

Caso nº 3

Dra. R. Carrillo  
HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL

**RESUMEN DE HISTORIA:** Mujer de 39 años de origen japonés que acude al hospital por un abultamiento en la región premolar izquierda del maxilar de un año de evolución. Sin antecedentes de interés, la exploración pone de manifiesto una tumoración de 2 cm de diámetro que hace relieve en la encía y está cubierta por mucosa normal. (foto 1) Las radiografías demuestran una lesión mal delimitada, predominantemente radiopaca, con algunas zonas radiolúcidas que causa desplazamiento de las raíces próximas, sin signos de reabsorción (foto 2). Se realizó una biopsia de la tumoración.

**DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:** La biopsia presenta una proliferación tumoral formada por nidos irregulares y cordones de células epiteliales de aspecto basaloide distribuidos entre un abundante estroma densamente colagenizado. No se observan otros componentes (foto 3).

**DIAGNÓSTICO:** Ameloblastoma desmoplásico

**DISCUSIÓN:** El ameloblastoma desmoplásico fue descrito por primera vez por Eversole (1) en 1984. Representa una variante poco frecuente de ameloblastoma con características radiológicas e histológicas peculiares. Así frente al aspecto radiolúcido uni o multilocular clásico del ameloblastoma convencional el ameloblastoma desmoplásico se presenta radiológicamente como una lesión mal delimitada radiológicamente con un carácter mixto radiolúcido/radiopaco, similar al de las lesiones fibro-óseas de los maxilares. Histológicamente lo más característico es la abundancia de estroma muy colagenizado. El comportamiento biológico parece ser similar al del resto de los ameloblastomas, aunque el número de casos descritos hasta ahora (aproximadamente 100) (2) es escaso para obtener conclusiones. Se recomienda un tratamiento quirúrgico radical (3), similar al del ameloblastoma clásico ya que muestra histológicamente capacidad infiltrativa en el tejido óseo adyacente (2).

#### BIBLIOGRAFÍA

- 1- Eversole LR, Leider AS, Hansen AS. Ameloblastoma with pronounced desmoplasia. *J Oral Maxillofac Surg* 1984;42:735-40
- 2- Philipsen HP, Reichart PA, Takata T. Desmoplastic ameloblastoma (including "hybrid" lesion of ameloblastoma). Biological profile based on 100 cases from the literature and own files. *Oral Oncology* 2001;37:455-460
- 3- Beckley ML, Farhood V, Helfend LK, Alijanian A. *J Oral Maxillofac Surg* 2002;60:194-198

