

Tumor odontogénico en un joven indio de 17 años.



Un equipo médico de la India le extrajo 232 dientes de la boca a un joven de 17 años llamado **Ashik Gavai**. El joven llevaba 18 meses sufriendo fuertes dolores y una llamativa inflamación que lo ha llevado a pasar por varios médicos sin que diagnosticaran adecuadamente su problema.

La solución apareció en el Hospital JJ de Bombay, donde fue operado el pasado día 21 de un **Odontoma complejo** lo que la doctora Sunanda Dhiware, jefa del departamento dental del centro, ha descrito como una condición "muy rara" y un "récord mundial".

Esta dolencia está caracterizada por la formación de numerosos dientes, lo que se considera un tumor benigno. Después que lo abrieron pequeños dientes comenzaron a salir hasta llegar al número de 232.

En la operación participaron dos cirujanos y dos ayudantes.

La Dra. Dhiware, que fue la especialista en Odontología que lo trató explicó que, según la literatura médica disponible, se sabe que es una dolencia que afecta a la mandíbula superior, pero en el caso de Ashik, el tumor fue hallado en lo profundo de la mandíbula inferior. El padre de Ashik contó a un periódico local que su hijo llevaba un mes quejándose de fuertes dolores y él estaba preocupado pensando que pudiera ser cáncer y por eso lo llevó a Bombay. Ahora el muchacho tiene 28 dientes.

Los odontomas son trastornos del desarrollo dentario, realmente raros, del grupo de tumores odontogénicos que se caracterizan por presentar un origen a partir de estructuras embrionarias, (epiteliales y mesodérmicas). Están presentes todos los tejidos dentarios pero de forma desordenada.

Tomado de Internet:

<http://www.elperiodico.com/es/noticias/sociedad/extraen-232-dientes-boca-joven-india-3410474>

Revisando la bibliografía

Odontoma compuesto: Diagnóstico radiográfico y tratamiento quirúrgico de un caso clínico

El término "odontoma" fue introducido en 1867 por Broca. Es una neoplasia benigna mixta de origen odontógeno, es decir, es una lesión de células odontogénicas epiteliales y mesenquimatosas, completamente diferenciadas y que forman esmalte, dentina y cemento.

Los odontomas son los tumores odontogénicos con mayor frecuencia de aparición y representan el 51% de todos los tumores odontogénicos. Diversos autores han clasificado los odontomas de distintas formas. Así encontramos que los han dividido en odontoma ameloblástico, compuesto y complejo. El odontoma compuesto es una malformación en la que están representados todos los tejidos dentarios con un patrón más ordenado que un odontoma complejo, de modo que la lesión consiste en muchas estructuras de aspecto dentario. La mayoría no mantiene la estructura de la dentición normal, pero en cada una el esmalte, la dentina, el cemento y la pulpa están dispuestos como en el diente normal. El odontoma complejo es una malformación en la que están representados todos los tejidos dentarios, en general bien formados individualmente pero dispuestos según un patrón más o menos desordenado. El odontoma ameloblástico es una neoplasia, con las características generales del fibroma ameloblástico, pero que contiene dentina y esmalte en su estructura.

El odontoma compuesto se presenta con frecuencia en la segunda década de la vida. Existe una ligera predilección por el sexo masculino. Su localización es mayor en el maxilar superior, sector anterior, lado derecho. Es más frecuente el compuesto que el complejo.

Desde el punto de vista histopatológico el odontoma compuesto presenta pulpa, dentina primaria, esmalte hipocalcificado, cemento primario y un trabeculado óseo entre los dentículos. Existen formas mixtas con morfología intermedia.

Radiográficamente el odontoma compuesto se presenta como una imagen mixta (radiopaca y radiolúcida), que adopta una configuración similar a dientes (dentículos), rodeados por un halo radiolúcido.

La mayor parte de los odontomas son asintomáticos, aunque pueden aparecer signos y síntomas relacionados con su presencia.

Tomado de:

Vázquez Diego J., Gandini Pablo C., Carbajal Eduardo E.. Odontoma compuesto: Diagnóstico radiográfico y tratamiento quirúrgico de un caso clínico. Av Odontoestomatol [revista en la Internet]. 2008 Oct [citado 2014 Ago 01] ; 24(5): 307-312.

Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852008000500002&lng=es.

<http://dx.doi.org/10.4321/S0213-12852008000500002>.

Odontoma. Alteración del desarrollo o malformación de origen dentario, que se caracteriza porque tanto el tejido epitelial como el mesodérmico están presentes y exhiben completa diferenciación; el esmalte y la dentina pueden disponerse más o menos organizadamente, lo que depende del grado de alteración en la morfodiferenciación de las células odontogénicas.

Tipos de odontomas

- Odontoma complejo.

Está representado por los tejidos dentarios, pero en una forma desorganizada; a veces se observan también algunas estructuras semejantes a dientes.

- Odontoma compuesto.

Se caracteriza porque los tejidos dentarios que lo constituyen están dispuestos en forma ordenada, dando lugar a la formación de múltiples estructuras dentarias que tienden a parecerse a los dientes normales, pero con gran variación en el tamaño y la forma.

Causas

El origen de esta patología no está precisado, aunque se le atribuye a trauma local y a procesos infecciosos.

Características clínicas

El odontoma aparece con mayor frecuencia en personas jóvenes, sobre todo en niños/as, afecta por igual a maxilares y mandíbula y no tiene preferencia por sitio alguno en la arcada dentaria, aunque en estudios realizados se señala que la región premolar es la más afectada. Se trata casi siempre de un tumor pequeño, pero a veces, causa expansión del hueso y deformidad facial. El odontoma compuesto es más frecuente que el de tipo complejo.

Desde el punto de vista radiográfico, el odontoma ofrece al principio una imagen radiolúcida que va presentando áreas radioopacas a medidas que pasa el tiempo. En el odontoma complejo, las imágenes del material calcificado son por lo general

irregulares y difusas; en el odontoma compuesto, las formaciones radioopacas recuerdan estructuras dentarias más o menos numerosas. Tanto en el odontoma complejo como en el compuesto, se observa en la periferia del material calcificado, una banda radiolúcida que se corresponde con la cápsula de tejido conjuntivo.

Anatomía patológica

El cuadro histológico varía en caso de que el odontoma sea complejo o compuesto.

Tomado de Ecured: Odontoma

<http://www.ecured.cu/index.php/Odontoma>

Para el sitio de Embriología

Colaboración: Dra. Irene Rodríguez Pérez

Elaborado por:

MSc. Belén Z. Iglesias Ramírez

1ro de agosto del 2014.