

Interpretación de radiografías

Dirk Schulze, Priv.-Doz. Dr. med. dent.

(*Quintessenz*. 2007;58(12):1327-8)

Caso 618, hombre, 72 años

Ameloblastoma en maxilar derecho con diseminación al seno maxilar derecho

El paciente acudió a la consulta para un nuevo estudio de un ameloblastoma histológicamente confirmado. En la primera visita, el paciente refirió un dolor en el maxilar distal derecho de varios meses de evolución.

En la radiografía panorámica (fig. 1) se observa un contorno óseo ligeramente tumefacto, aunque la estructura ósea interna no muestra signos radiológicos de anomalía. En craneal del diente 17 se observa una imagen radioopaca esférica que se proyecta sobre la parte dorsal del seno maxilar derecho. Esta imagen es propia de alteraciones quísticas del seno maxilar. En la tomografía volumétrica digital (figs. 2 a 4) obtenida después de la exodoncia del diente 17 y de una nueva biopsia, se visualiza una estructura ósea muy degradada en distal del diente 16 que ha



Figura 1. Radiografía panorámica.

Correspondencia: Dirk Schulze.
Clínica Universitaria de Odontología, Medicina Oral y Maxilofacial. Sección de Radiología.
Hugstetter Strasse 55, 79106 Friburgo de Brisgovia, Alemania.
Correo electrónico: dirk.schulze@uniklinik-freiburg.de

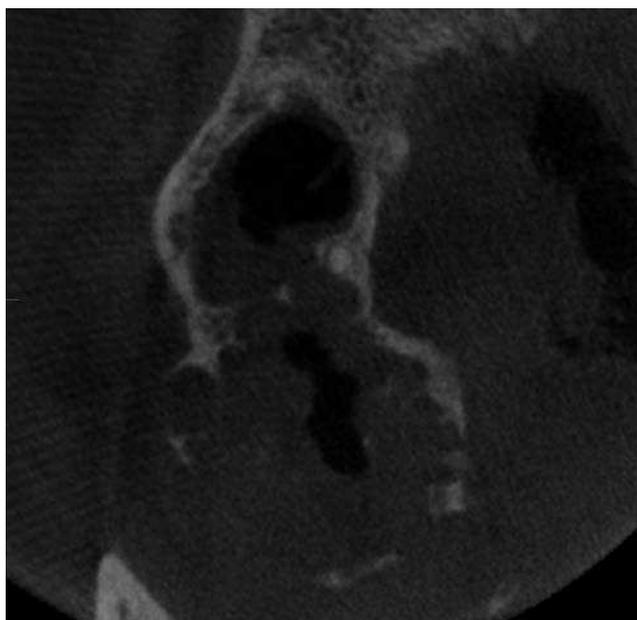
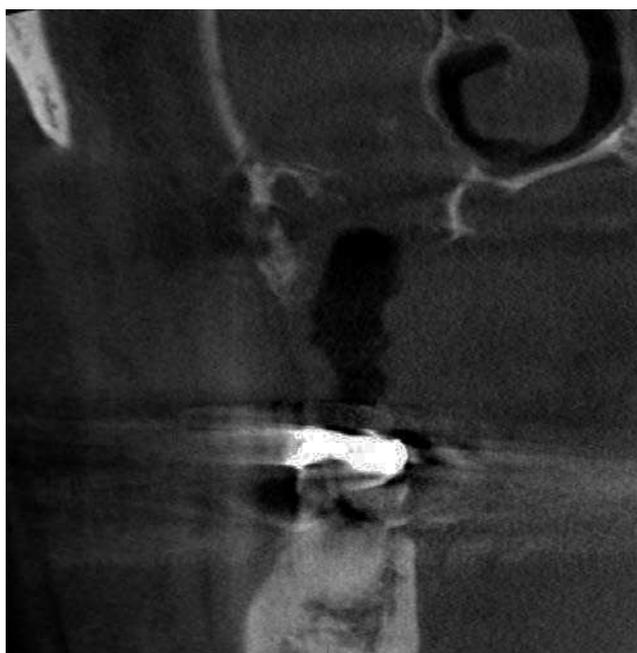


Figura 2. Tomografía volumétrica digital dental, plano axial.



Figura 3. Tomografía volumétrica digital dental, plano sagital.



sido desplazada y sustituida en gran parte por una masa de densidad de tejido blando. Esta masa de densidad de tejido blando se extiende hacia craneal hasta el seno maxilar derecho. Se aprecian, sobre todo en el plano axial, la tumefacción ósea y la típica estructura tabicada.

El 80% de los ameloblastomas se localiza en la mandíbula y sólo un 20% en el maxilar. La incidencia es similar en ambos sexos con un pico entre la tercera y la cuarta décadas de la vida. Además de la forma multilocular más frecuente, existe también un ameloblastoma unilocular. El ameloblastoma multilocular se caracteriza por una estructura en panal de abeja típica. Los ameloblastomas pueden provocar una tumefacción y destrucción posterior del hueso. Más adelante, se puede observar una diseminación en los tejidos blandos contiguos.

Figura 4. Tomografía volumétrica digital dental, plano coronal.