

## *Quiste dentígero. Reporte de un caso.*

Jennifer Arthur Jiménez \*

El quiste dentígero es el segundo quiste odontogénico más común. Frecuentemente asociado a terceros molares, seguido de caninos maxilares y premolares mandibulares. Esta lesión surge del folículo dental de un diente no erupcionado o en formación, y se deriva del epitelio reducido del esmalte. Aparecen usualmente entre los 10 y los 30 años, más común en el sexo masculino. Son asintomáticos por lo que usualmente son descubiertos durante la realización de una radiografía panorámica de rutina. Es capaz de alcanzar dimensiones significativas, pudiendo ocasionar inflamación facial indolora, expandiendo el hueso cortical o desplazando el diente retenido.

Radiográficamente se observa como una lesión radiolúcida bien definida unilocular relacionada a la corona de un diente retenido, que se puede extender en la maxila al seno o piso de orbita y en la mandíbula a la rama o cuerpo. Histopatológicamente posee un tejido conectivo revestido de epitelio escamoso estratificado no queratinizado. Entre los diagnósticos diferenciales se encuentran el ameloblastoma, el tumor queratoquístico odontogénico y tumor odontogénico adenomatoideo.

El tratamiento incluye la extirpación del diente relacionado y la enucleación del componente de tejido blando. Una posible complicación si no se trata o se trata incorrectamente, es la transformación en un ameloblastoma.

### ***Reporte del Caso:***

Paciente masculino de 15 años de edad que acude a la consulta de Cirugía Maxilofacial del Hospital Juan Pablo Pina, por mantener el canino superior izquierdo deciduo, con historia de haber acudido a odontólogo y el mismo indicó una radiografía panorámica



### ***Examen Clínico:***

Apreciamos un agrandamiento nasogeniano y distopia del globo ocular izquierdo (Elevado).



**Diagnostico Presuntivo:**  
Quiste Dentigero

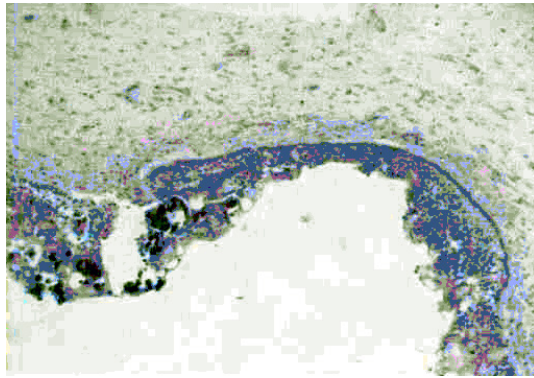
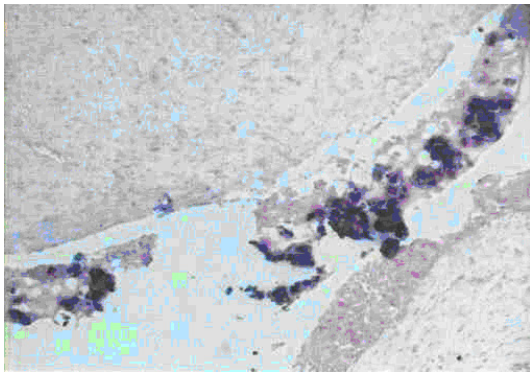
**Tratamiento:**

Se realizo prueba de vitalidad a piezas: lateral, premolares y molares del maxilar superior izquierdo, todos con resultados positivos. Se procedió a la extirpación de total de tejido quístico, exodoncia los caninos retenido y deciduo. Se envió la biopsia escisional a analizar.



**Informe Histopatologico:**

Formación quística e irregular que mide 5.5x2.5x2 cm. A los cortes la pared del quiste es grisácea granular con nódulos blandos.



***Diagnostico Histopatologico:***

Quiste Dentígero

***Plan:***

- Control radiográfico a los 3, 6 y 12 meses
- Referir a ortodoncia para alinear incisivos y ampliar el espacio del canino
- Tratamiento protético en área del canino

***Bibliografía:***

1. Dagistan S. et al. "A dentigerous cyst containing an ectopic canine tooth below the floor of the maxillary sinus: a case report". J. Oral Sci. 200
  2. Fonseca, Marciani, Turvey. "Oral and Maxillofacial Surgery". Volume II. Second Edition. Saunders Elsevier Publishers. St. Louis. 2009
  3. Regezi, Sciubba. "Patología Bucal: Correlaciones Clínico-Patológicas" Editorial McGraw-Hill Interamericana. Tercera Edición. 2000
- Cirujano maxilofacial del hospital Juan Pablo Pina, San Cristobal. Rep. Dominicana

Copyright 2000.Arthur Nouel-Todos los derechos reservados.

[Para volver al Portal, click en la flecha superior izquierda del explorer](#)