

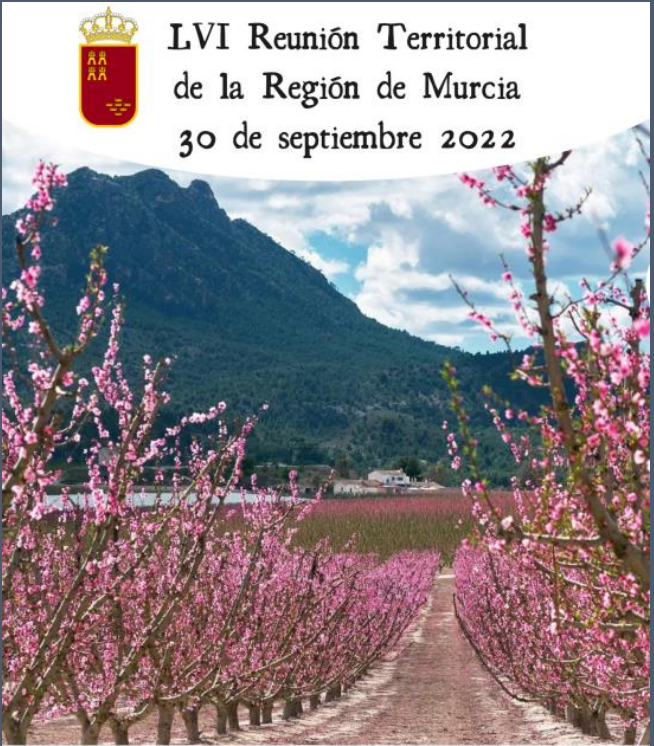
# TUMORACIÓN MANDIBULAR A PROPÓSITO DE UN CASO

ELENA GUILLÉN SAORÍN

MÉDICO INTERNO RESIDENTE (4º AÑO)

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO SANTA LUCÍA

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE  
CARTAGENA



LVI Reunión Territorial  
de la Región de Murcia  
30 de septiembre 2022

LUGAR: SALÓN DE ACTOS 8.30 H  
HOSPITAL DE LA VEGA LORENZO GUIRAO, CIEZA

**SeAP-IAP**  
[Sociedad Española de Anatomía Patológica]  
[International Academy of Pathology]

# CASO CLÍNICO

- Mujer de 49 años sin antecedentes médicos de interés.
- Presenta una tumoración mandibular izquierda de un mes de evolución, localizada desde la pieza dentaria 35 a la 41.
- Refiere un aumento progresivo del tamaño de la lesión, dolor e hipoestesia.

# ORTOPANTOMOGRAFÍA

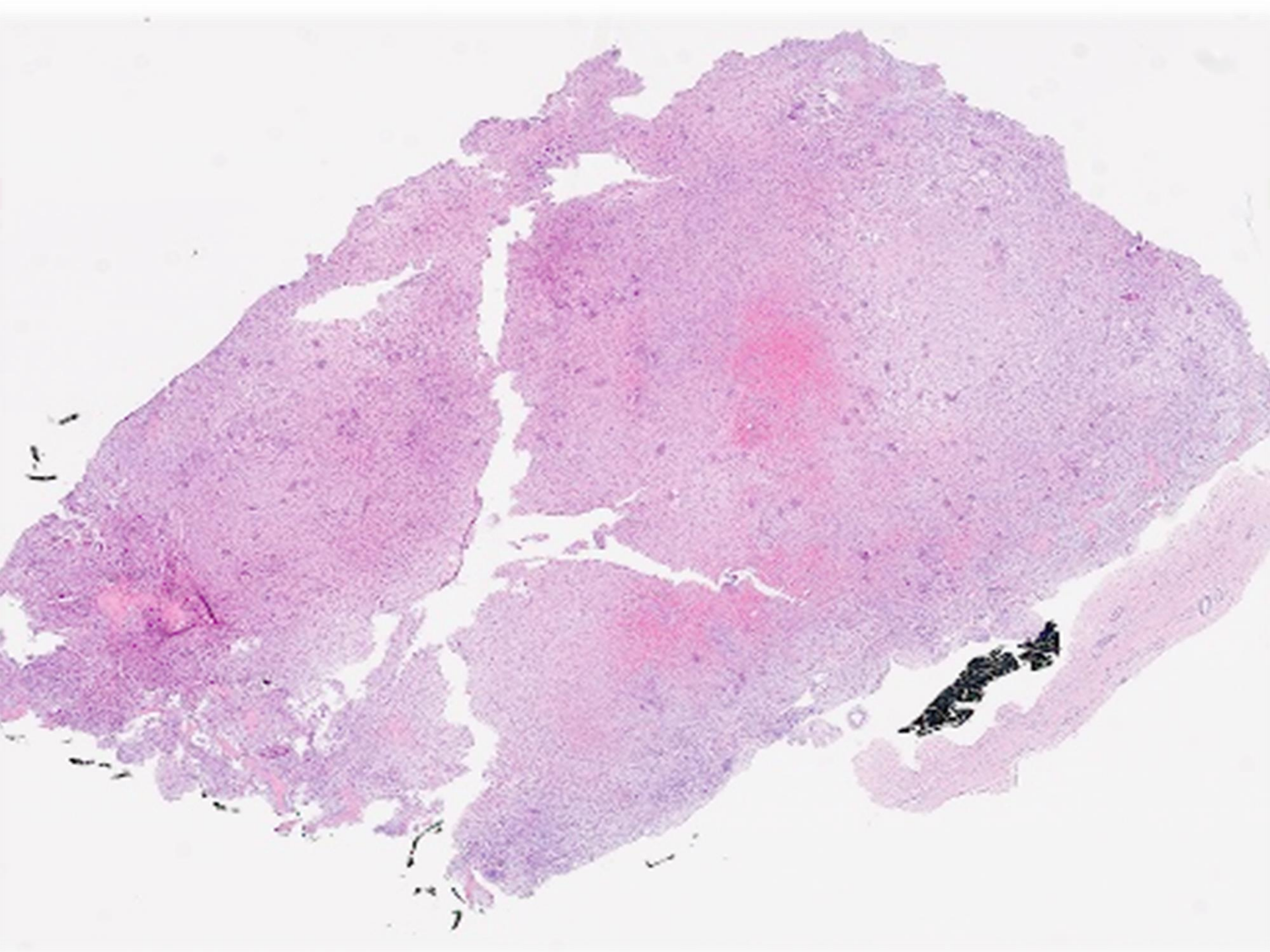
Imagen multilocular, radiolúcida y osteolítica de bordes bien definidos con pequeñas áreas radiopacas en su interior, desde las piezas 35 a 41.

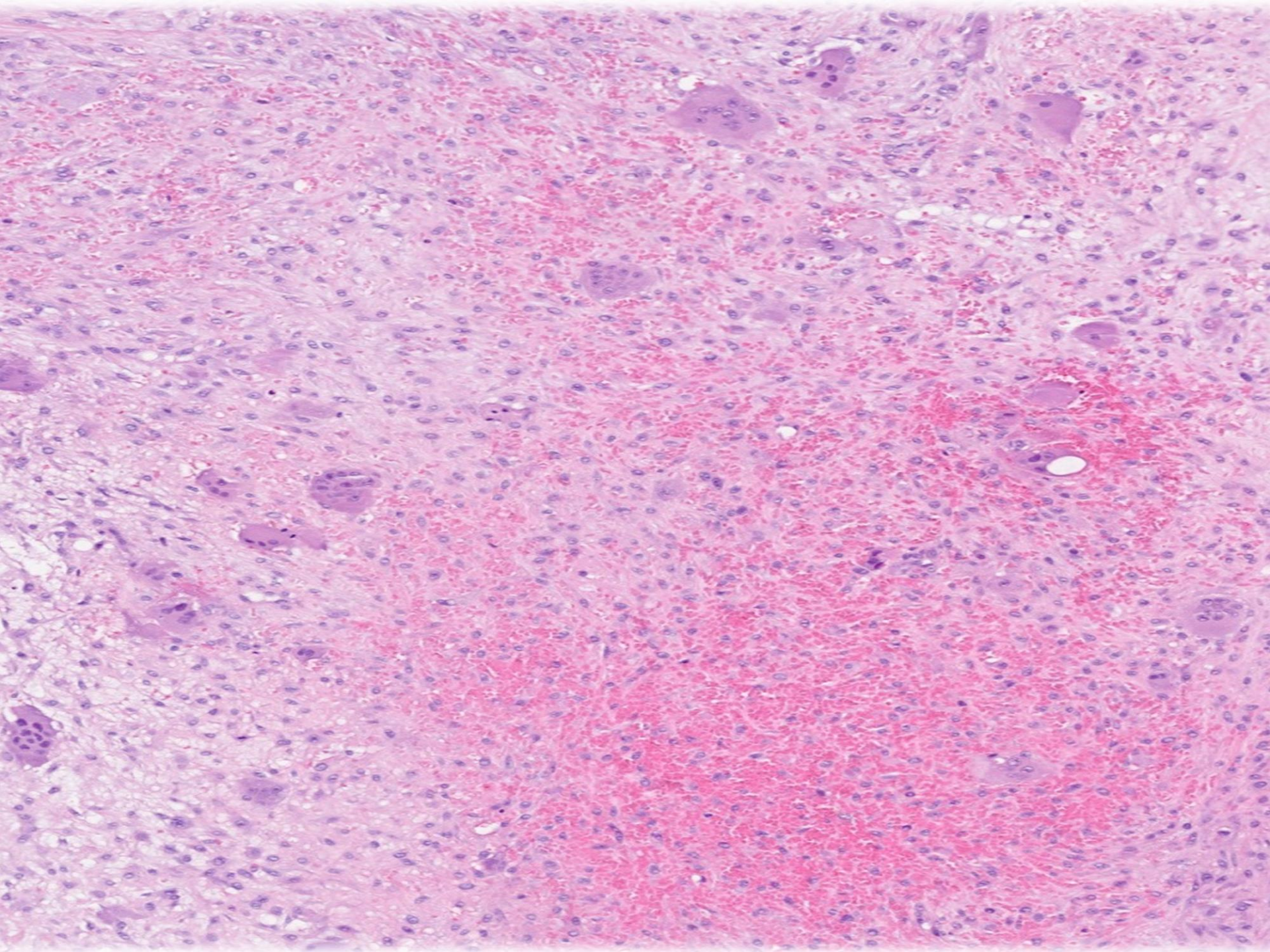




En la imagen del **TAC** se observa una lesión lítica, hipodensa y de bordes bien definidos que destruye el hueso localizada en tercer cuadrante de región mandibular izquierda.

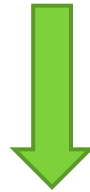
Medidas de la lesión: 5 cm x 4 cm





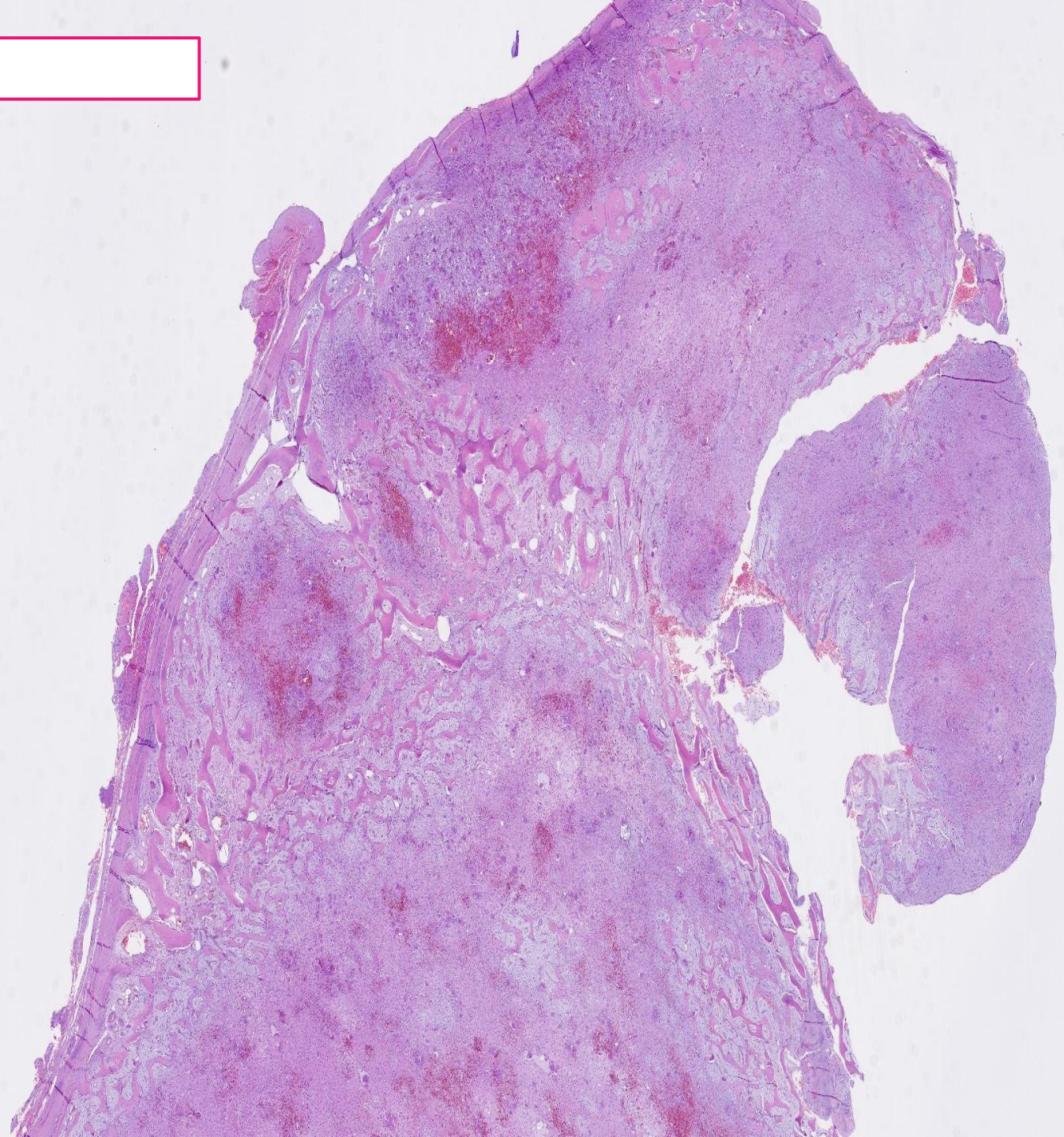
# DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO

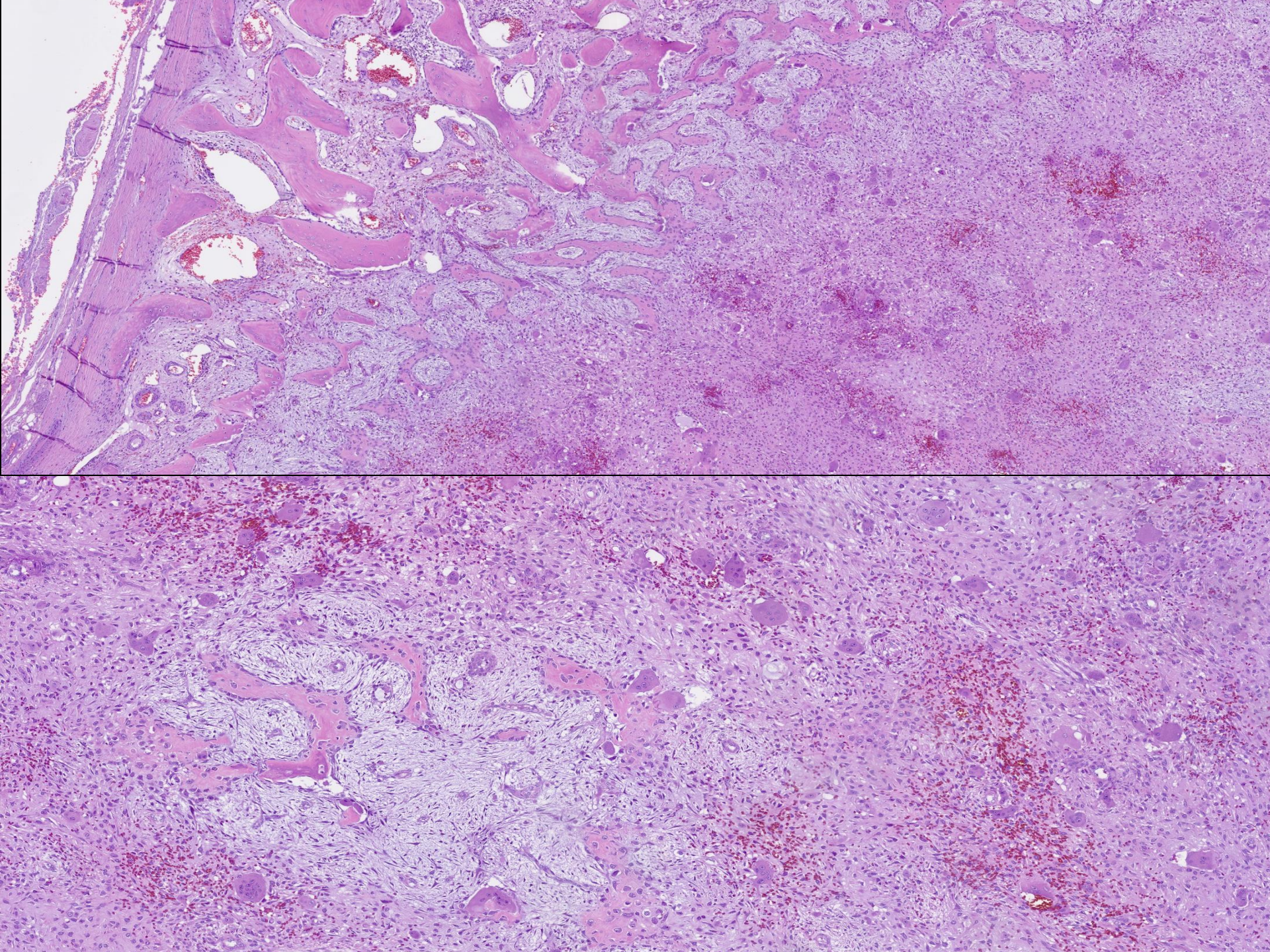
- GRANULOMA CENTRAL DE CÉLULAS GIGANTES

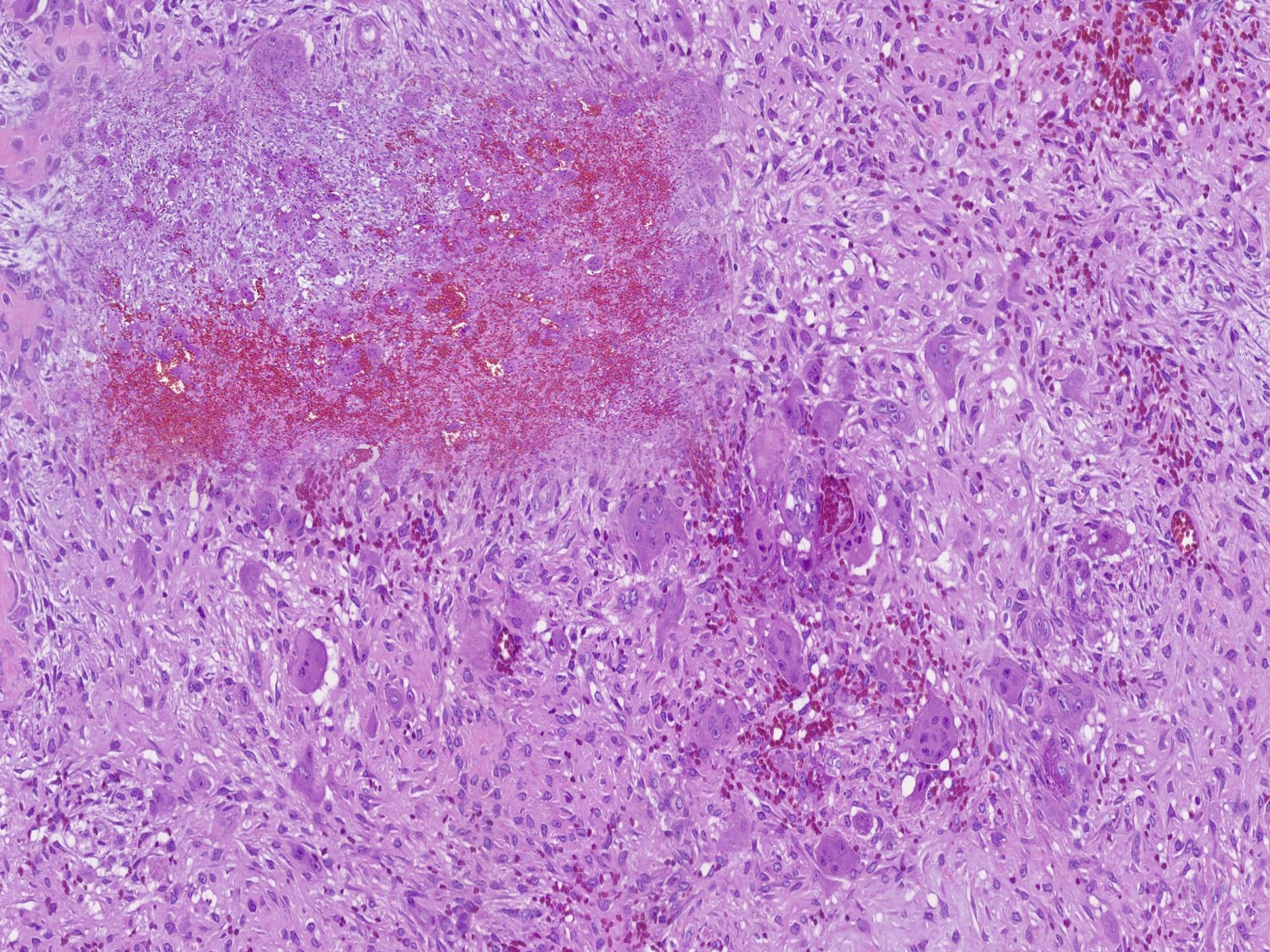


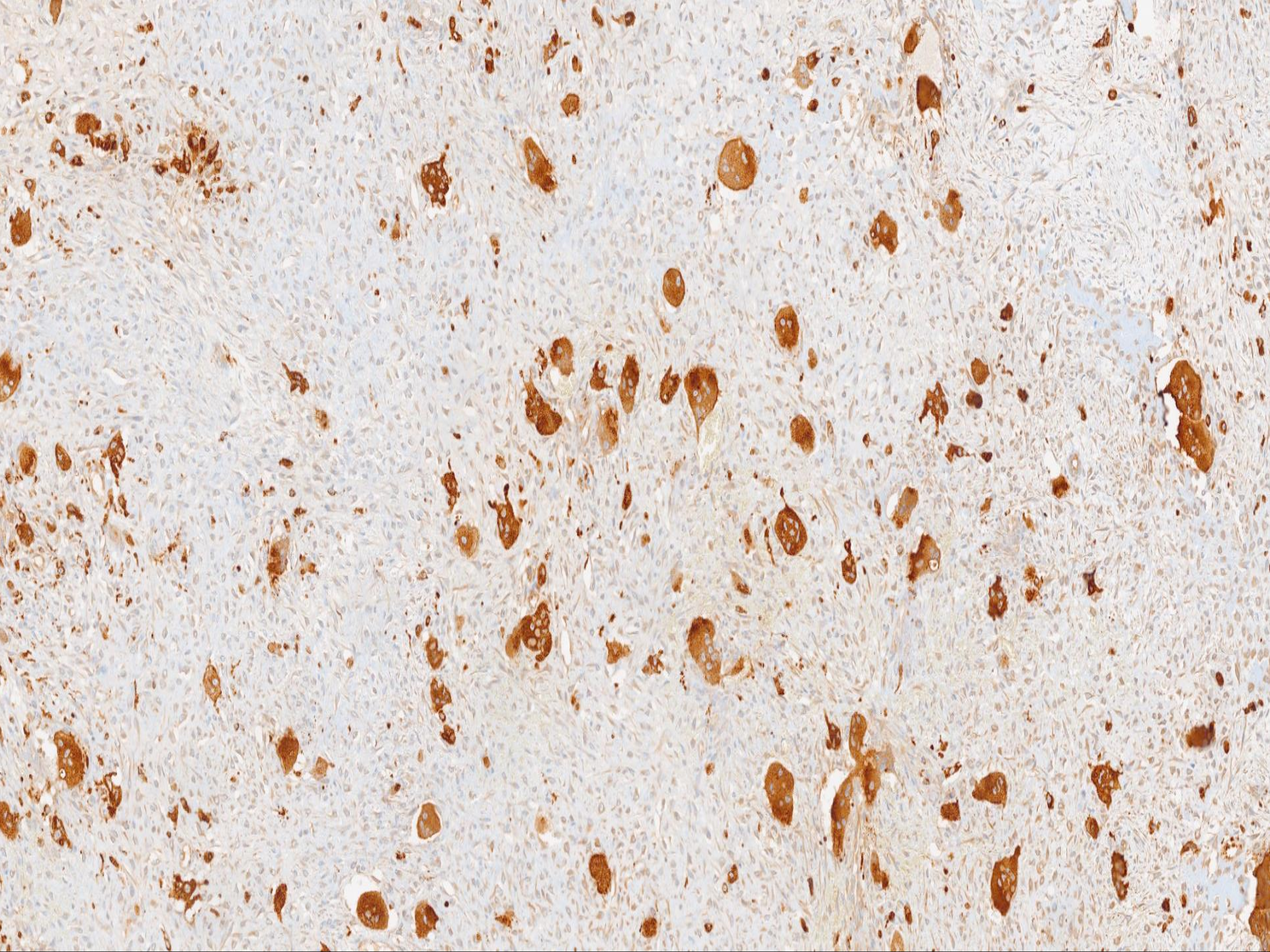
- DECISIÓN TERAPÉUTICA: EXTIRPACIÓN QUIRÚRGICA\*/  
RESECCIÓN FRAGMENTADA ( cirugía conservadora)
- \*Ya que la Biopsia es solo un pequeño fragmento representativo del total de la lesión y se trata de una mujer joven, no se optó por mandibulectomía segmentaria, debido a que no se hallaron criterios de malignidad en la muestra estudiada.

RESECCIÓN  
AMPLIADA











# TUMOR CENTRAL DE CÉLULAS GIGANTES

Revisión Bibliográfica

# EPIDEMIOLOGÍA

- Los tumores óseos de células gigantes son un grupo de entidades que afectan generalmente a los huesos largos.
- Cuando afectan a la región mandibular encontramos dos entidades: CENTRALES ( intraóseos) o PERIFÉRICOS (partes blandas alrededor de la mandíbula, como la encía).
- Son considerados procesos reactivos que afectan sobretudo a mujeres de edad media y casi siempre aparecen en la zona anterior de la mandíbula.
- No existe una clara correlación entre la morfología de estas lesiones intraóseas y la agresividad biológica, pero se sabe que aquellas que crecen más rápidamente o que producen síntomas son más

# CLÍNICA

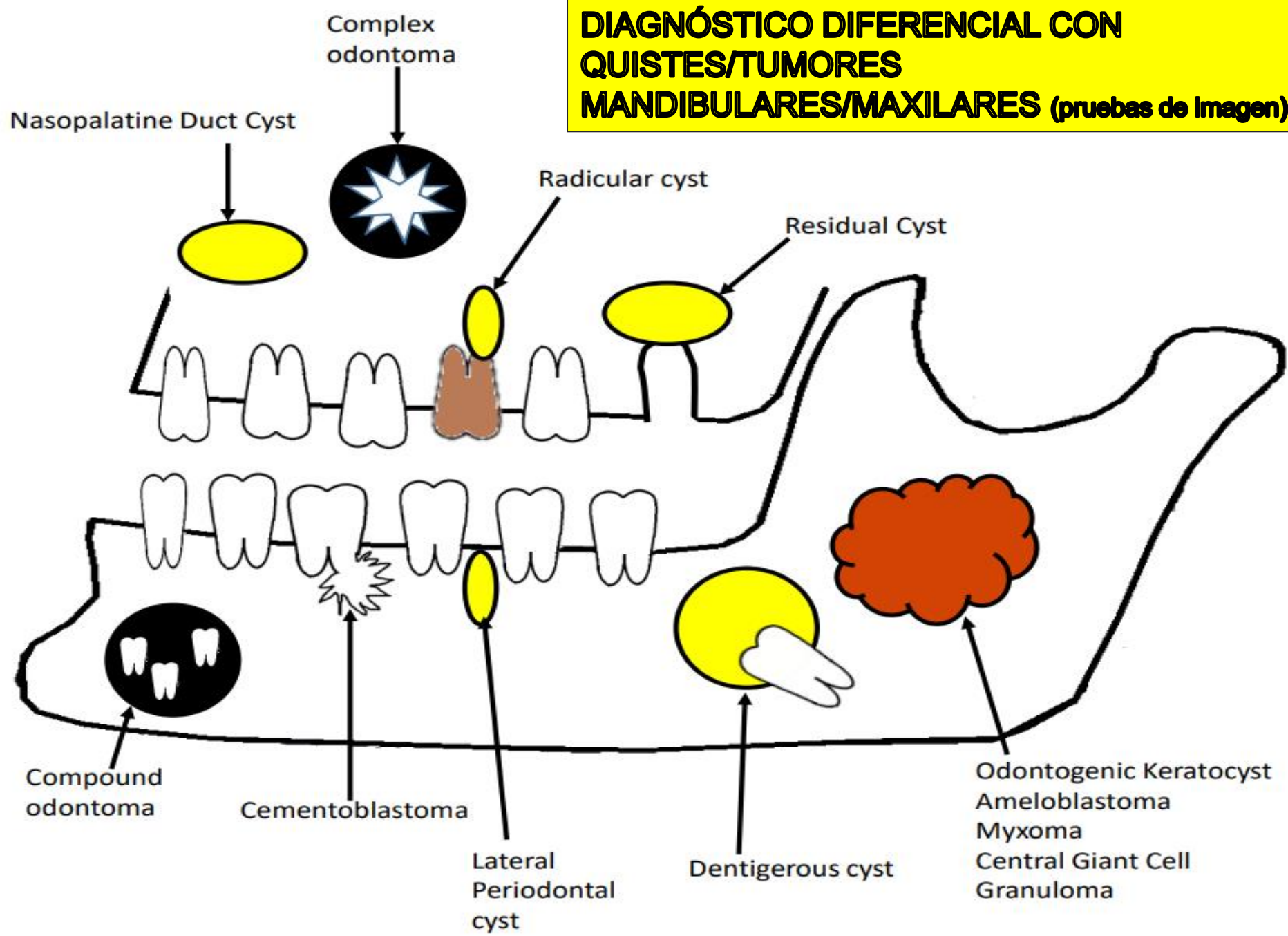
- Suelen ser asintomáticos, hallazgo accidental en radiografías dentales rutinarias.
- Pueden producir abombamiento o deformidad de los maxilares.
- Las formas más agresivas pueden generar dolor, parestesias, reabsorción dentaria, perforación del hueso cortical y tasas más altas de recurrencias.

# HALLAZGOS DE IMAGEN

- En radiografía se pueden parecer a quistes y otras lesiones odontogénicas benignas (diagnóstico diferencial entre clínicos y radiólogos).
- Lesiones radiotransparentes uni/multiloculares.
- Bien delimitados, efecto expansivo.
- Pueden cruzar la línea media maxilar.
- Pueden afectar las raíces cercanas.



# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CON QUISTES/TUMORES MANDIBULARES/MAXILARES (pruebas de Imagen)



# CLAVES HISTOPATOLÓGICAS

- Lesiones más o menos celulares:
  - Células gigantes multinucleadas de tipo osteoclasto.
  - Células mononucleadas con citoplasma eosinófilo pálido y núcleos con cromatina dispersa y nucléolo pequeño, que pueden ser ovaladas o ligeramente alargadas.
- Escasos signos de malignidad.
- Extravasación de hematíes y restos de hemosiderina.
- En el caso de los tumores centrales de células gigantes, se deben observar restos óseos.
- Presencia de mitosis atípicas debe despertar la sospecha de malignidad.

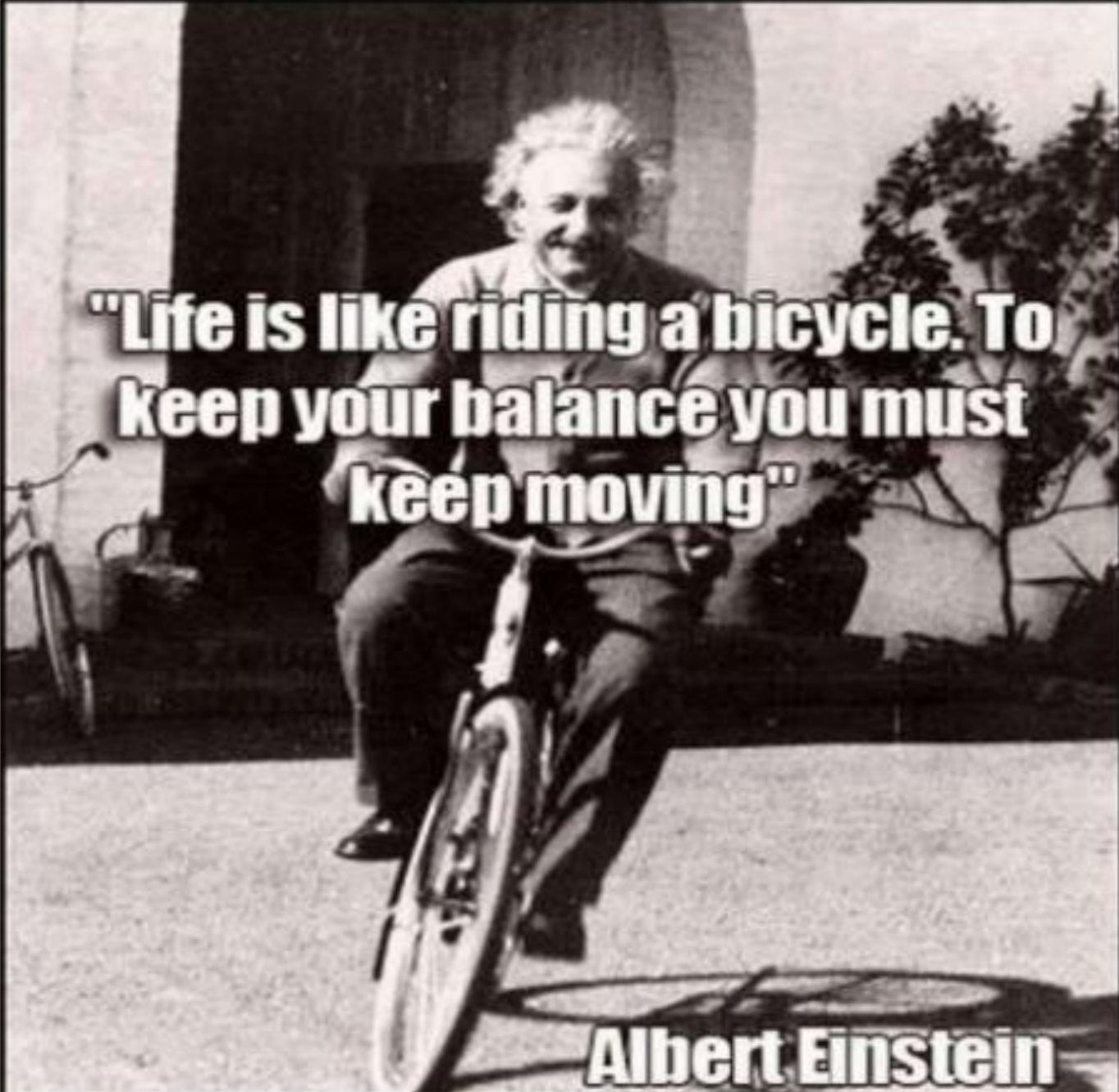
# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL (AP)

## □ TUMORES CON PRESENCIA DE CÉLULAS GIGANTES:

1. Tumor pardo del hiperparatiroidismo:  
Signos y síntomas de disfunción paratiroidea (valorar parámetros analíticos).
2. Querubismo: Afectación maxilar bilateral, típico en la infancia, clínica característica y carácter familiar.
3. Quiste óseo aneurismático: Más quístico y hemorrágico.
4. Tumor óseo de células gigantes: Huesos largos, importante conocer datos clínicos.
- Granuloma periférico de células gigantes:

# TRATAMIENTO

- ABORDAJE QUIRÚRGICO GENERALMENTE, con curetaje simple.
- Las lesiones mas agresivas, pueden necesitar resecciones amplias y/o reconstrucción.
- Alternativas de tratamiento no quirúrgico: corticoesteroides intralesionales, interferón, calcitonina, denosumab; a veces como tratamiento complementario al quirúrgico.
- **NO OBSTANTE LO MÁS IMPORTANTE ES SABER QUE NO EXISTE CORRELACIÓN ENTRE LOS HALLAZGOS MORFOLÓGICOS DE LA LESIÓN Y LA AGRESIVIDAD BIOLÓGICA A NIVEL LOCAL: SEGUIMIENTO.**

A black and white photograph of Albert Einstein riding a bicycle. He is smiling and looking towards the camera. The background shows a building and some foliage. The image is framed by a thick black border.

**"Life is like riding a bicycle. To  
keep your balance you must  
keep moving"**

**Albert Einstein**