

## TUMOR ODONTOGÉNICO ADENOMATOIDE

**Ana Karen Noriega-Avitia**<sup>1</sup>, Dalia Abril Guzmán-Gastelum<sup>2</sup>, Gerardo de la Torre-Morán<sup>2</sup>, Alma Graciela García-Calderón<sup>2</sup>, Luis Felipe Fornelli-Martin del Campo<sup>2</sup>, Alejandro Donohue-Cornejo<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Estudiante de Licenciatura de Cirujano Dentista, Instituto de Ciencias Biomédicas, Universidad Autónoma de Ciudad Juárez

<sup>2</sup>Profesores Investigadores del Departamento de Estomatología del Instituto de Ciencias Biomédicas, Universidad Autónoma de Ciudad Juárez

**Autor de correspondencia:** Ana Karen Noriega Avitia, [karenwnoriega@gmail.com](mailto:karenwnoriega@gmail.com)

**Introducción:** La OMS (2005) define al Tumor Odontogénico Adenomatoide (TOA) como una neoplasia benigna de origen odontogénico. Es poco frecuente (2-7%) y se presenta entre los 10 a 19 años de edad con predilección por el sexo femenino. Clínicamente es una lesión asintomática, afectando zona anterior del maxilar y mandíbula, asociada a dientes retenidos (75% a caninos), el aspecto radiográfico es el de una zona radiolúcida con focos radiopacos o sin ellos. Histológicamente, está compuesto por grupos o nidos de células epiteliales fusiformes y por células cuboidales formando pseudoconductos, la lesión está rodeada por una capsula fibrosa. **Objetivo:** Proporcionar información del tumor a los estudiantes de odontología y Cirujanos Dentistas para identificar la lesión en prácticas clínicas y llevar diagnósticos precisos y tratamiento adecuados. **Presentación del Caso:** Paciente femenino de 14 años, se presenta a consulta por permanencia de dientes de la primer dentición del sector anterior derecho. Se realizan estudios de imagenología como son una ortopantomografía maxilomandibular (OPM) en la cual se observa una lesión radiolúcida asociada a canino retenido. **Diagnóstico:** por sus características radiográficas y el resultado del estudio histopatológico el diagnóstico emitido fue de Tumor Odontogénico Adenomatoide. **Métodos utilizados para llegar a él:** Se elaboró un estudio de imagenología ortopantomografía maxilomandibular (OPM), equipo quirúrgico y equipo histopatológico. **Resultados:** Se realizó la enucleación de la lesión y se envió al laboratorio de patología bucal del Departamento de Estomatología de la UACJ en donde se diagnosticó finalmente la lesión como Tumor Odontogénico Adenomatoide. **Conclusiones:** Dicha lesión suele tener varios diagnósticos diferenciales, por lo tanto, para un diagnóstico certero necesitamos auxiliarnos con el estudio histopatológico, para finalmente ofrecer un plan de tratamiento adecuado para los pacientes.

**PALABRAS CLAVE:** Tumor Odontogénico Adenomatoide, histopatología, Neoplasia, Diente Retenido.

### Bibliografía:

1. Neville, B., Damm, D., Allen, C., & Bouquot, J. (2015). *Oral and Maxillofacial Pathology* (4.ª ed., p. 664). Saunders.
2. Díaz, D., Nieto, A.M, Ham, G. (2015) *Tumor odontogénico adenomatoide. Reporte de un caso y revisión de la literatura*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2015/uo153h.pdf>
3. Katiyar, A., Gupta, S., Gupta, K., Pandey, M. (2019). *Trauma to Tumor: A Hunt of Adenomatoid Odontogenic. Tumor—A Rare Case Report*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31866727>