



## AMELOBLASTOMA SÓLIDO PRESENTACIÓN DE UN CASO

lidia citlali frutos sierra<sup>1</sup>, Fernando Tenorio Rocha<sup>1</sup>, Benjamín Sánchez Trocino<sup>1</sup>, Javier de la Fuente Hernández<sup>1</sup>, Nancy Pérez Cornejo<sup>1</sup> y Jacinto Armando Díaz Acevedo<sup>1</sup>

1 Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. lidia.citlali234@gmail.com

### Introducción

La OMS define al Ameloblastoma S/M como una neoplasia benigna del epitelio odontogénico, localmente invasivo y crecimiento lento, con alta tasa de recurrencia. Sin predilección por género, tiene una mayor prevaencia entre los 30 y 60 años, con etiología desconocida. Se localizan con mayor frecuencia en mandíbula con una marcada predilección por la región posterior. Suelen ser asintomáticos pudiendo llegar a provocar parestesia. Radiográficamente se observa como una zona radiolúcida uni o multilocular con o sin bordes festoneados y en algunos casos un diente no erupcionado está asociado. El A S/M presenta principalmente dos patrones folicular y plexiforme.

### Presentación del Caso

Femenino de 14 años de edad con zona radiolúcida multilocular de bordes bien definidos, en cuerpo y rama mandibular del lado derecho de aproximadamente 8 cm asociado al OD 48. En la TA y la estereolitografía se puede apreciar como expande corticales y la afectación de apófisis coronoides y cóndilo mandibular.

Se realiza una biopsia insinacional y se emite un diagnóstico presuntivo de Ameloblastoma sólido para establecer el protocolo de tratamiento quirúrgico.

### Conclusiones.

Como residente de patología es importante reconocer que las neoplasias benignas pueden tener un comportamiento localmente invasivo y que el diagnóstico estará basado en un adecuado manejo de nuestros recursos involucrando la medicina y patología bucal.