



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2542 - Quiste odontogénico. caso clínico

E. Miguel Martínez^a, A. Miguel Martínez^b, M. Miguel Zubieta^c, R.M. Martínez Nieto^d, C. Lencero Abad^e, C. Fernández Hernaez^f, Z. Bolívar Mantilla^g y O. Ruiz González^e

^aOdontóloga; ^bHigienista Dental. Clínica Dental Eromar. Santander. ^cOdontólogo; ^dMédico de Familia; ^eEnfermera. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Dovra. Torrelavega. ^gMédico de Familia. Centro de Salud la Puebla. Palencia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 73 años, hipertensa desde hace mas de 20 años en tratamiento con ácido acetil salicílico y enalapril, sin otros antecedentes de interés, presenta desde hace semanas una lesión de aspecto mucoso en la zona vestibular a nivel el cuadrante inferior derecho por posible roce de su prótesis, secundaria a una inflamación crónica y en relación con un resto radicular de la pieza 45.

Exploración y pruebas complementarias: Después del tratamiento antibiótico se deriva al odontólogo del Centro de Salud para la extracción del resto radicular y que después de la extracción realiza un legrado de la zona periapical para limpiar los restos de infección que pudieran quedar y así se cierre mejor sin complicaciones pero en el curetaje se nota un vacío óseo por lo que se decide hacer una radiografía periapical observándose una imagen radiolúcida que es necesario estudiar, por lo cual se toma una muestra de la lesión para la realización de una biopsia del cuadrante mandibular derecho que da como resultado: quiste odontogénico.

Juicio clínico: Lesión quística a la cual se debe poner nombre, para descartar lesiones pre-cancerosas o cancerosas.

Diagnóstico diferencial: Lesiones tumorales de la cavidad oral. Quiste folicular inflamatorio. Granuloma piogénico.

Comentario final: Ante casos de lesiones dentarias el médico de familia debe hacer una aproximación diagnóstica y tratarlas con los antibióticos y los antiinflamatorios indicados en cada caso, debe instruir y asesorar al paciente de la necesidad de tratamientos odontológicos específicos como la exodoncia o la endodoncia para su completa curación, y también debe explicar al paciente las consecuencias de no hacer los tratamientos odontológicos necesarios cuando el daño es menor, haciéndoles ver que a posteriori será mucho más costoso y con mayor riesgo de complicaciones para su salud.

Bibliografía

1. Bagán Sebastian JV. Medicina Bucal. Valencia, Medicina Oral, 2012.
2. Srinivasan K, Seith Bhalla A, Sharma R, Kumar A, Roychoudhury A, Bhutia O. Diffusion-weighted imaging in the evaluation of odontogenic cysts and tumours. Br J Radiol. 2012;85:864-70.

Palabras clave: Quiste odontogénico. Quiste folicular inflamatorio.