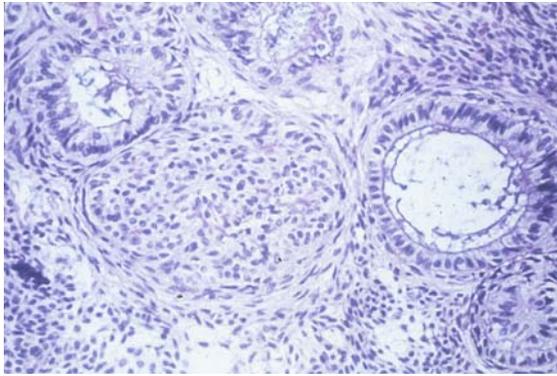
DIPOSITIVA N° 9: Tumor Odontogénico Epitelial Calcificante:

Histopatología. Observe en esta diapositiva la sustancia amiloide descrita en la diapositiva anterior teñida con Tioflavina T y vista con microscopio fluorescente para comprobar que es sustancia Amiloide, la cual se observa de color amarillento.



DIPOSITIVA N° 10: Tumor Odontogénico Adenomatoid:

Aspecto radiológico. Observe una lesión radiolúcida asociada a un diente no erupcionado. Esta Imagen no es patognomónica y es similar a la del Quiste Dentífero lo que hace difícil su diagnóstico. La pequeña diferencia está en el hecho de que la zona radiolúcida llega hasta más allá de la unión esmalte - cemento o más allá del cuello del diente.



DIPOSITIVA N° 11: Tumor Odontogénico Adenomatoide:

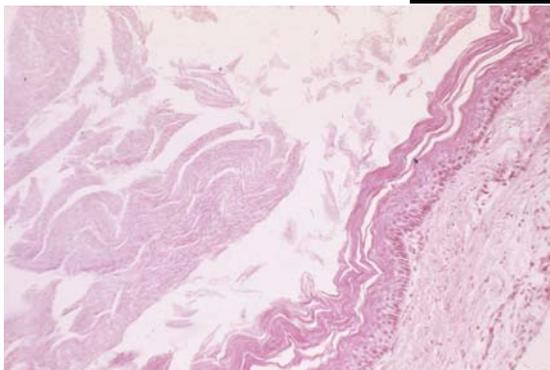
Histopatología. Observe los cordones de células epiteliales dispuestas a veces en forma arremolinada. En un extremo vea una estructura canalicular tapizada de células cilíndricas. Faltarían las zonas de calcificación características de ésta lesión.

DIPOSITIVA N° 12: Tumor odontogénico queratoquístico:

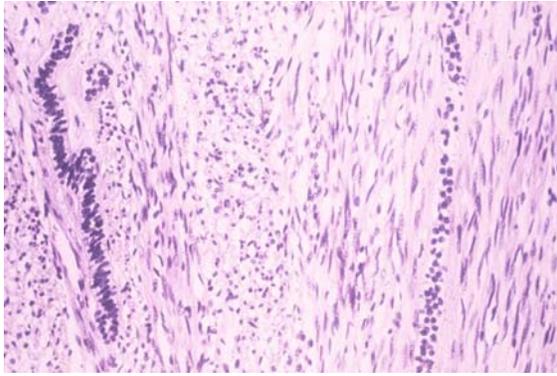


Imágen radiográfica. Observe una gran zona radiolúcida, redondeada, de bordes definidos y escleróticos en la zona del 3er. molar.

DIPOSITIVA N° 13: Tumor odontogénico queratoquístico:

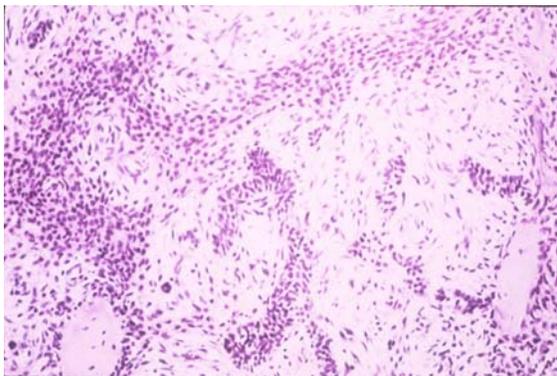


Histopatología. Observe una gruesa pared quística revestida internamente de un fino epitelio queratinizado y ondulado en la superficie. La luz del quiste se vé ocupada por un material amorfo y eosinófilo identificado como queratina.



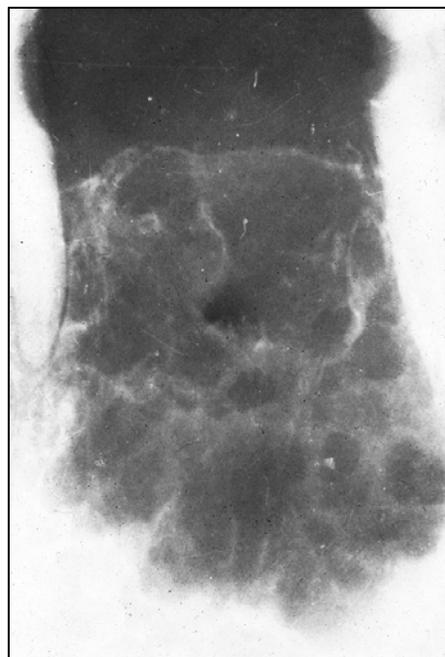
DIPOSITIVA N° 14: Fibroma Odontogénico pobre en epitelio odontogénico:

Histopatología. Observe una lesión muy celular compuesta de tejido fibroso (fibras colágenas y fibroblastos) y cordones de Epitelio Odontogénico.



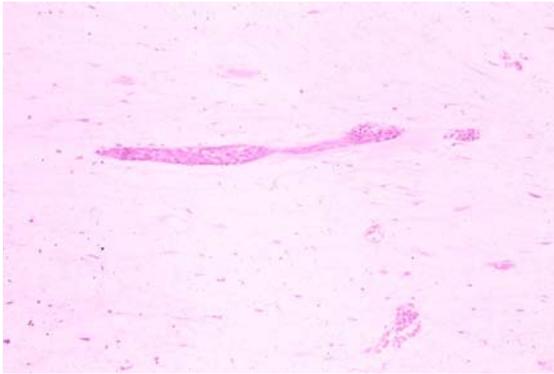
DIPOSITIVA N° 15: Fibroma Odontogénico rico en epitelio odontogénico:

Histopatología. Observe la apariencia fibrosa de la lesión, los islotes de Epitelio Odontogénico y las zonas de tejido Osteoide.



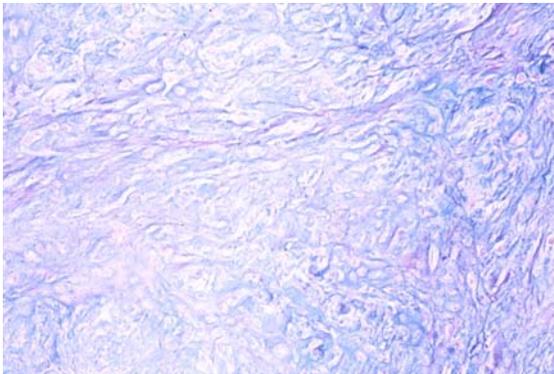
DIPOSITIVA N° 16: Mixoma:

Radiología. Observe que la Imagen es casi igual que la del Ameloblastoma. Díga características.



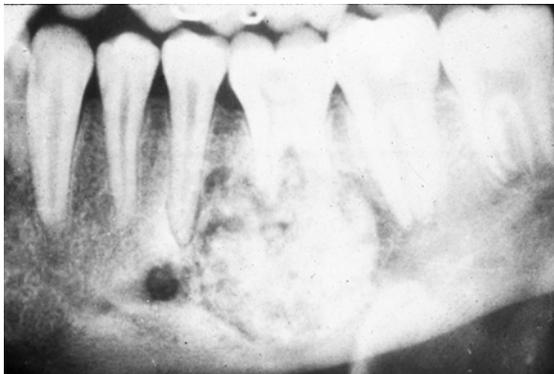
DIAPPOSITIVA N° 17: Mixoma Odontogénico:

Histopatología. Observe un estroma laxo, mucoide y células estrelladas.



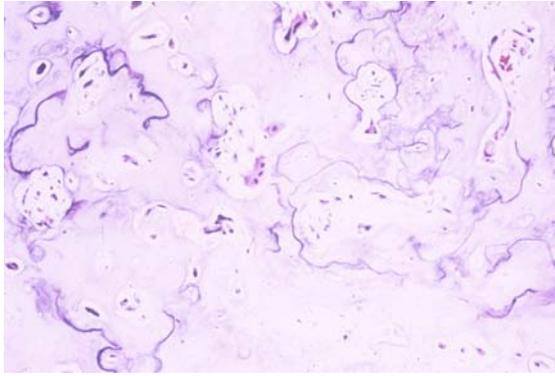
DIAPPOSITIVA N° 18: Mixoma Odontogénico:

La tinción con Azul de Alcian pone de manifiesto la sustancia fundamental mucoide.



DIAPPOSITIVA N° 19: Cementoblastoma Benigno. (Cementoma verdadero):

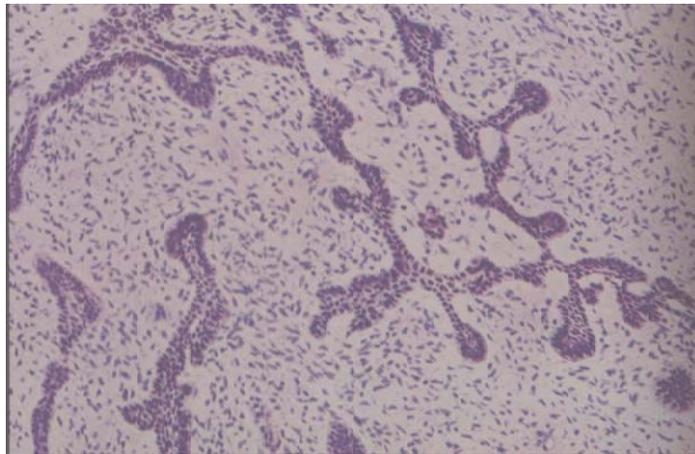
Imagen radiológica. Esta lesión está constituida por tejido semejante a Cemento dentario y de características mal definidas. Lo que está observando en la pantalla es una Imagen radiopaca de límite bien definido alrededor de la raíz de un molar lo cual es característico, rodeado de un halo radiolúcido, según Eversole esta característica es propia de las lesiones de origen odontagénico.



llaman? Odontoclastos

DIPOSITIVA N° 20:
Cementoblastoma Benigno: (Cementoma verdadero):

Histopatología. Observe un tejido denso, mineralizado con líneas basófilas de oposición. El componente blando del tumor es tejido conjuntivo laxo muy vascularizado. Vea unas Células Gigantes Multinucleadas adosadas al tejido calcificado. ¿Cómo se



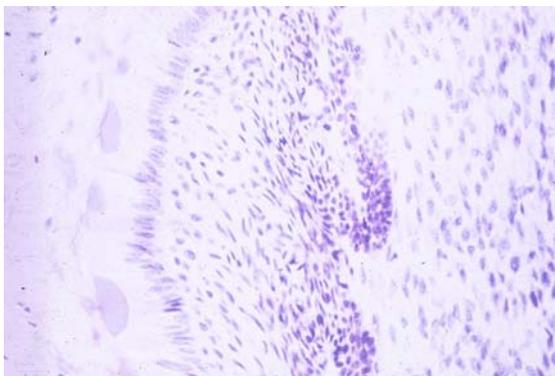
DIPOSITIVA N° 21: Fibroma Ameloblástico:

Histopatología. Observe que la característica principal de este tumor, es que está formado de dos tipos proliferantes de tejido originados de diferente capa germinativa, es pues un tumor Mixto. Vea que el contenido epitelial se dispone en forma de cordones constituídos por una capa periférica de células cúbicas o cilíndricas entre las cuales se encuentra un tejido semejante al Reticulo Estrellado. El componente mesenquimático está compuesto de un tejido conjuntivo muy celular con células fusiformes y colágeno escaso.



DIPOSITIVA N° 22: Fibroma Ameloblástico:

Otro aspecto histopatológico donde vemos zonas de hialinización en el componente mesodérmico del tumor.



DIPOSITIVA N° 23: Fibroma Ameloblástico:

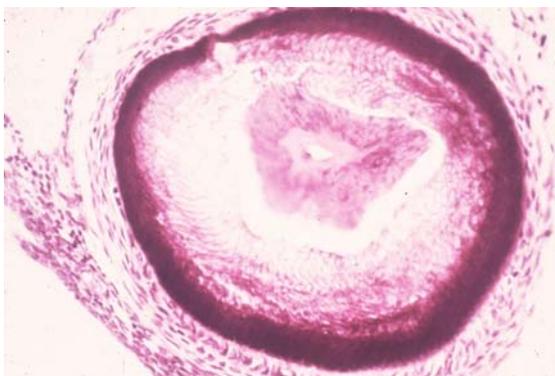
Histopatología. Observe este otro tumor Mixto Odontogénico donde vemos a un extremo de la diapositiva el componente mesodérmico rico en células conjuntivas. En el otro extremo observamos Epitelio Odontogénico, Matriz de Esmalte y Dentina Displásica.



DIPOSITIVA N° 24:

Odontoameloblastoma:

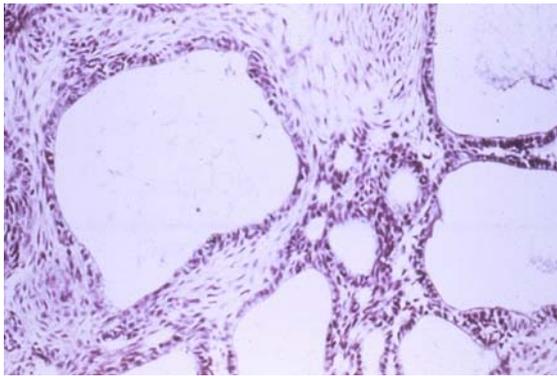
Imagen radiológica. Observe en el Maxilar inferior una zona radiolúcida en la proximidad del segundo molar incluido. Zona radiopaca



DIPOSITIVA N° 25:

Odontoameloblastoma:

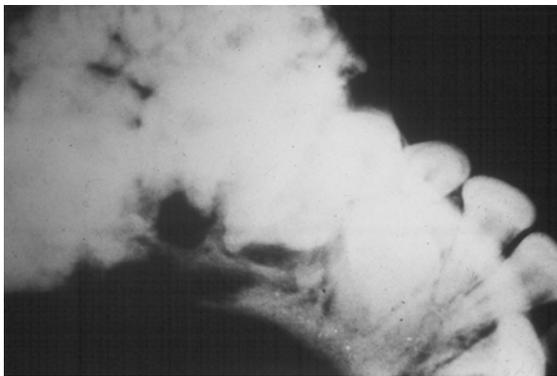
Histopatología. Observe el componente mesodérmico de la lesión mixta en forma de Matriz de Esmalte y Dentina.



DIAPPOSITIVA N° 26:

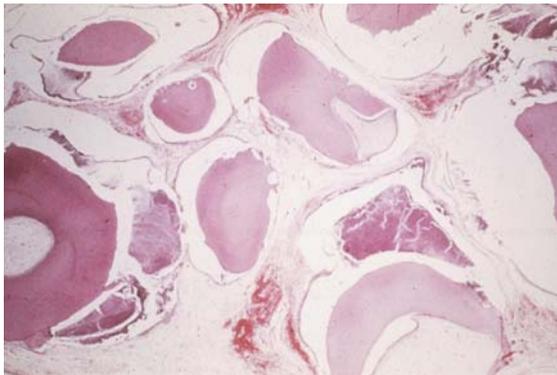
Odontoameloblastoma:

Histopatología. La misma lámina anterior mostrando ahora su componente epitelial en forma de estructuras semejantes a Ameloblastoma.



DIAPPOSITIVA N° 27: Odontoma
Compuesto:

Maxilar inferior. Radiografía. Observe la gran lesión radiopaca con estructuras semejantes a dientes en su interior.



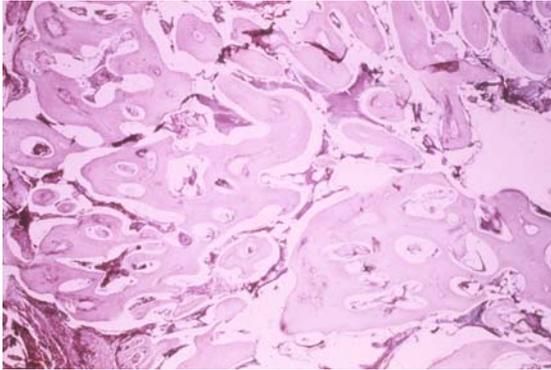
DIAPPOSITIVA N° 28: Odontoma
Compuesto:

Histopatología. Observe numerosas estructuras cortadas en varias direcciones, algunas de las cuales semejan dientes con Matriz de Esmalte calcificado, Dentina, Cemento y Pulpa.



DIAPPOSITIVA N° 29: Odontoma
Complejo:

Aspecto radiográfico. Observe una zona radiopaca rodeada de una zona radiolúcida.



DIPOSITIVA N° 30: Odontoma Complejo:

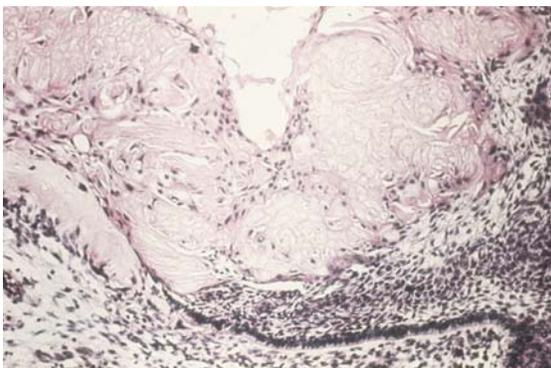
Histopatología. Observe en toda la lámina la mezcla desordenada de tejidos dentarios, identifique tejidos.



DIPOSITIVA N° 31: Tumor Odontogénico Quístico Calcificante (Gorlin):

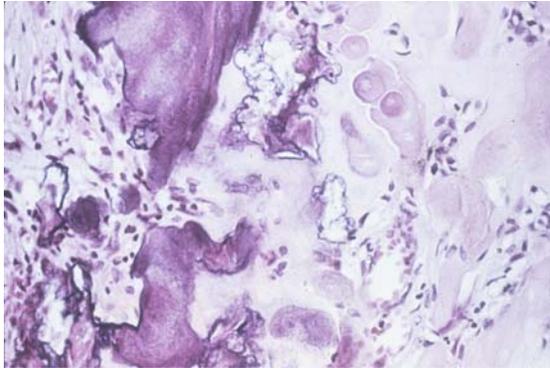
Imágen radiográfica. Maxilar superior. Zona canina. Observe la gran zona radiolúcida irregular en cuyo interior se ven masas radiopacas de tamaño variable.

DIPOSITIVA N° 33: Tumor Odontogénico Quístico Calcificante:

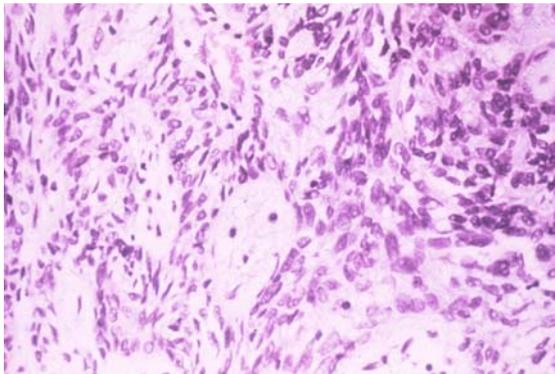


Histopatología. Observe una gruesa pared quística revestida por una capa de células cilíndricas que recuerdan Ameloblastos sobre la cual se dispone una gruesa capa de muchas células que en conjunto se asemejan al Retículo Estrellado, así como también unas masas de color claro, amorfas llamadas "Células Fantasma".

DIPOSITIVA N° 34: Tumor Odontogénico Quístico Calcificante:



Histopatología. Observe otra Imágen de la misma lámina anterior donde se ven las "Células Fantasmas" calcificadas.



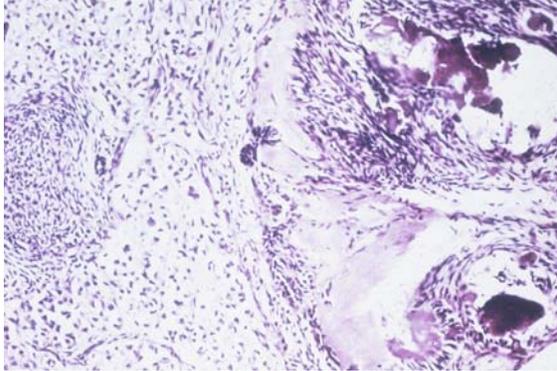
DIPOSITIVA N° 35: Ameloblastoma metastásico (Maligno):

Histopatología. Observe aspecto de tejido Odontogénico metastásico sin características de malignidad. Establezca diferencias con el Carcinoma Ameloblástico.



DIPOSITIVA N° 36: Fibrosarcoma Ameloblástico:

Vea que este tumor presenta una estructura semejante al Fibroma Ameloblástico pero el componente mesodérmico presenta las características de malignidad de un Sarcoma.



DIPOSITIVA N° 37: Odontosarcoma Ameloblástico:

Histopatología. Observe este raro tumor semejante al Fibrosarcoma Ameloblástico pero con la diferencia de que en su interior se consiguen pequeñas cantidades de Dentina y Esmalte.