

118ª Reunión Territorial Valenciana de la SEAP 2023



*Germán Fliquete Serrano
Hospital Universitario de la
Ribera*



CHICO DE 15 AÑOS CON TUMORACIÓN MANDIBULAR DE GRAN TAMAÑO



CHICO DE 15 AÑOS CON TUMORACIÓN MANDIBULAR DE GRAN TAMAÑO

MOTIVO DE CONSULTA

Remitido por el odontólogo para **valorar quiste en mandíbula**

Refiere que ha **aumentado de tamaño** y que ha tenido dos traumatismos

CHICO DE 15 AÑOS CON TUMORACIÓN MANDIBULAR DE GRAN TAMAÑO

MOTIVO DE CONSULTA

Remitido por el odontólogo para **valorar quiste en mandíbula**

Refiere que ha **aumentado de tamaño** y que ha tenido dos traumatismos



EXPLORACIÓN FÍSICA

Tumefacción de **consistencia semilíquida** y **bordes mal definidos**

CHICO DE 15 AÑOS CON TUMORACIÓN MANDIBULAR DE GRAN TAMAÑO

MOTIVO DE CONSULTA

Remitido por el odontólogo para *valorar quiste en mandíbula*

Refiere que ha *aumentado de tamaño* y que ha tenido dos traumatismos

EXPLORACIÓN FÍSICA

Tumefacción de *consistencia semilíquida* y *bordes mal definidos*

ECOGRAFÍA

Edema de tejido celular subcutáneo de la rama mandibular derecha con *discontinuidad de la superficie ósea*

Sospecha de "quiste roto"



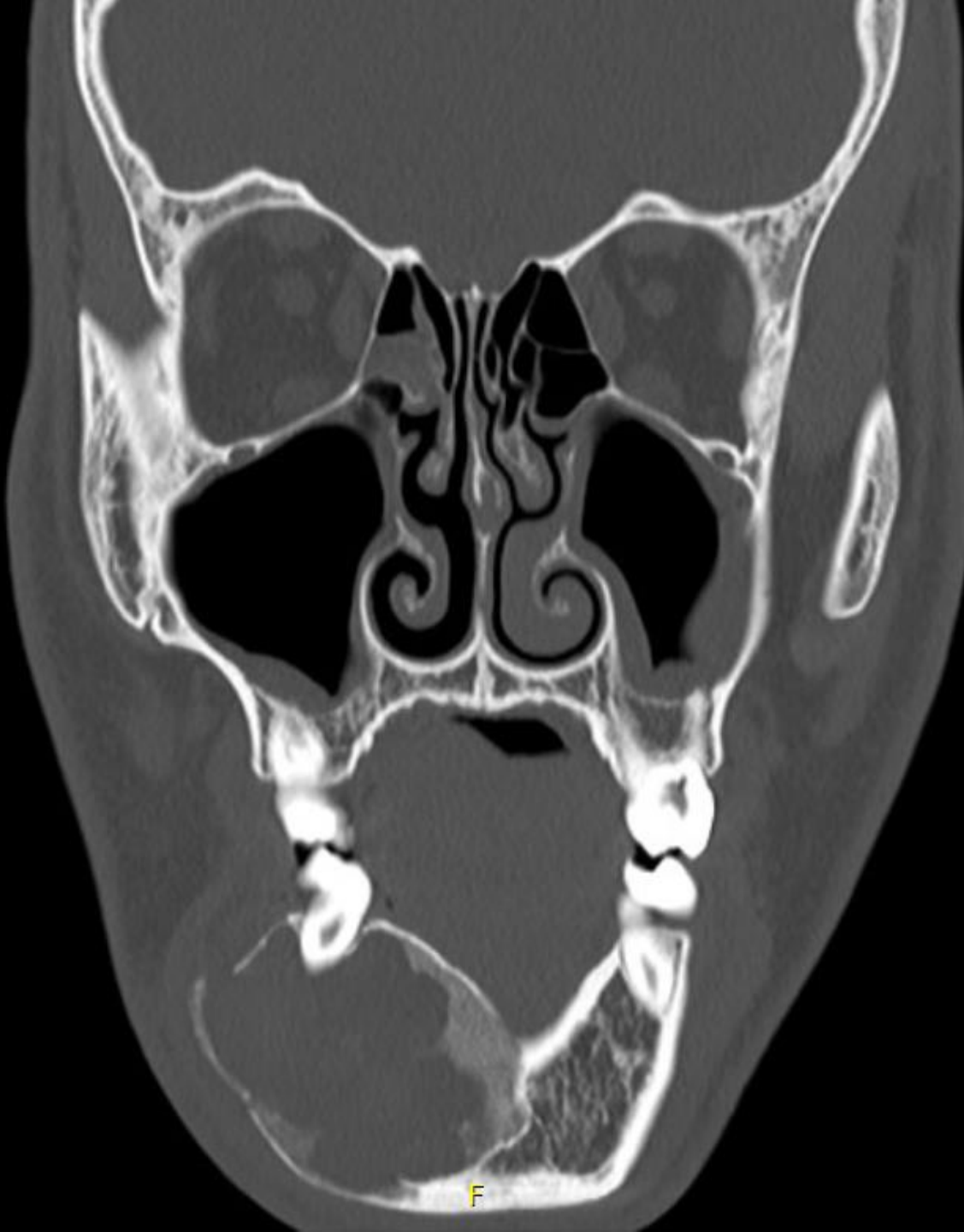
Diagnóstico diferencial radiológico:
AMELOBLASTOMA vs Q.Ó. ANEURISMÁTICO

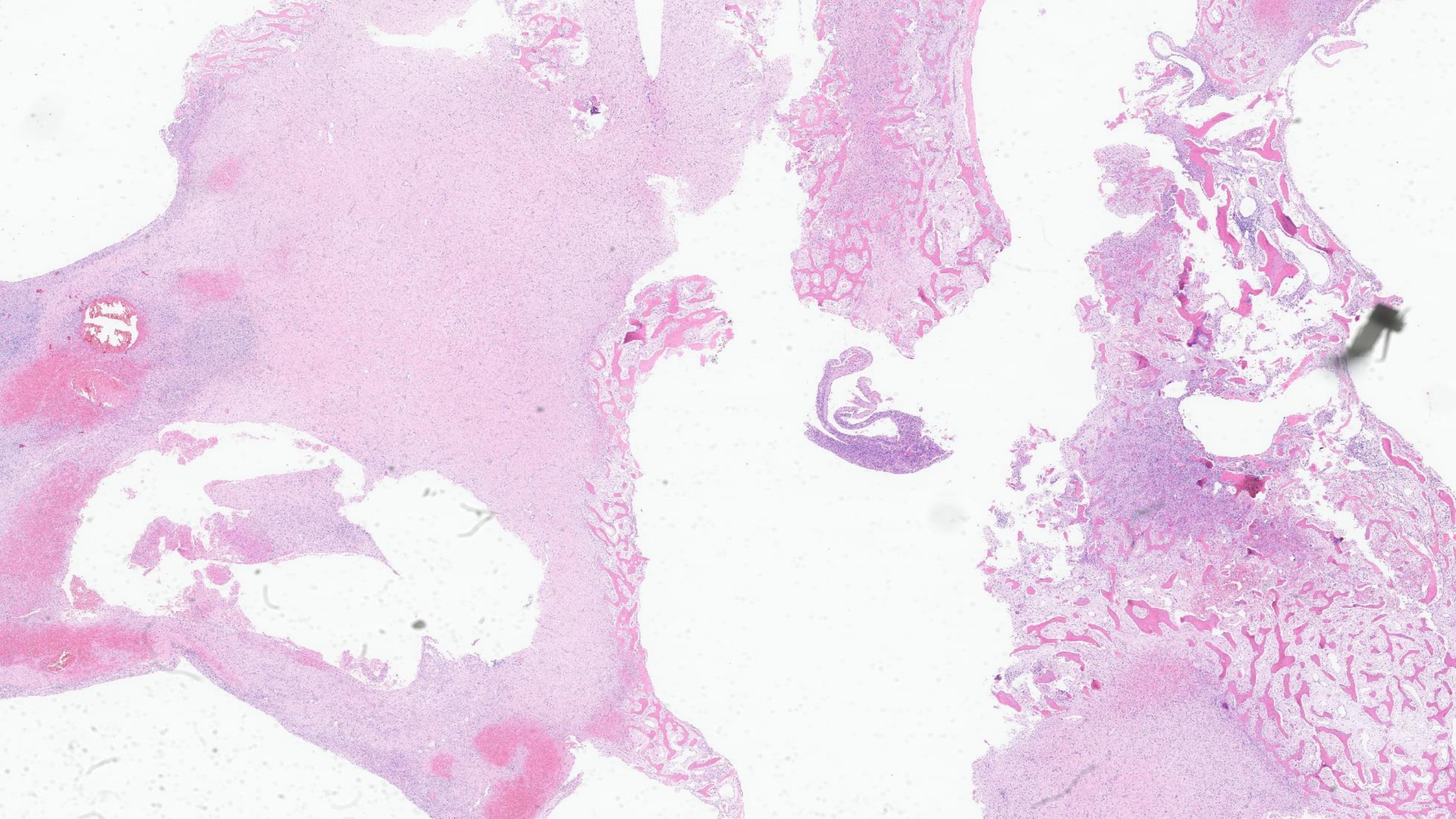


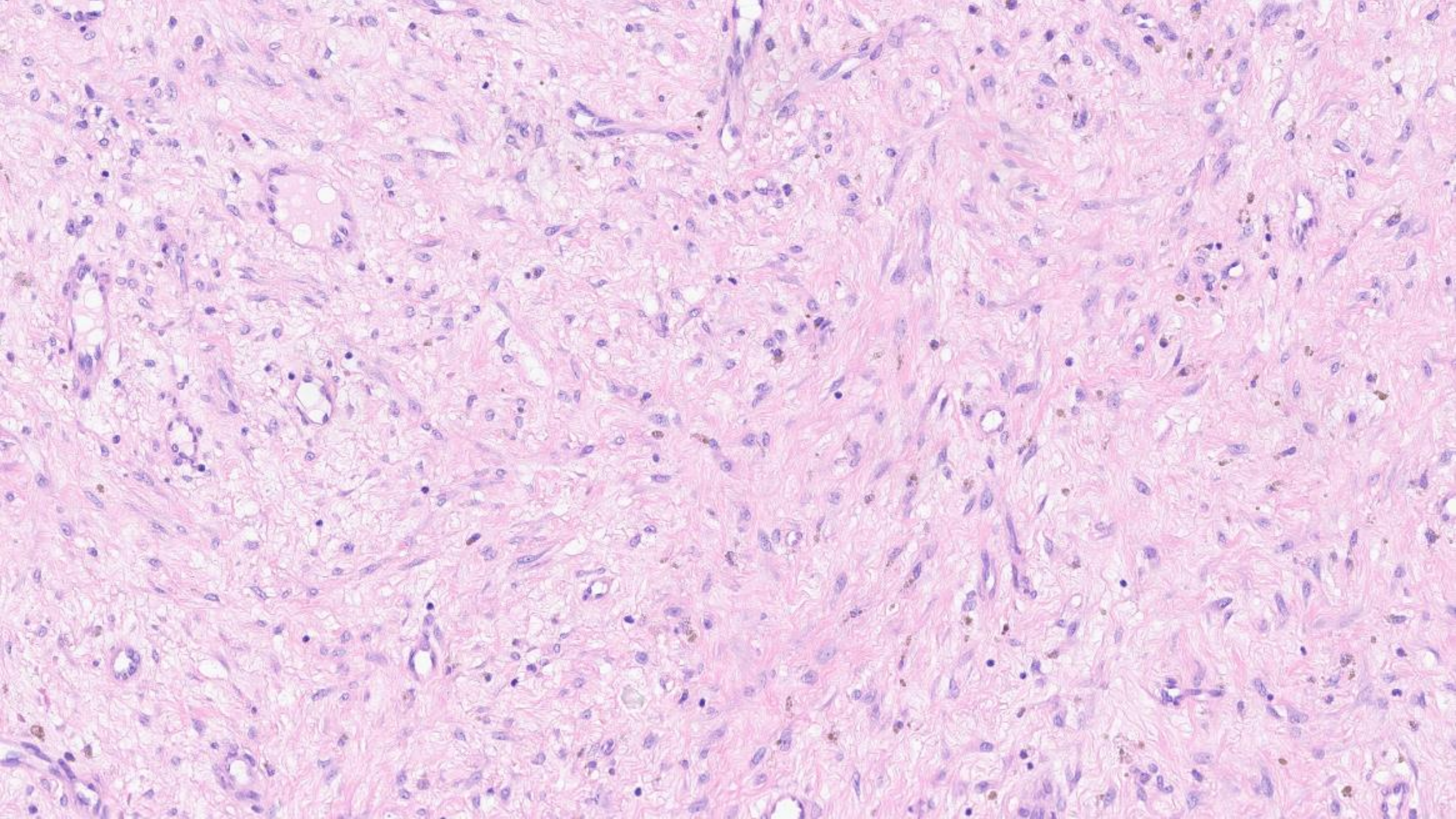
Diagnóstico diferencial radiológico:
AMELOBLASTOMA vs Q.Ó. ANEURISMÁTICO

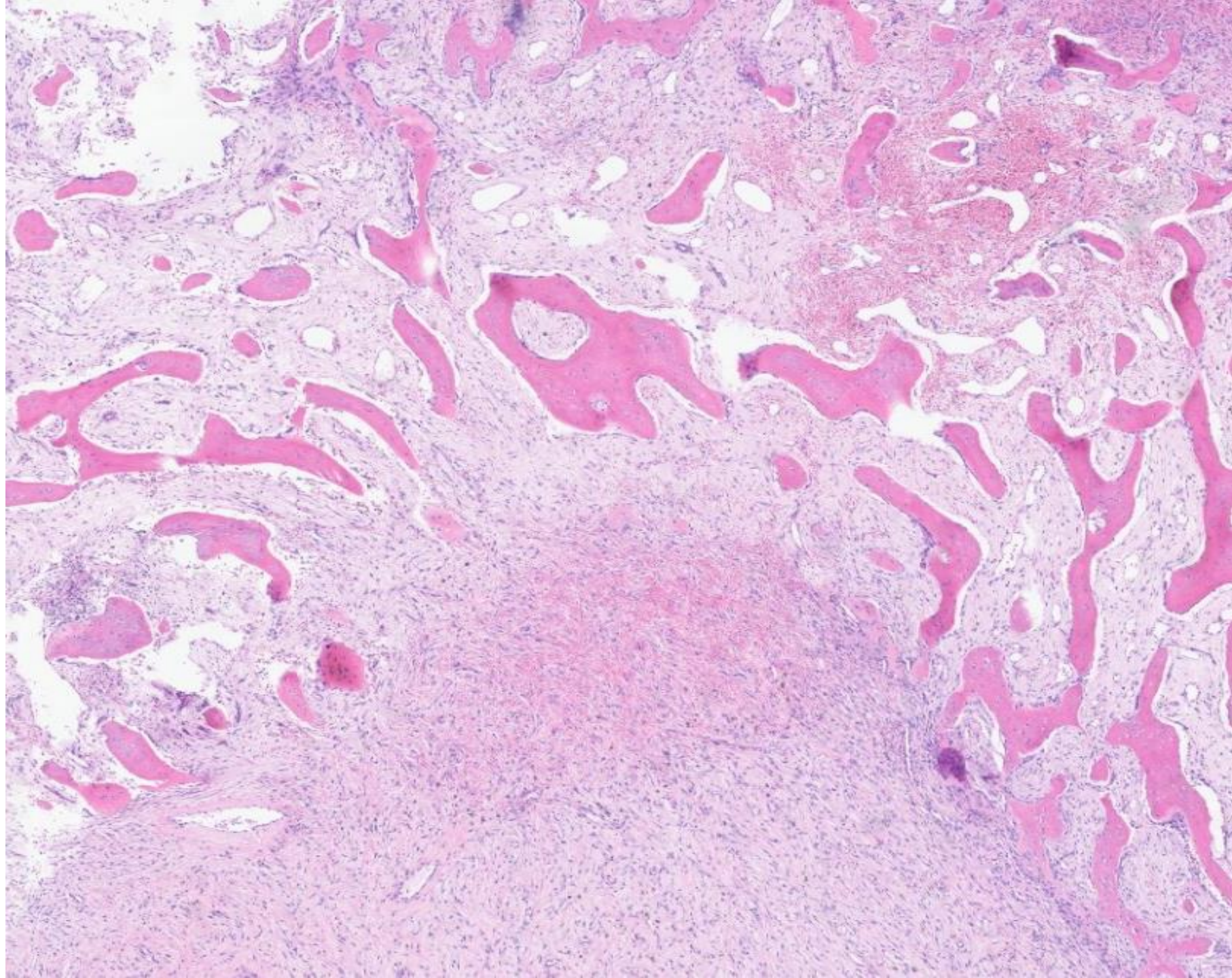


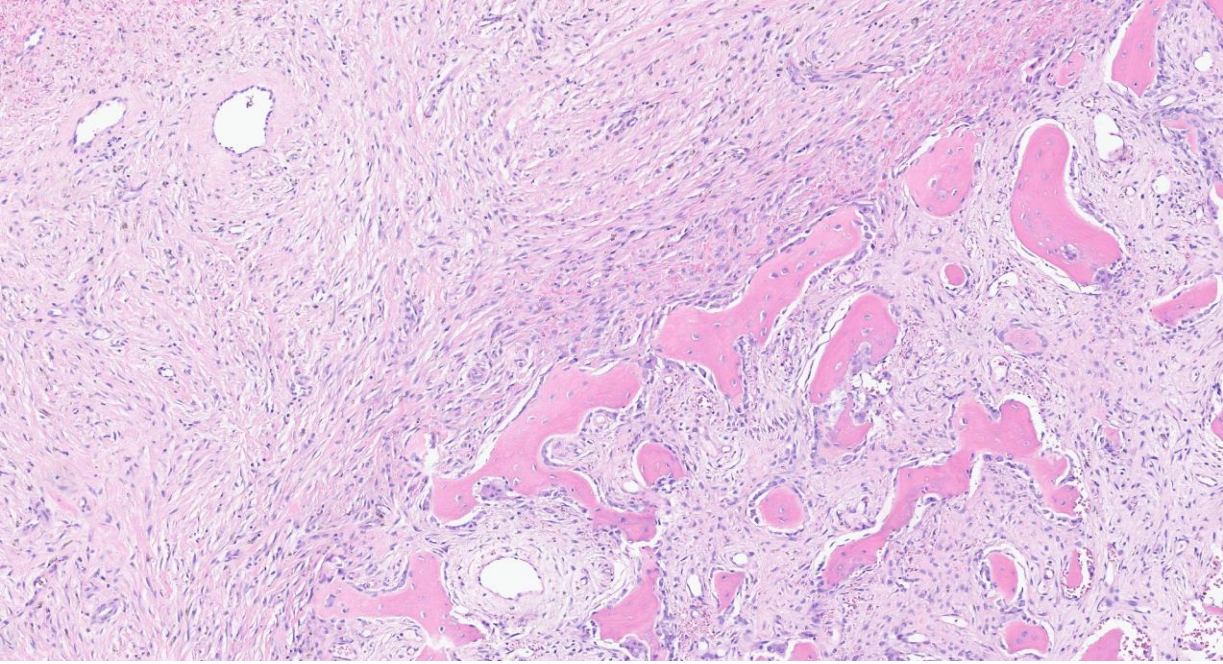
En el momento del legrado:
*“lesión friable que se deshacía, le recordaba a
lesión de tipo LINFOMA”*

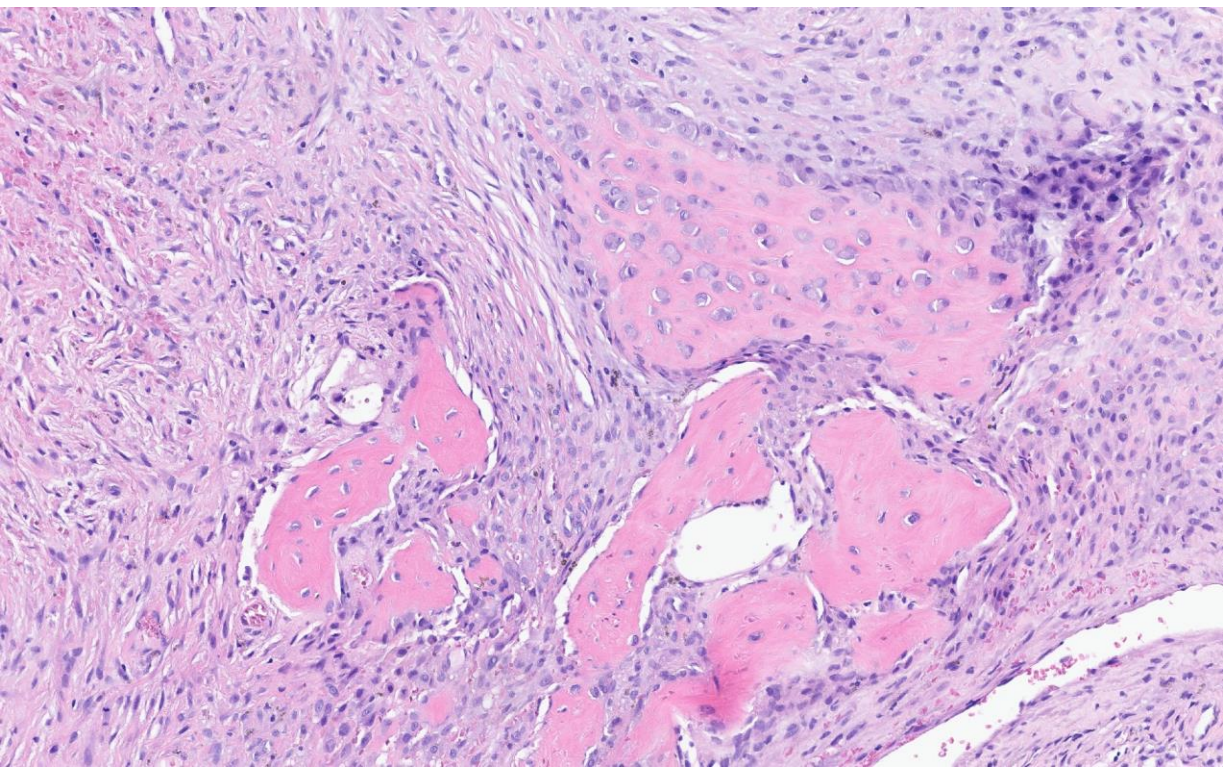
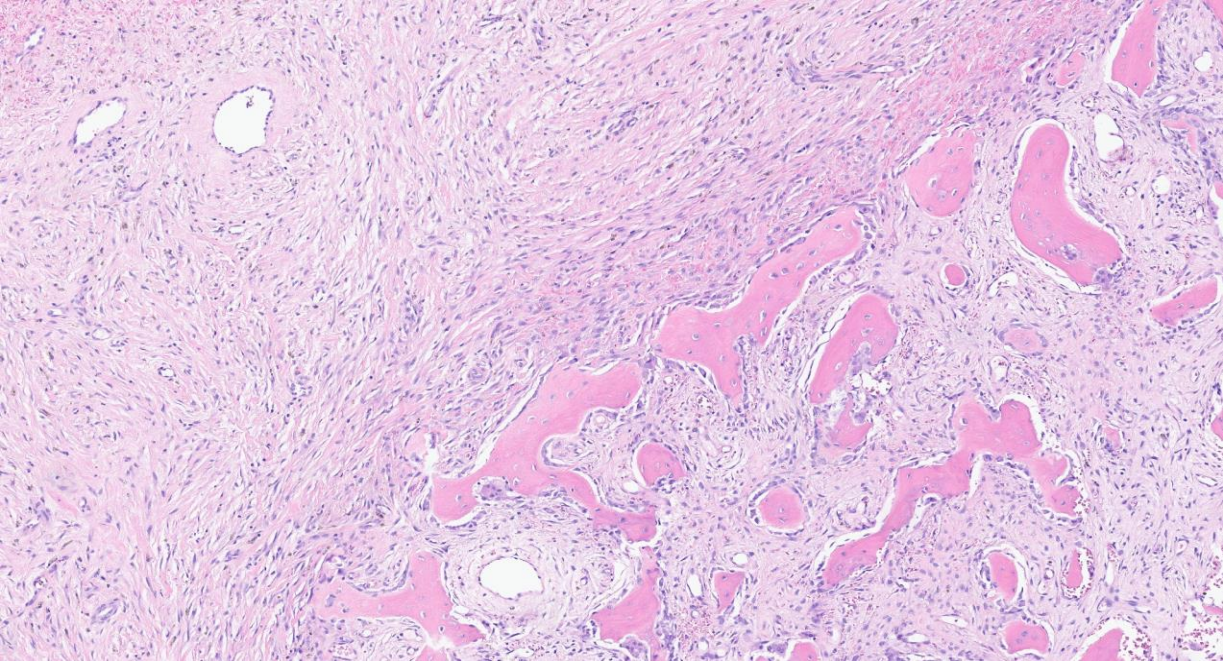


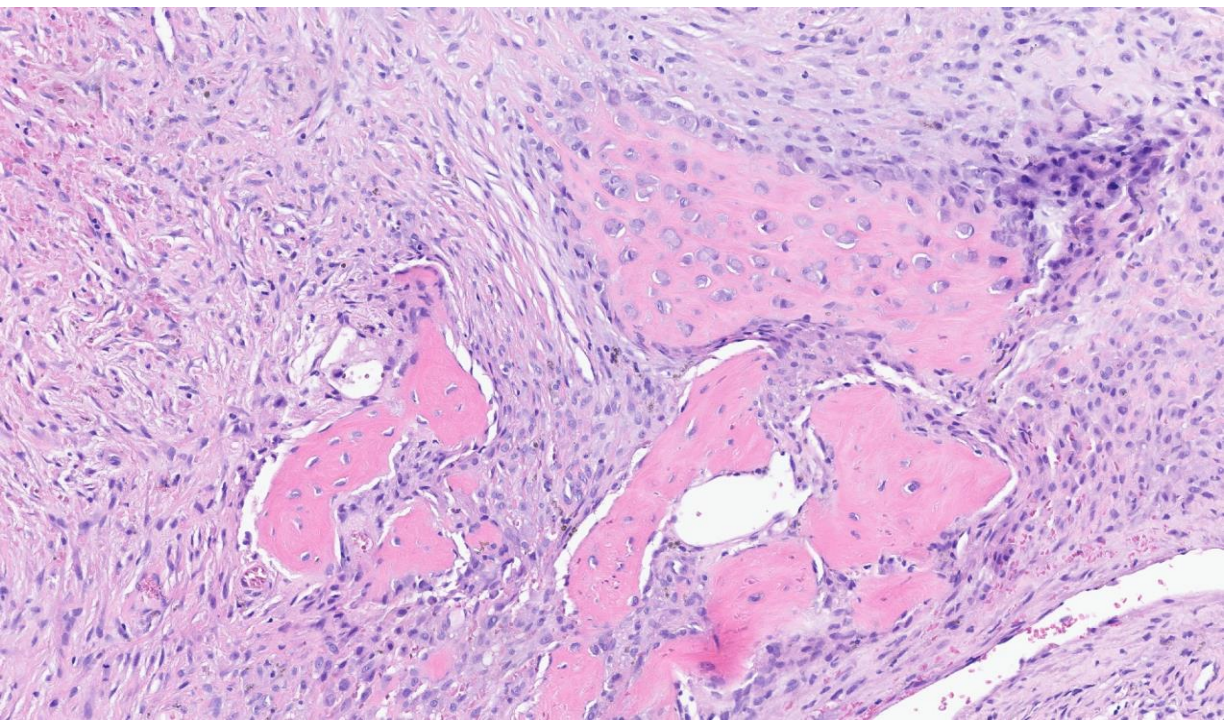
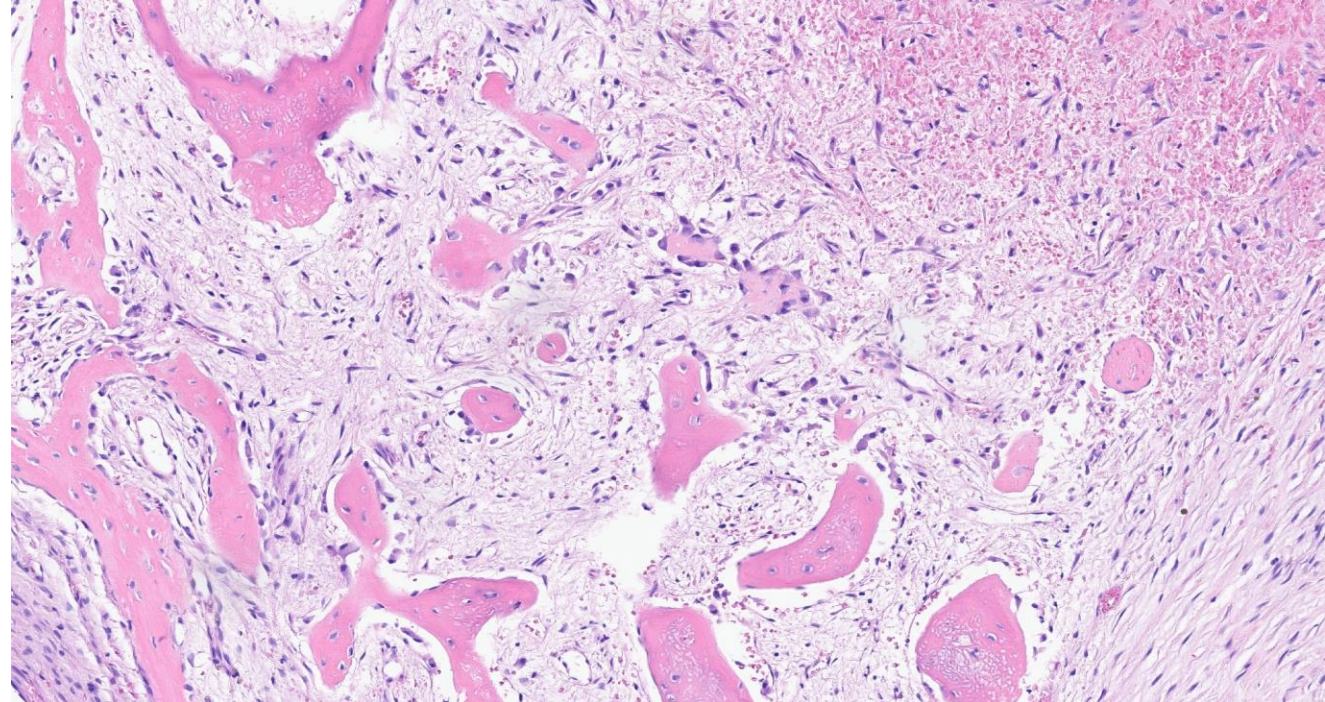
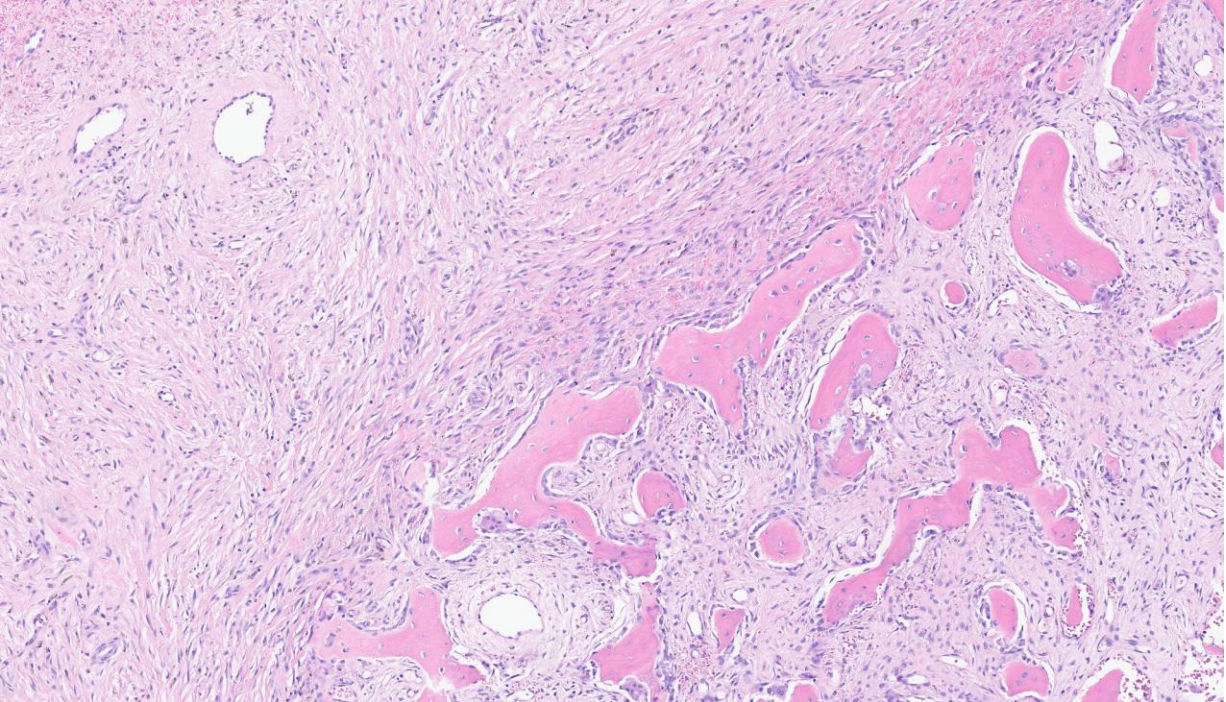


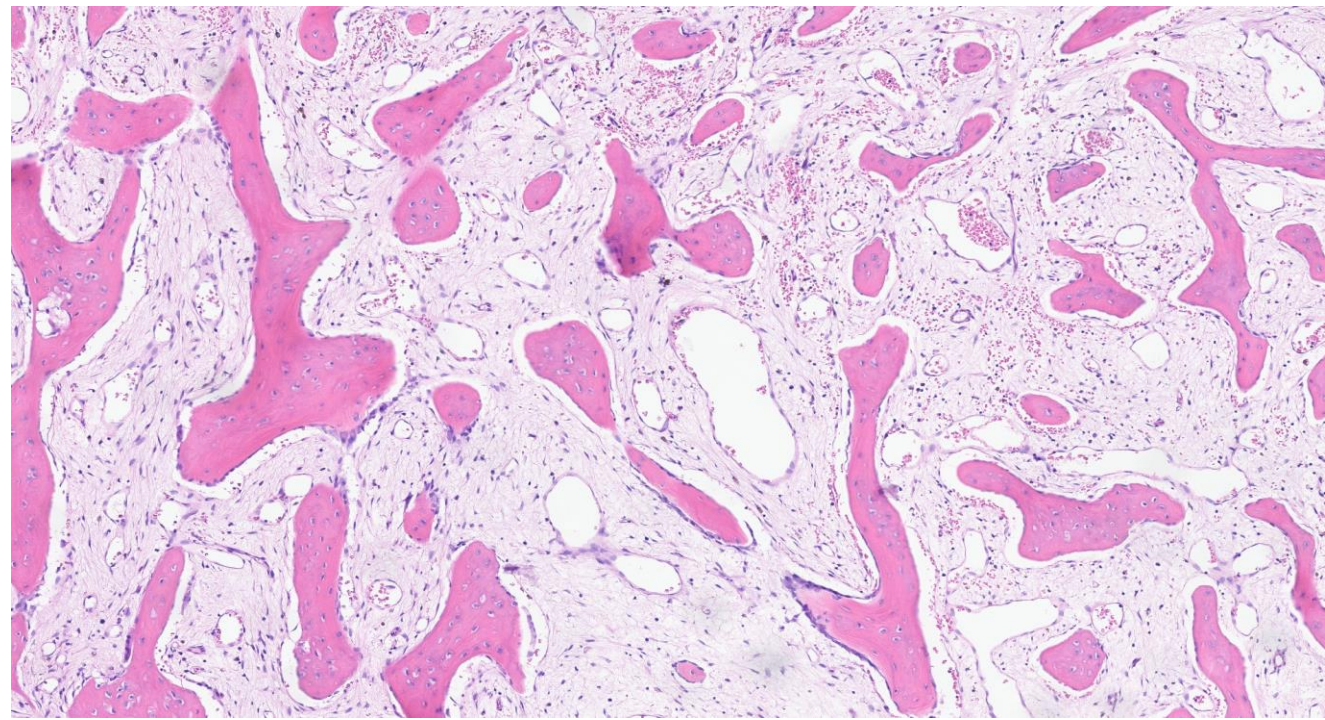
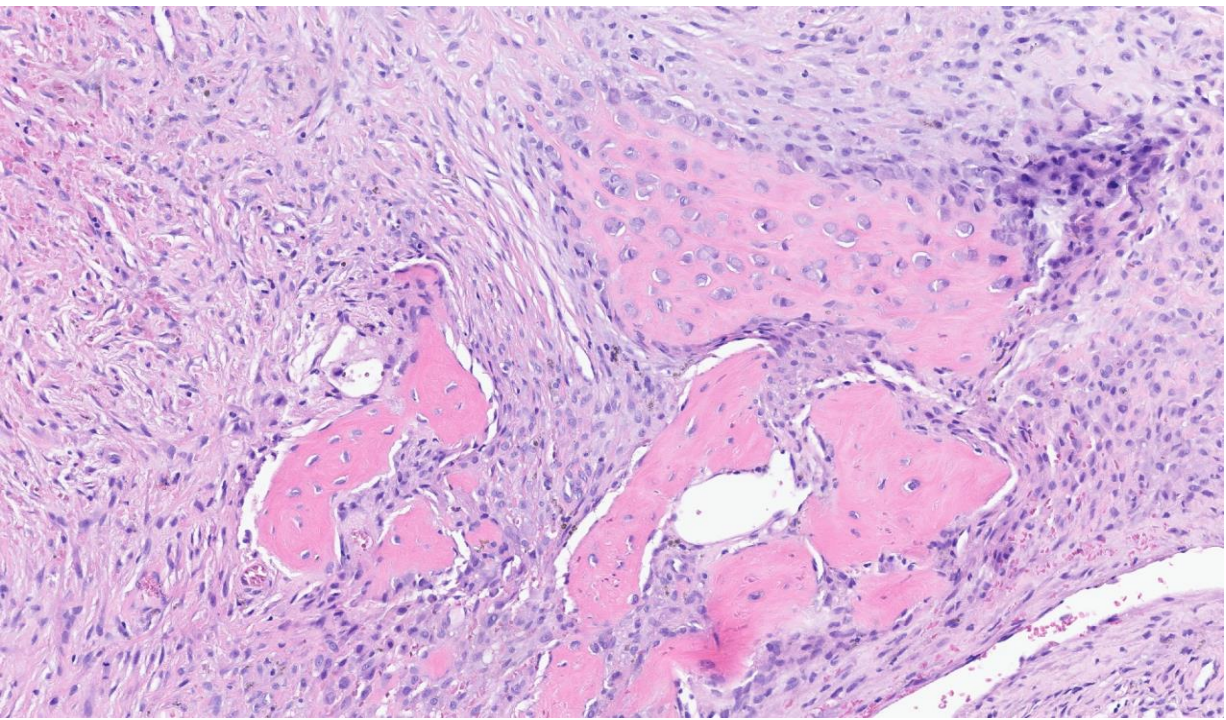
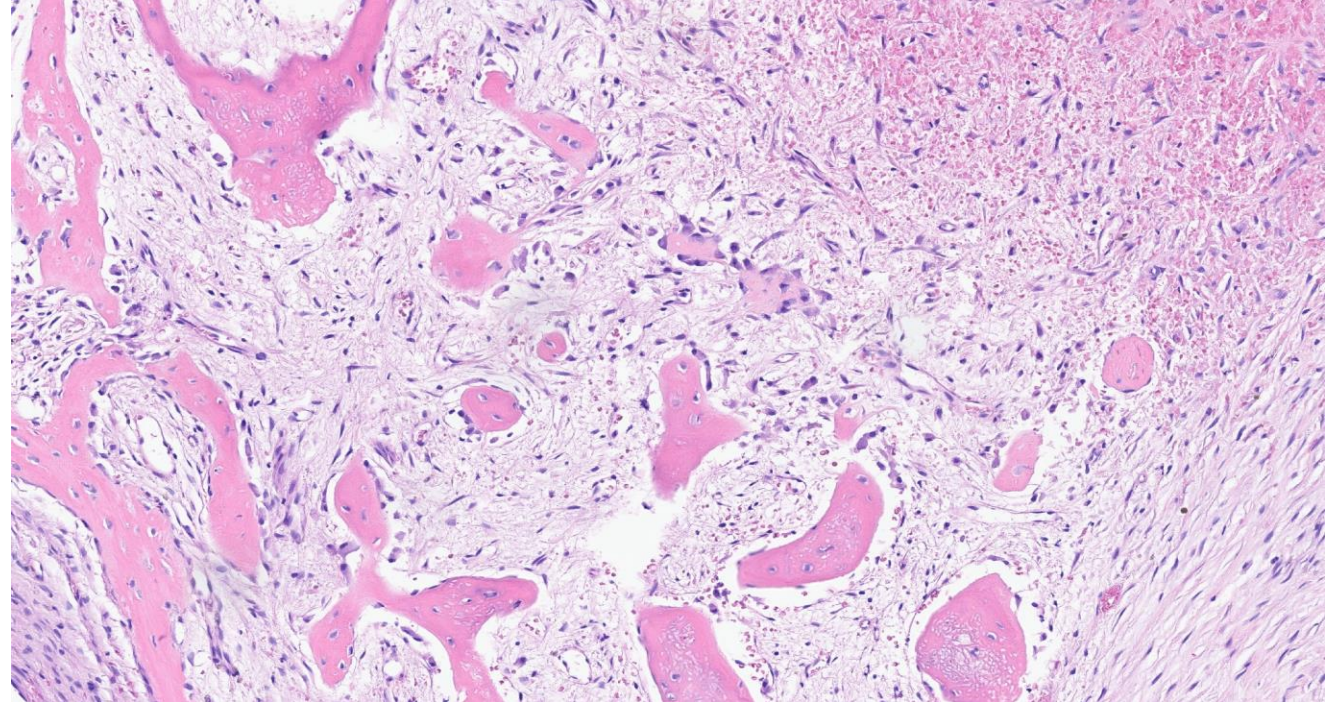
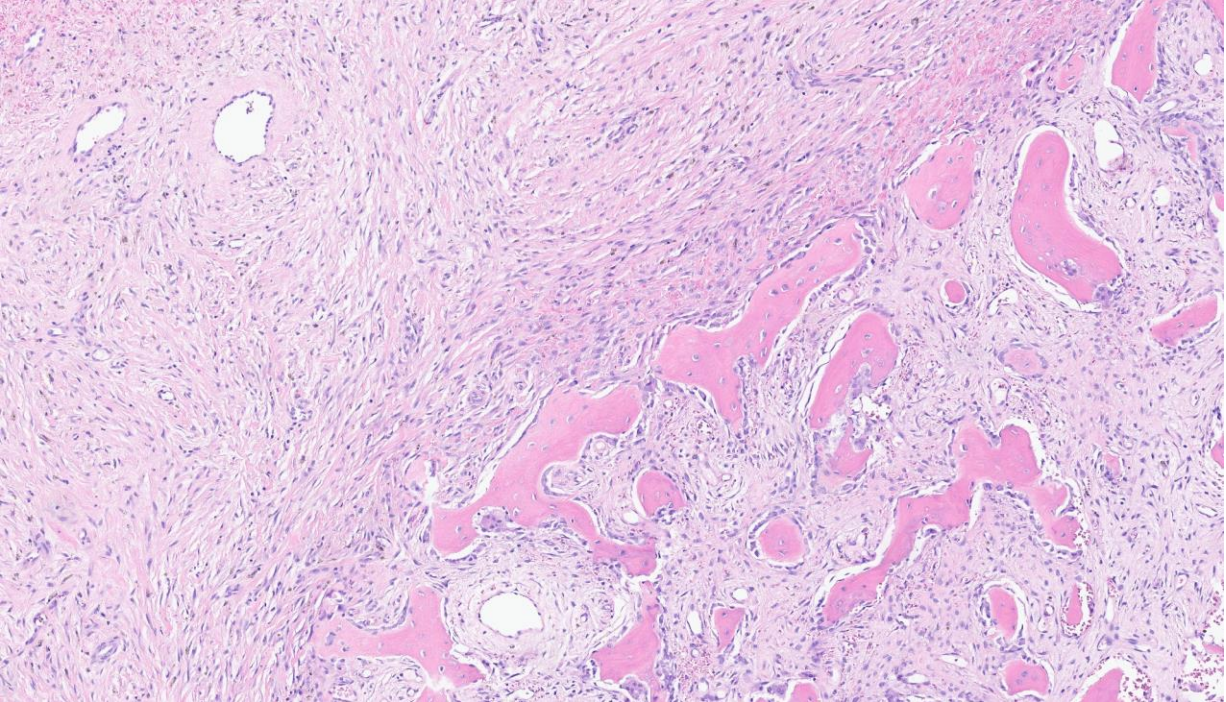












Con lo mostrado hasta ahora, ¿cuál te parece la respuesta más acertada?

1) Podría tratarse de una lesión ósea benigna

2) Podría tratarse de una lesión ósea maligna

3) Se trata de hueso inmaduro/regenerativo

4) Los hallazgos mostrados se pueden dar en una lesión ósea traumatizada/fracturada

5) Todas son correctas

Con lo mostrado hasta ahora, ¿cuál te parece la respuesta más acertada?

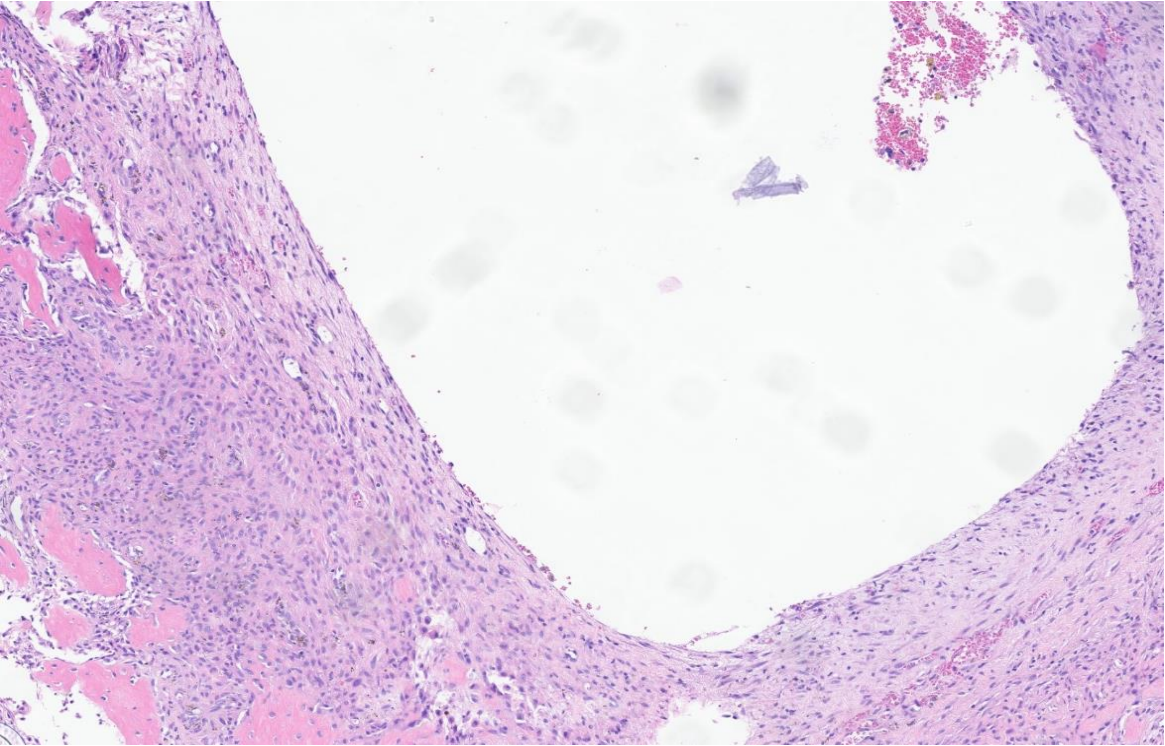
1) Podría tratarse de una lesión ósea benigna

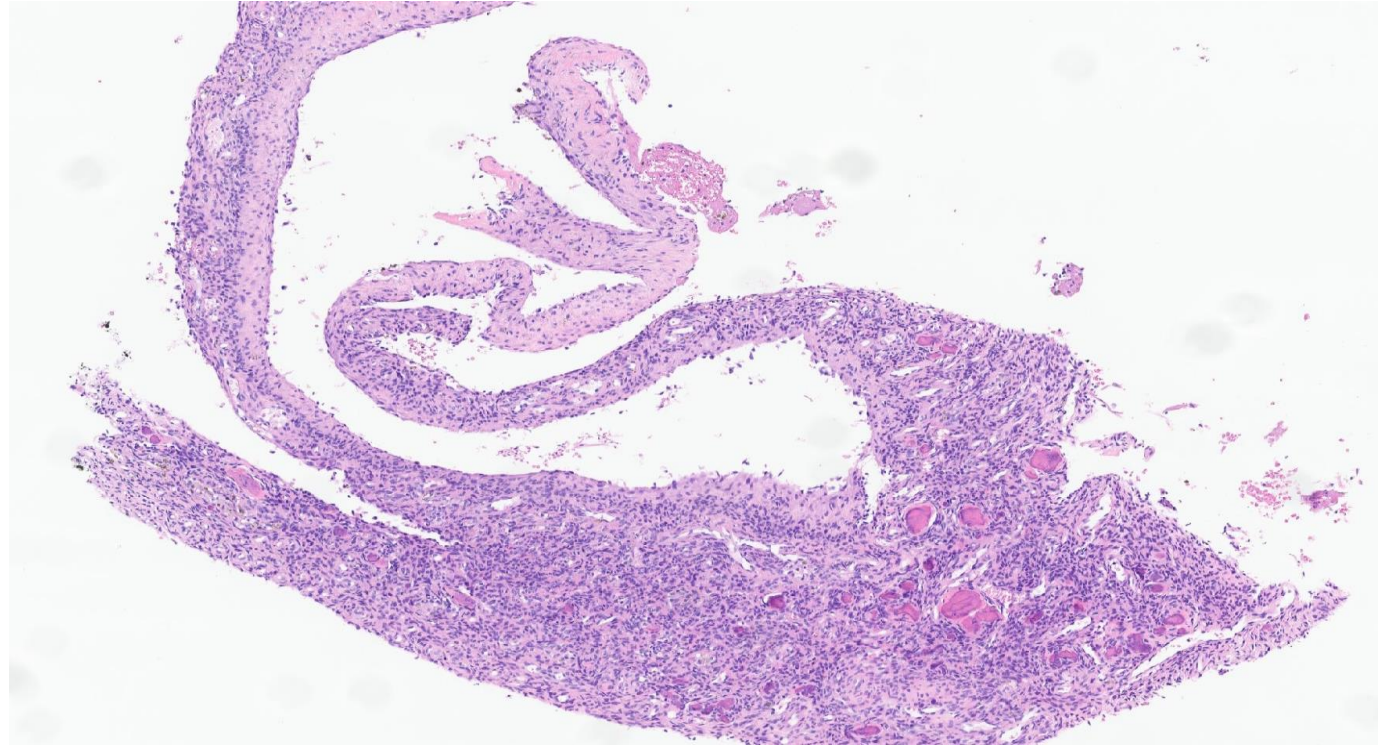
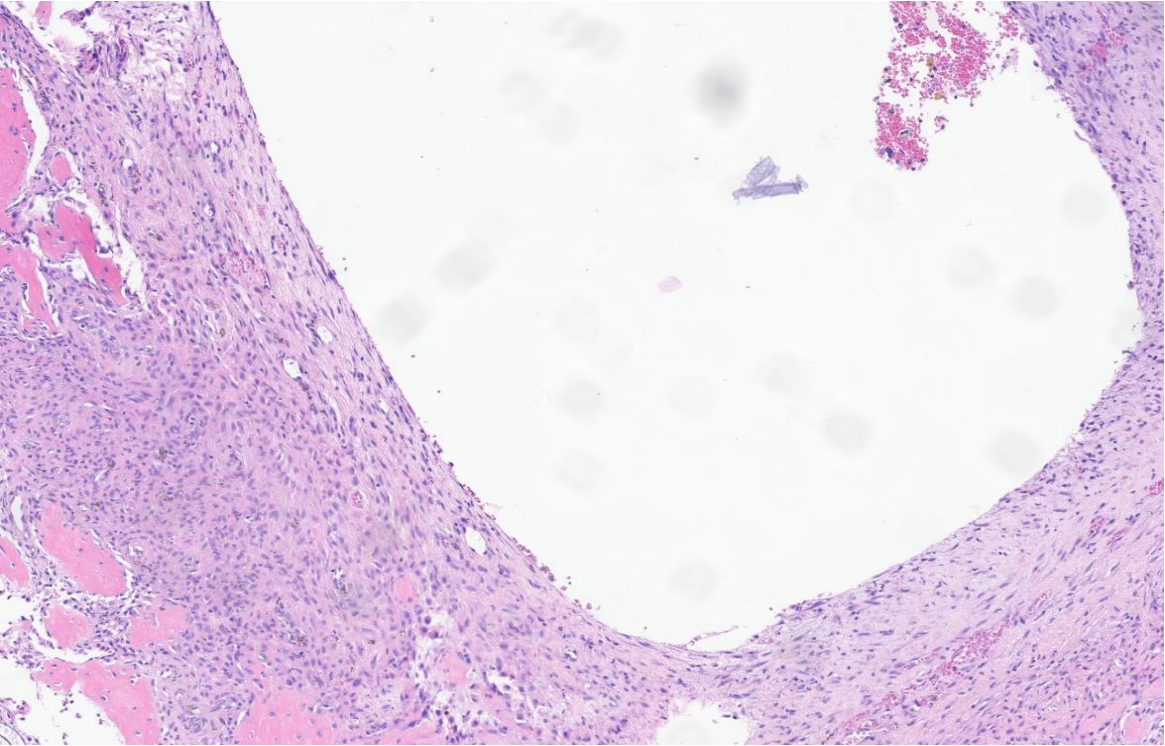
2) Podría tratarse de una lesión ósea maligna

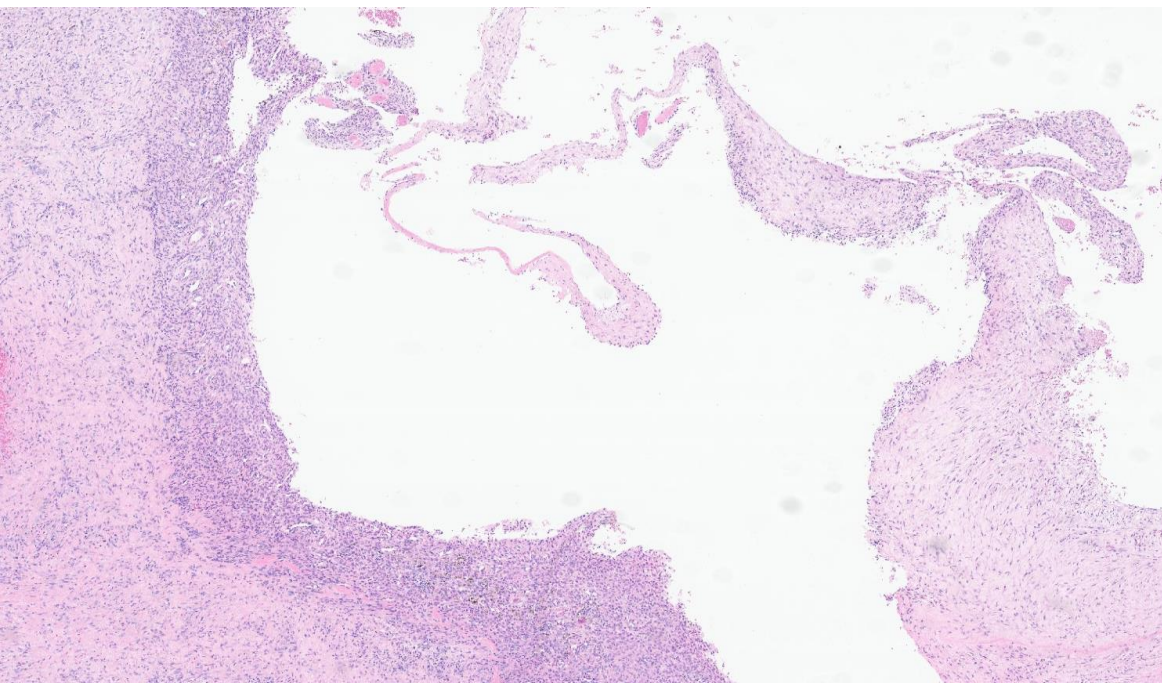
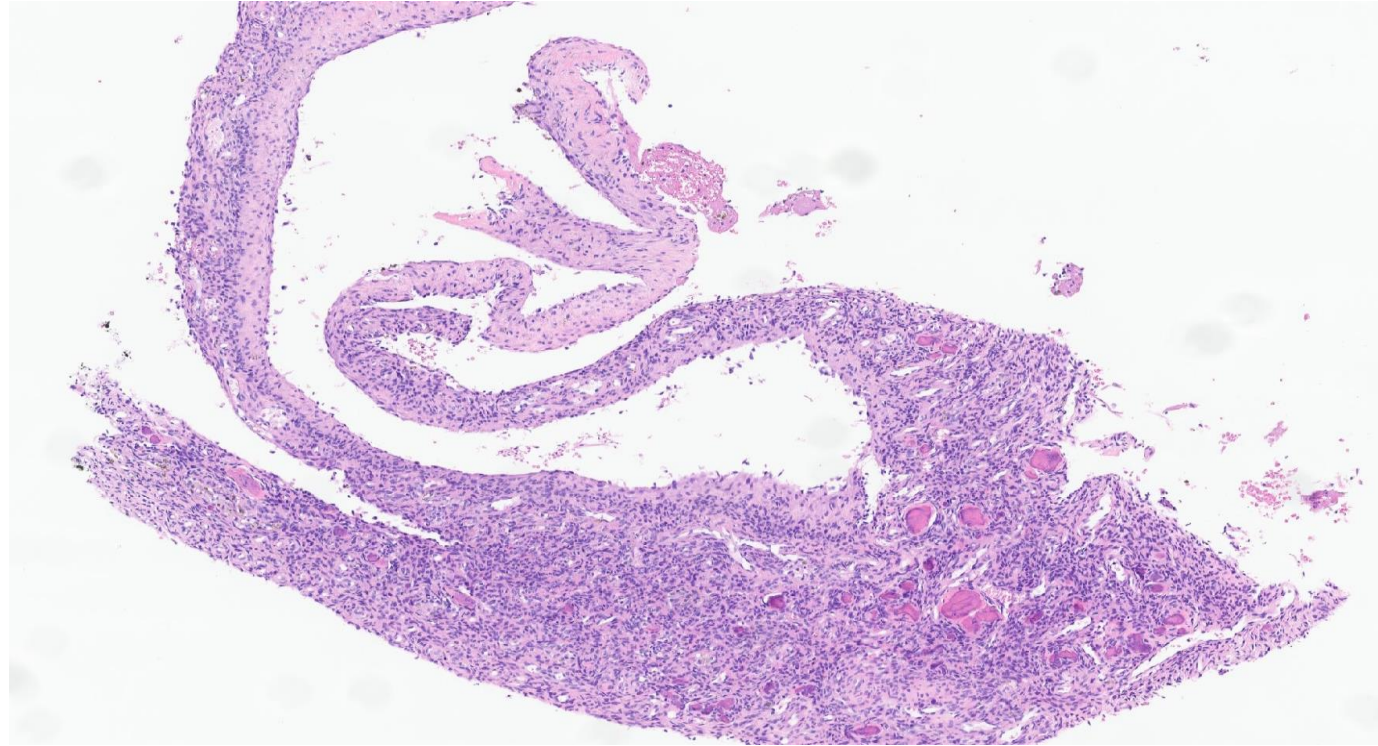
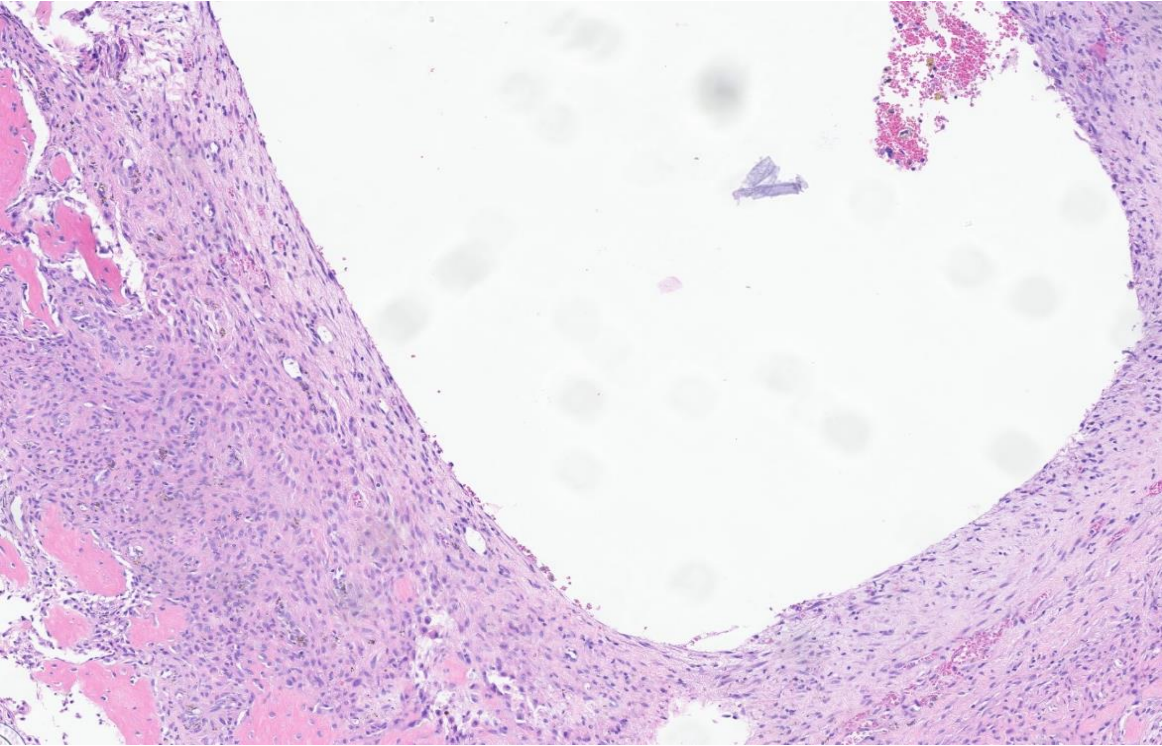
3) Se trata de hueso inmaduro/regenerativo

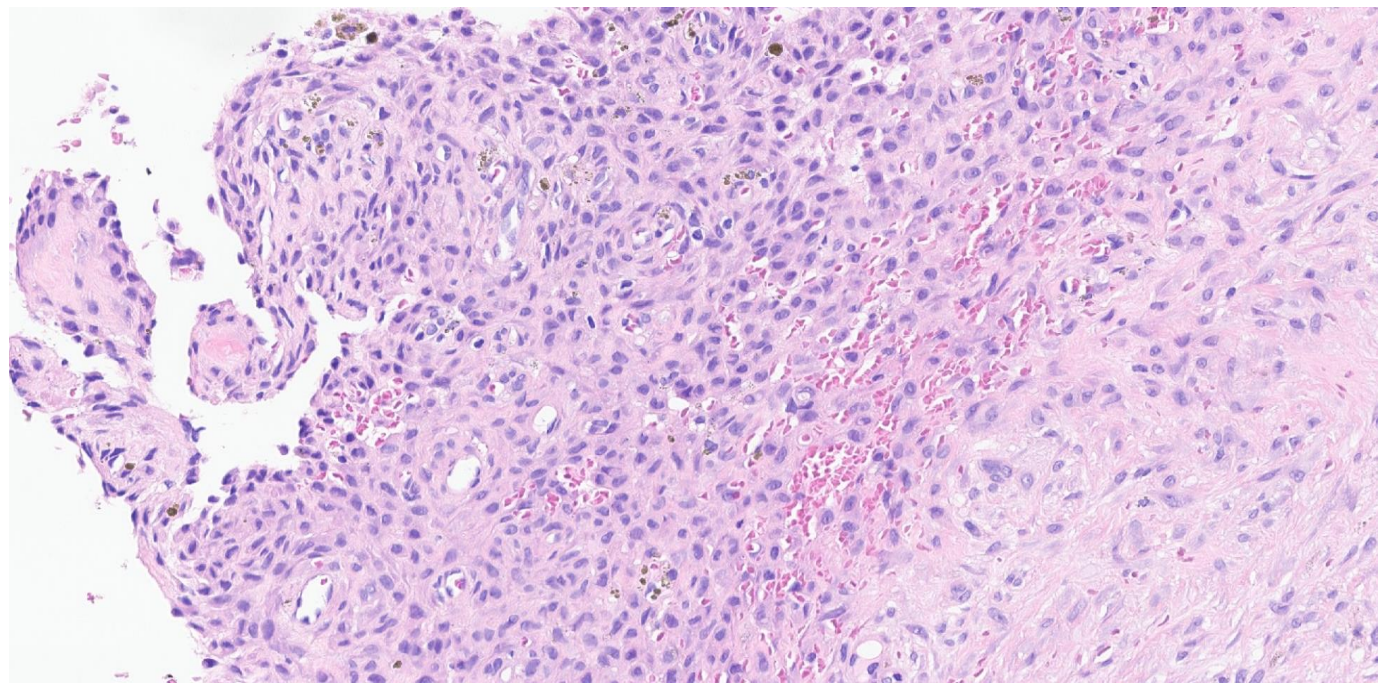
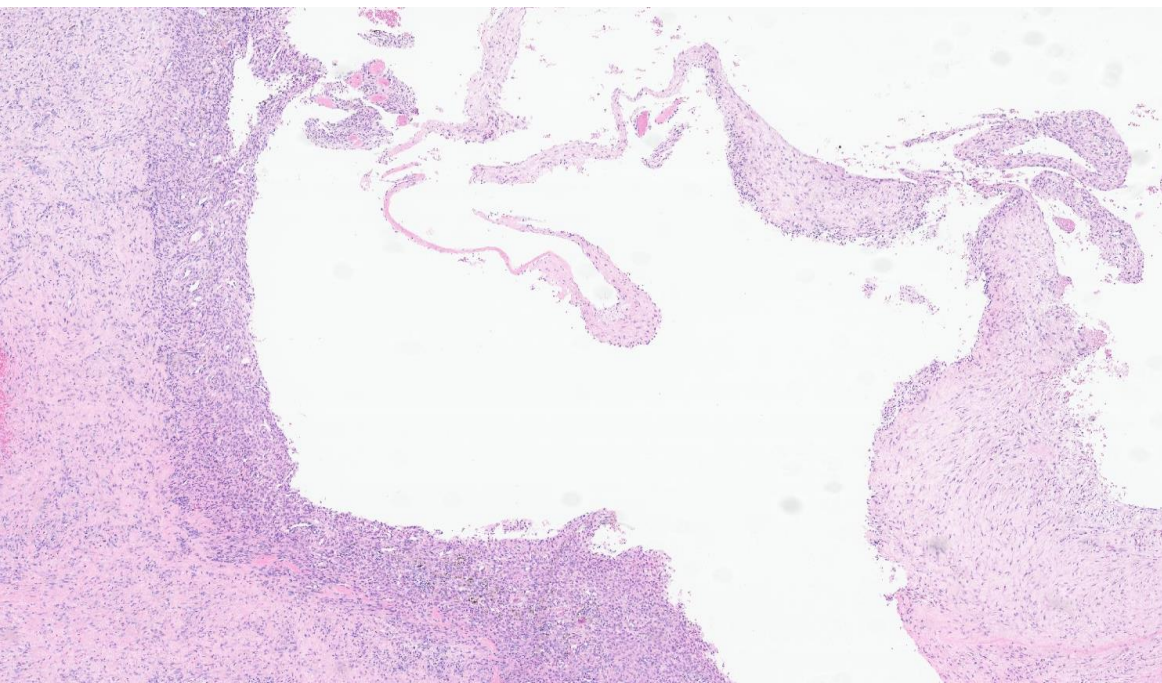
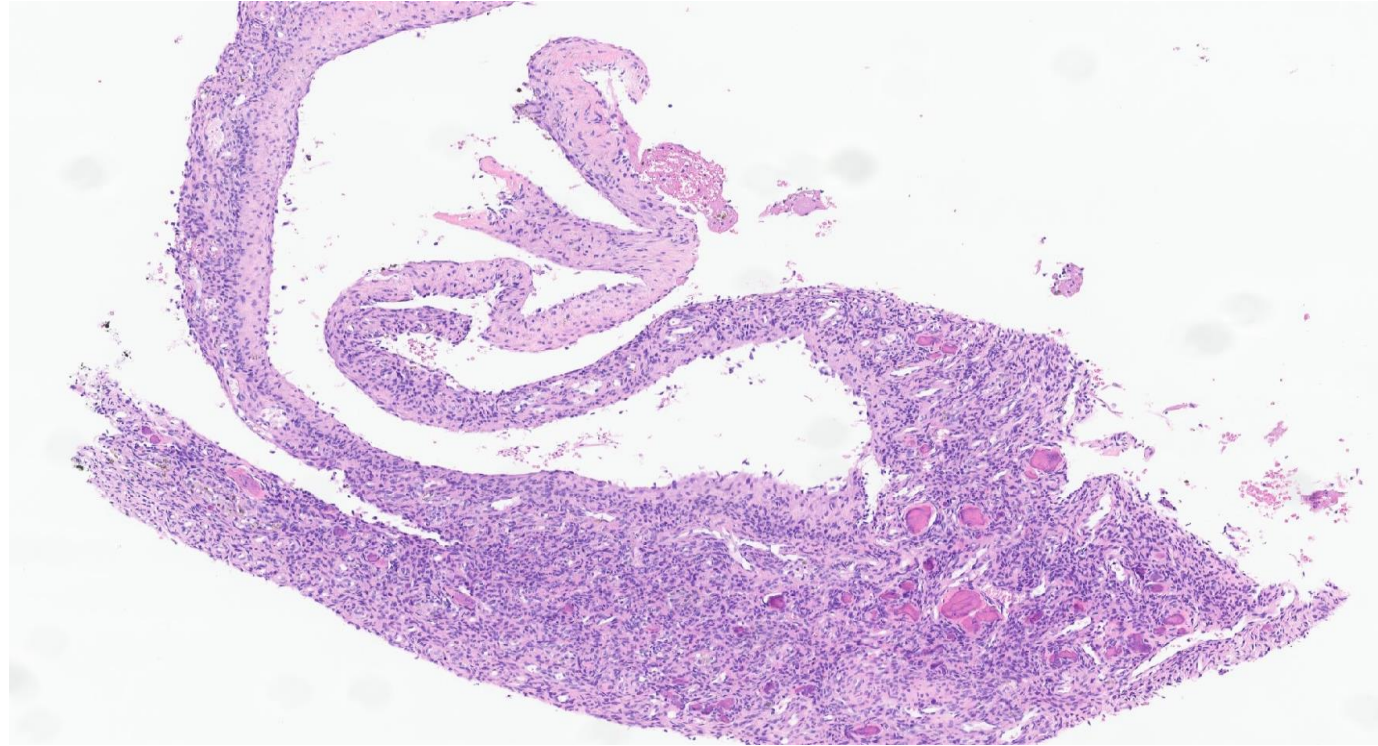
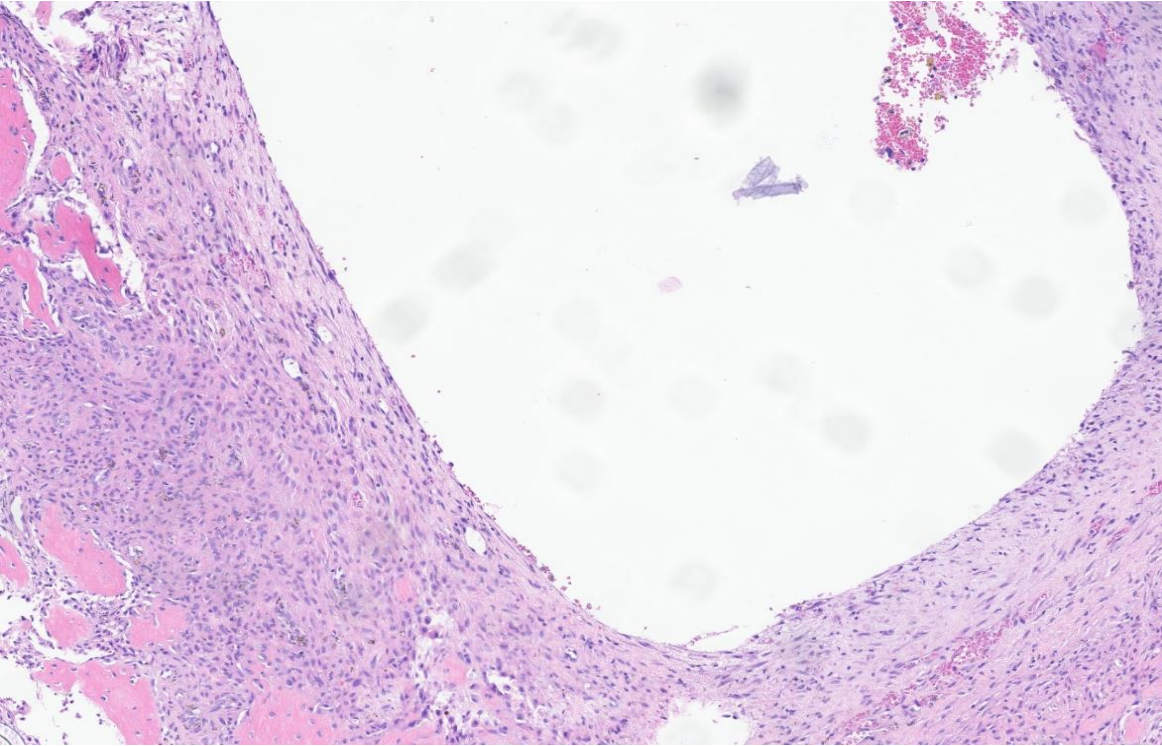
4) Los hallazgos mostrados se pueden dar en una lesión ósea traumatizada/fracturada

5) Todas son correctas









Teniendo en cuenta las dos áreas mostradas, ¿cuál te parece la aseveración correcta?

- 1) Podría ser una lesión quística ósea primaria
- 2) Podría ser una lesión quística ósea secundaria
- 3) Los hallazgos histológicos junto a la radiología pueden ser compatibles con una displasia fibrosa con degeneración quística
- 4) De primeras no pienso que pueda ser un ameloblastoma o un linfoma
- 5) Son correctas la 1, 2 y la 4

Teniendo en cuenta las dos áreas mostradas, ¿cuál te parece la aseveración correcta?

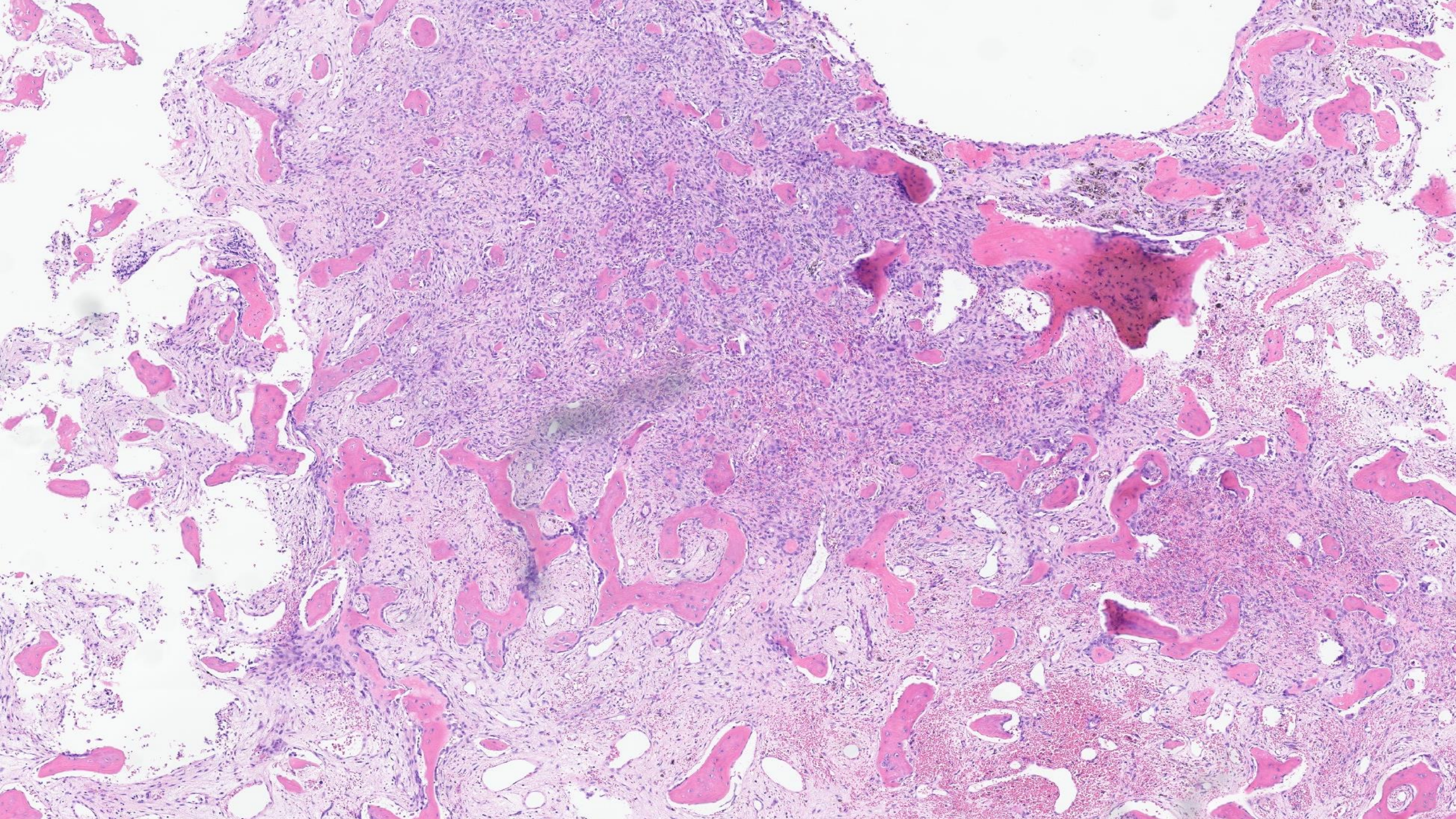
1) Podría ser una lesión quística ósea primaria

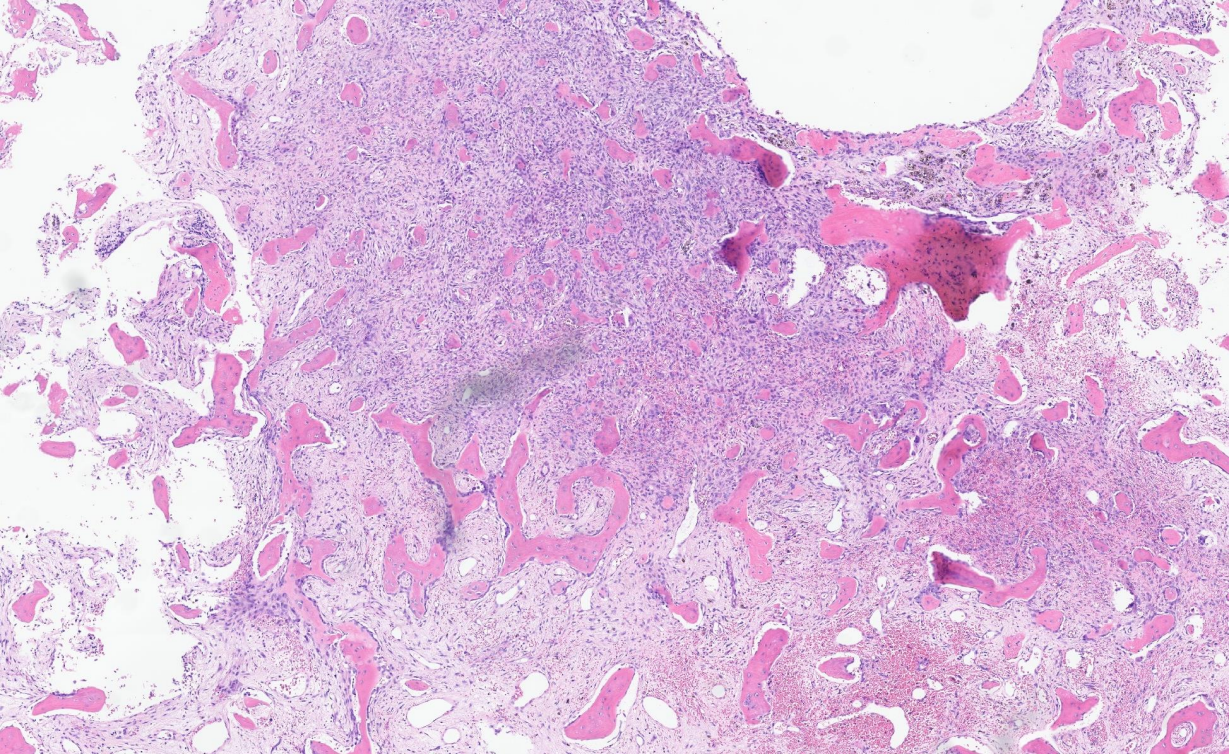
2) Podría ser una lesión quística ósea secundaria

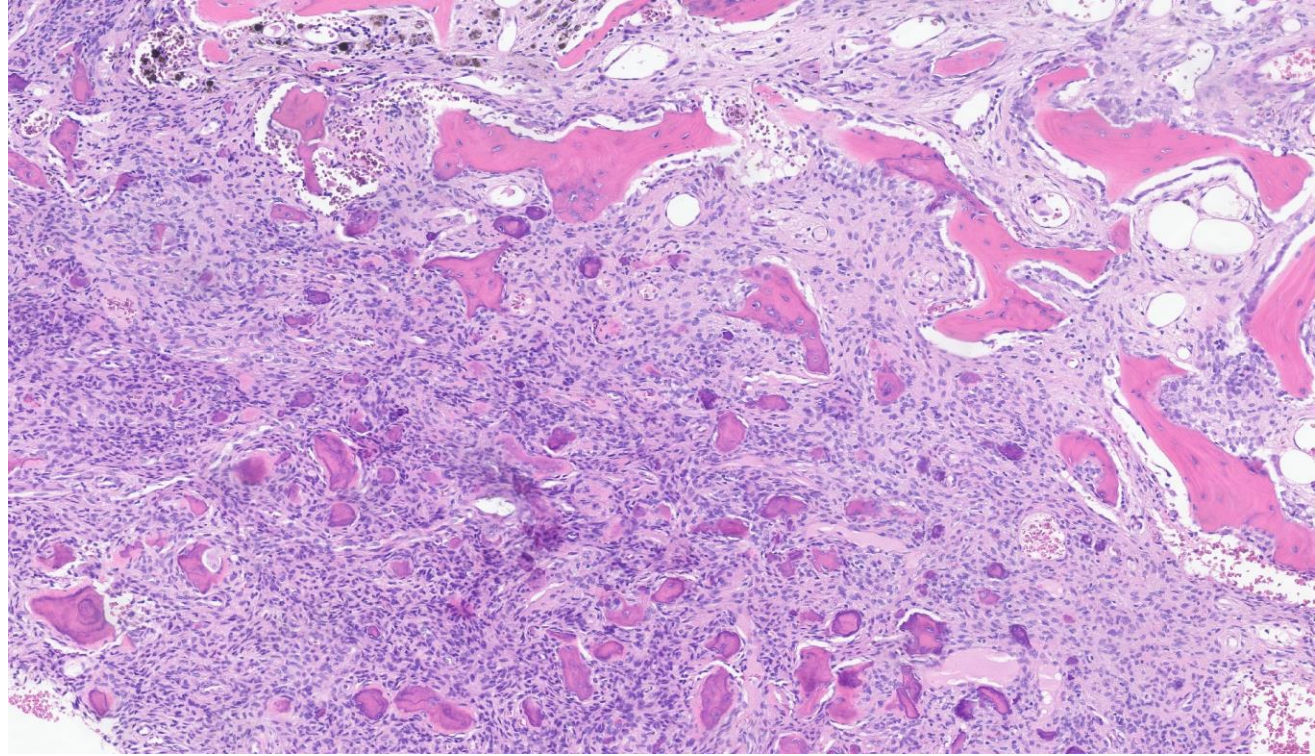
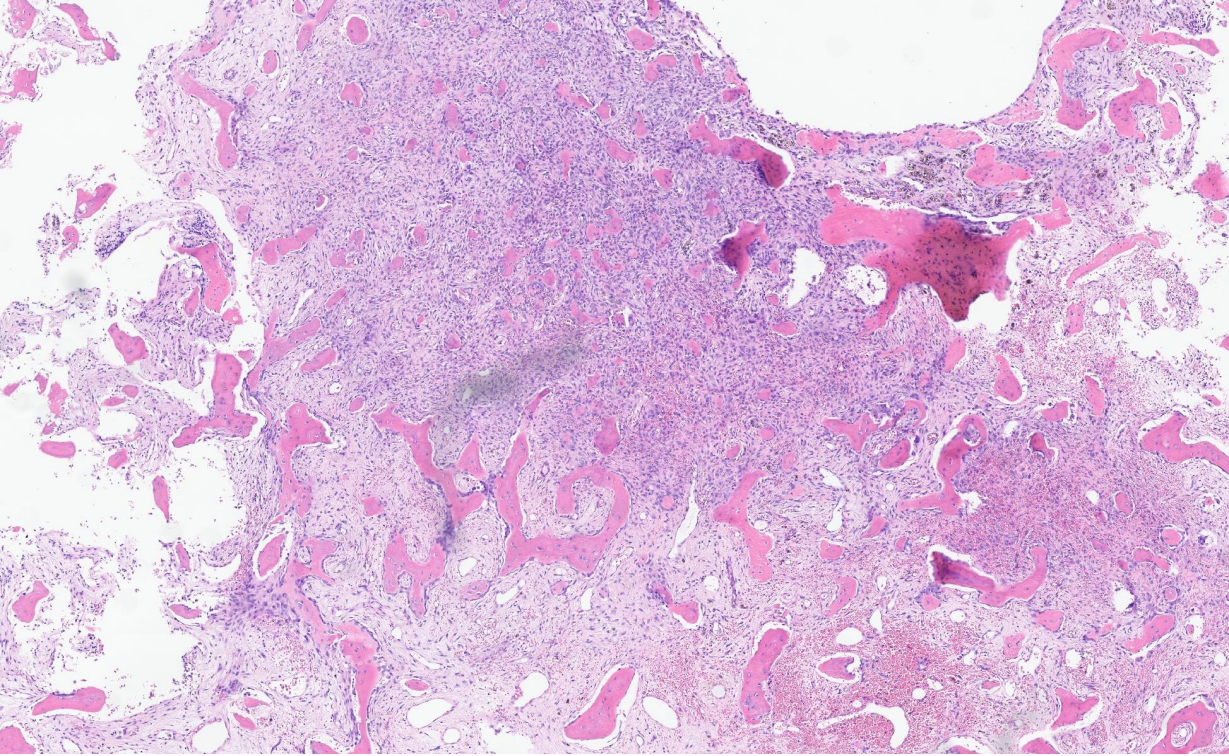
3) Los hallazgos histológicos junto a la radiología pueden ser compatibles con una displasia fibrosa con degeneración quística

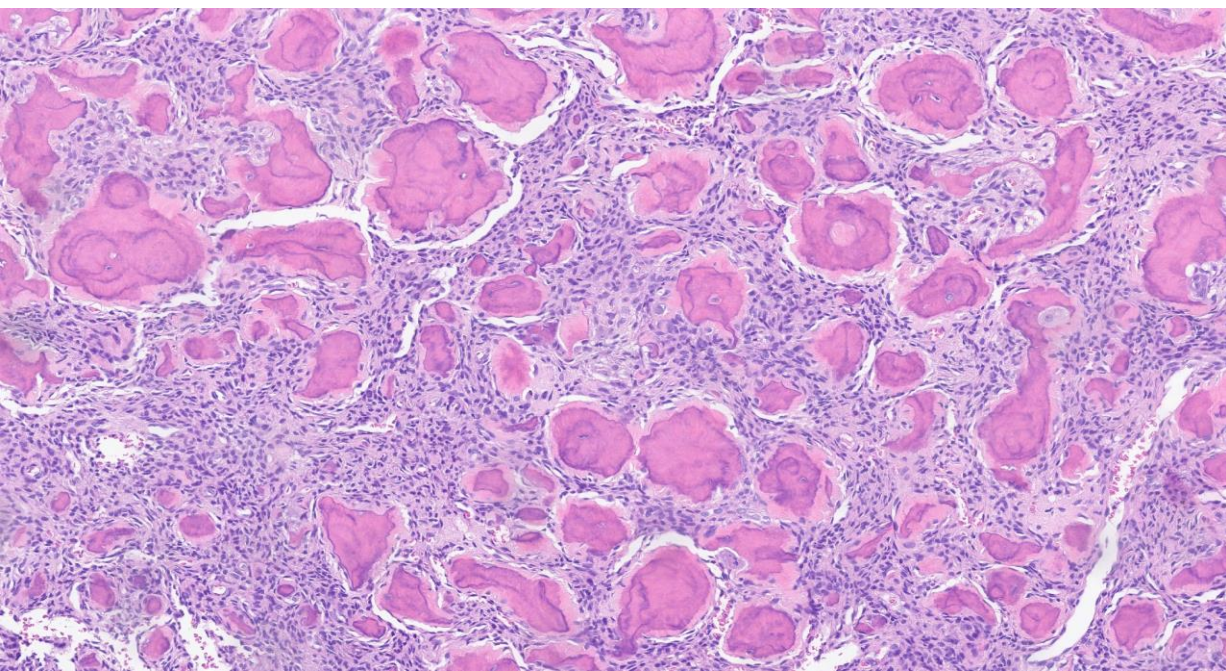
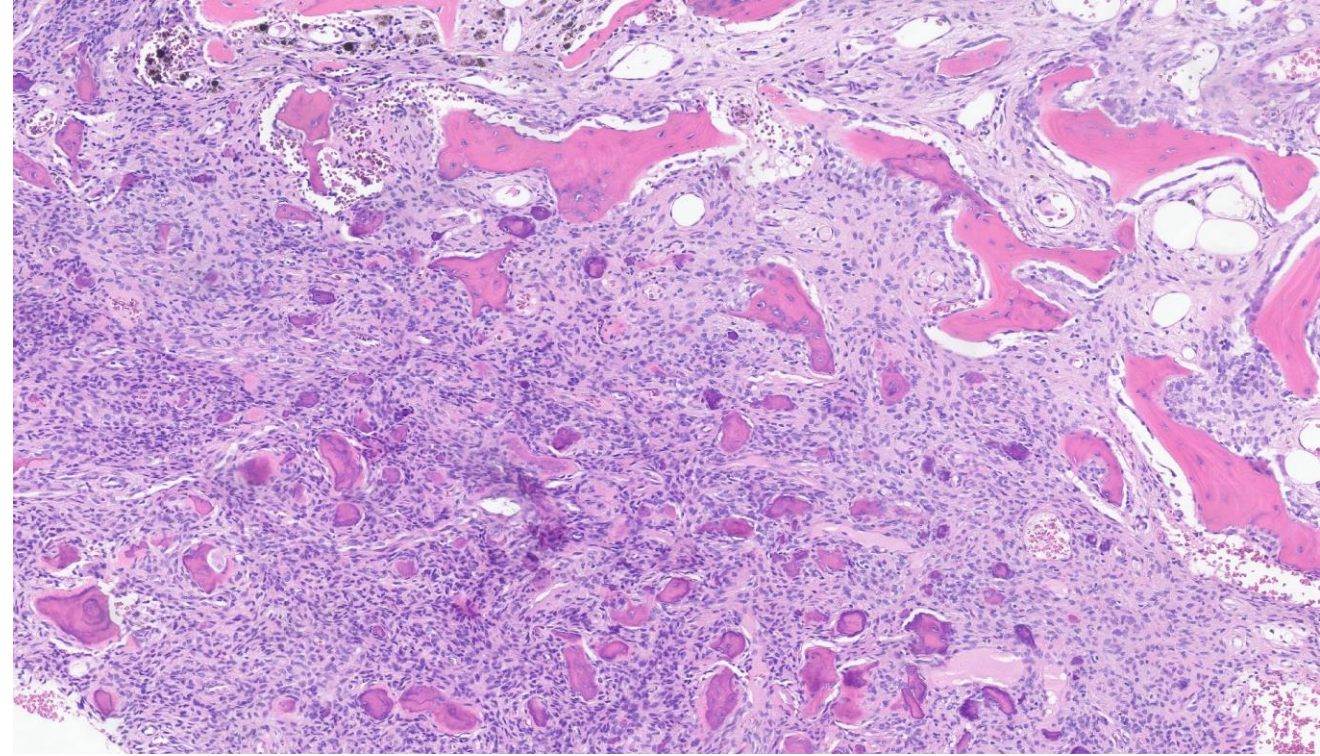
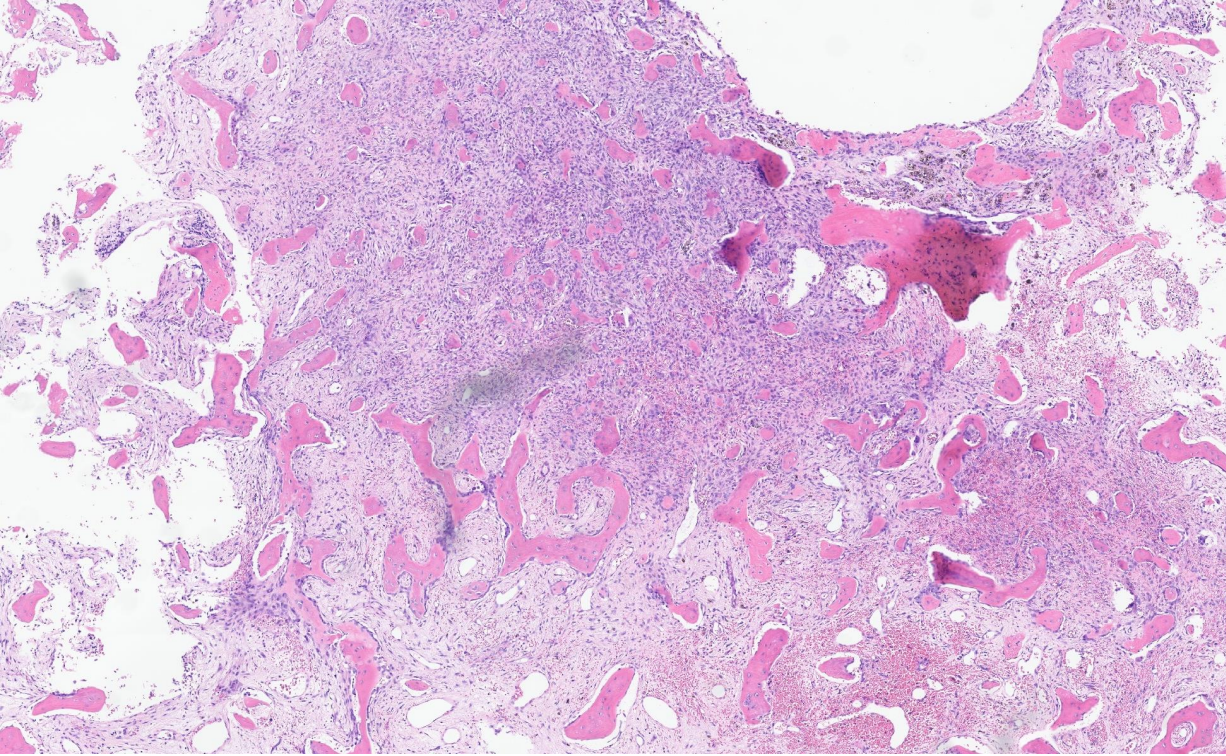
4) De primeras no pienso que pueda ser un ameloblastoma o un linfoma

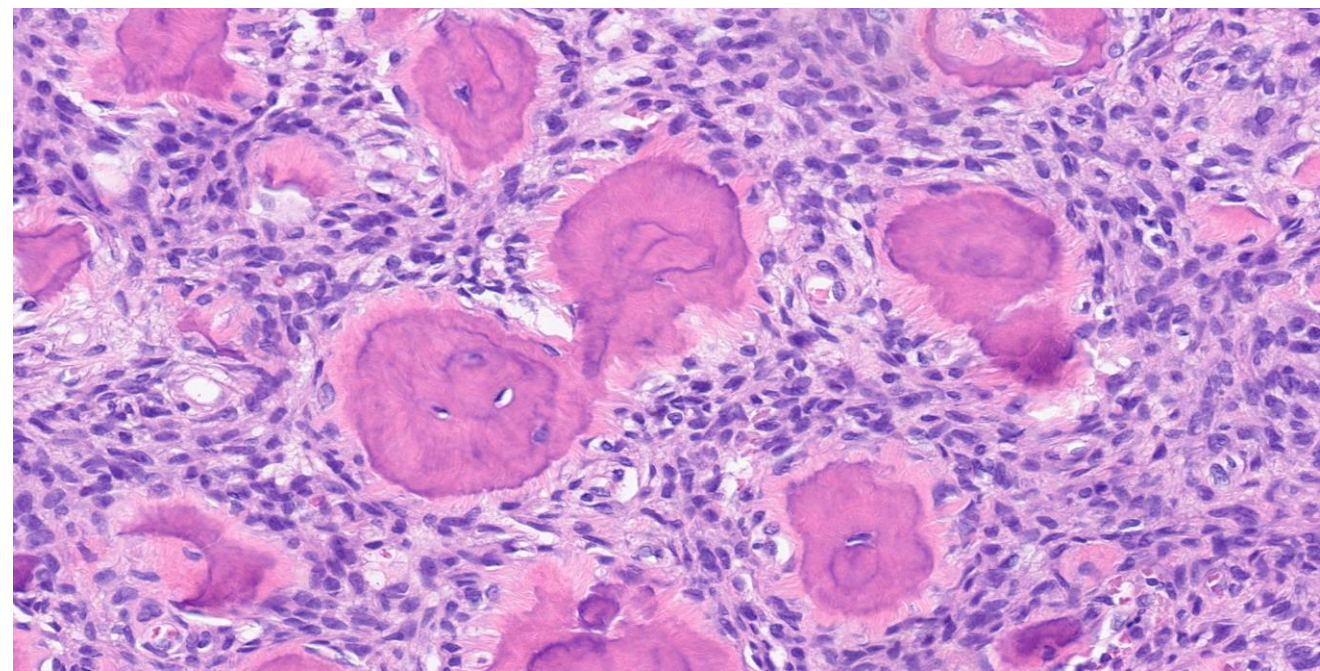
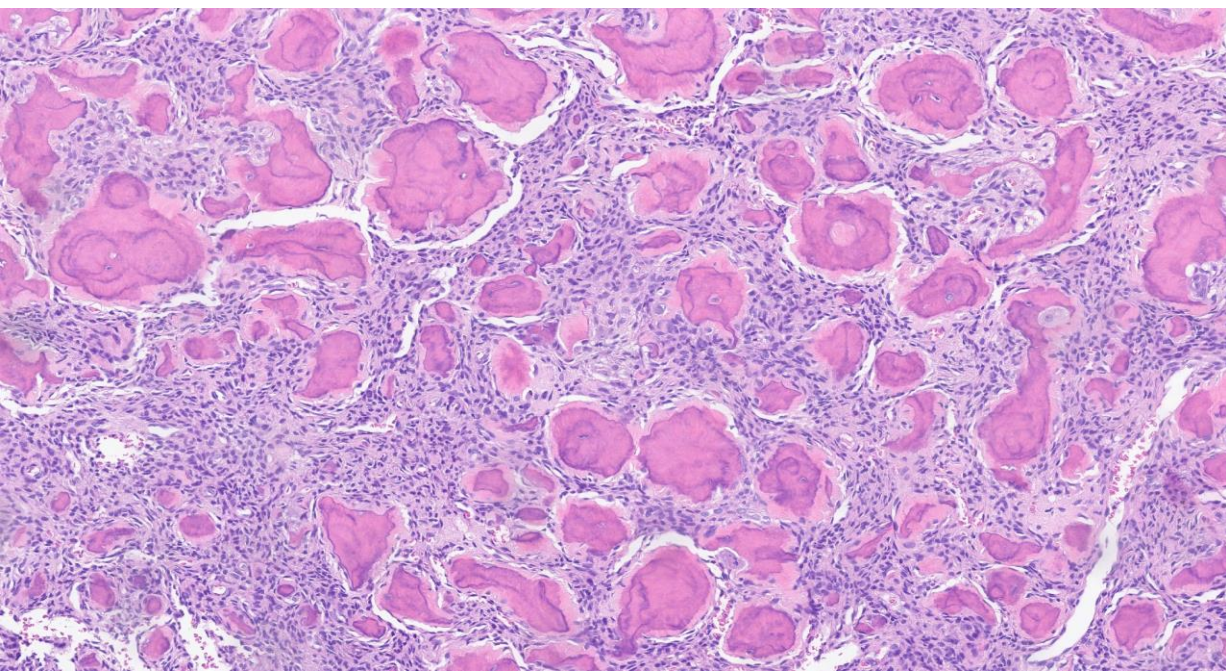
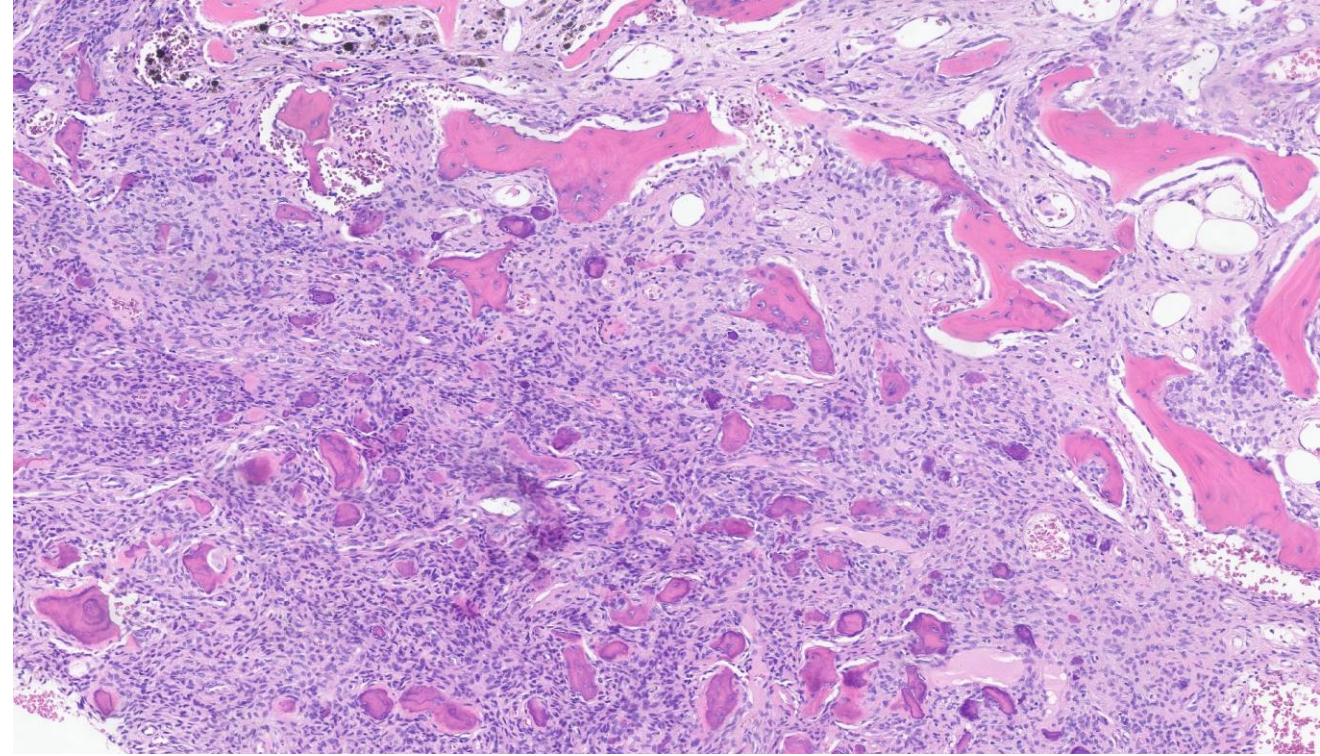
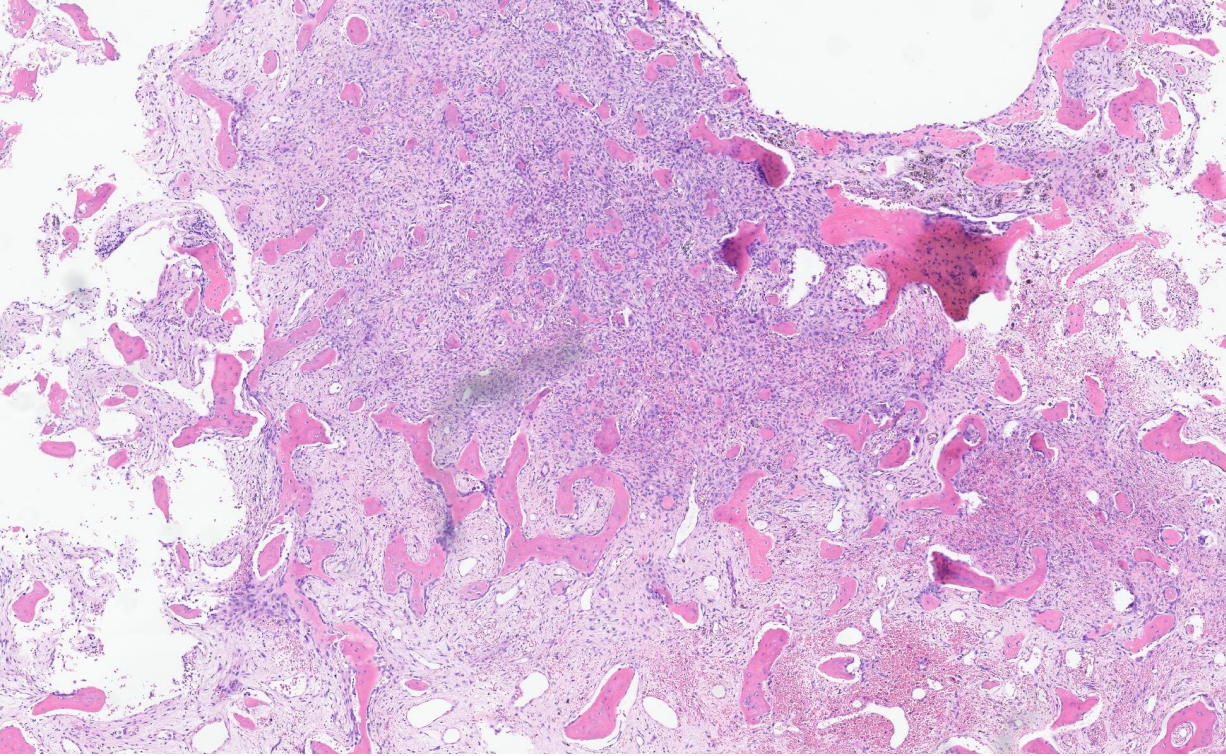
5) Son correctas la 1, 2 y la 4

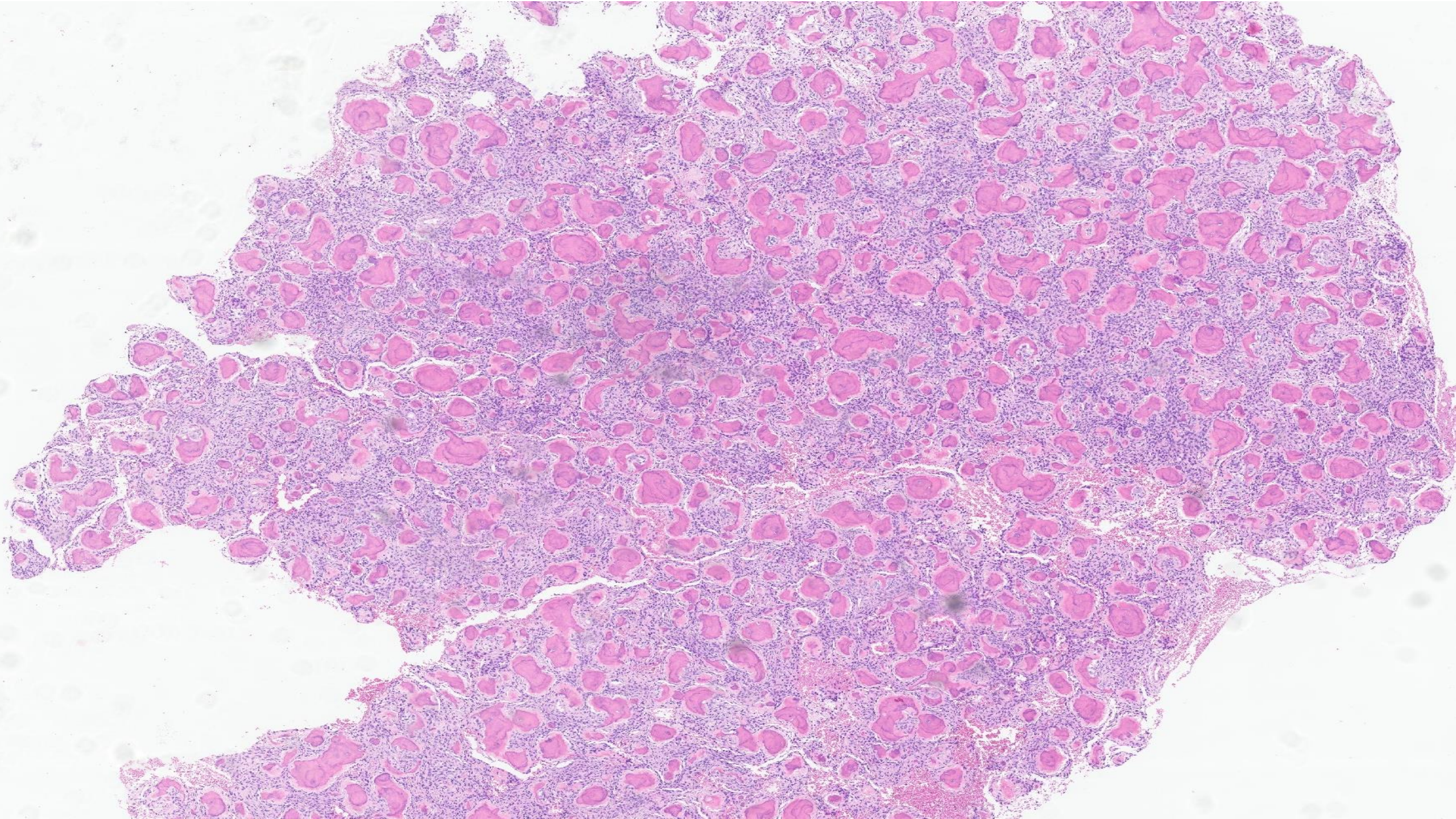


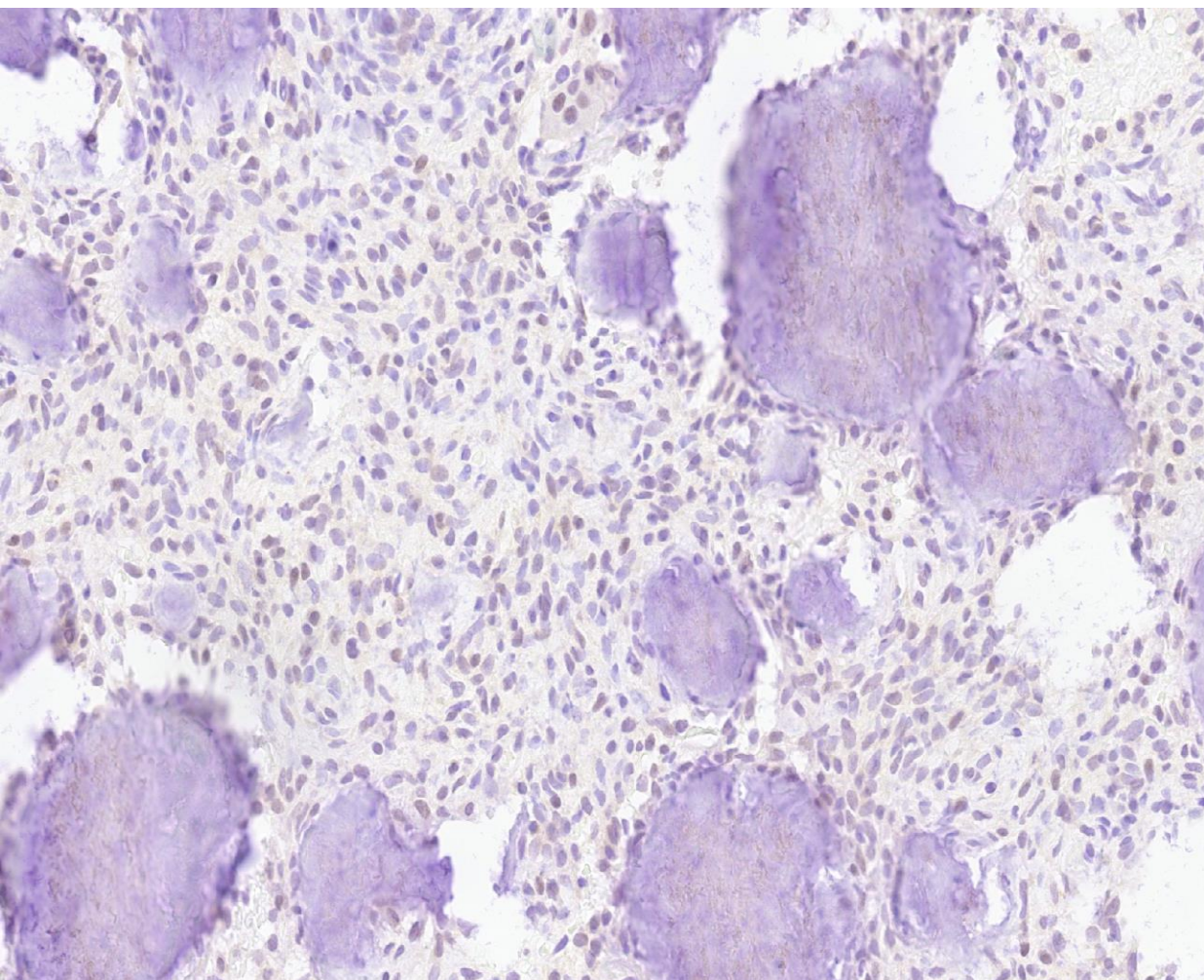




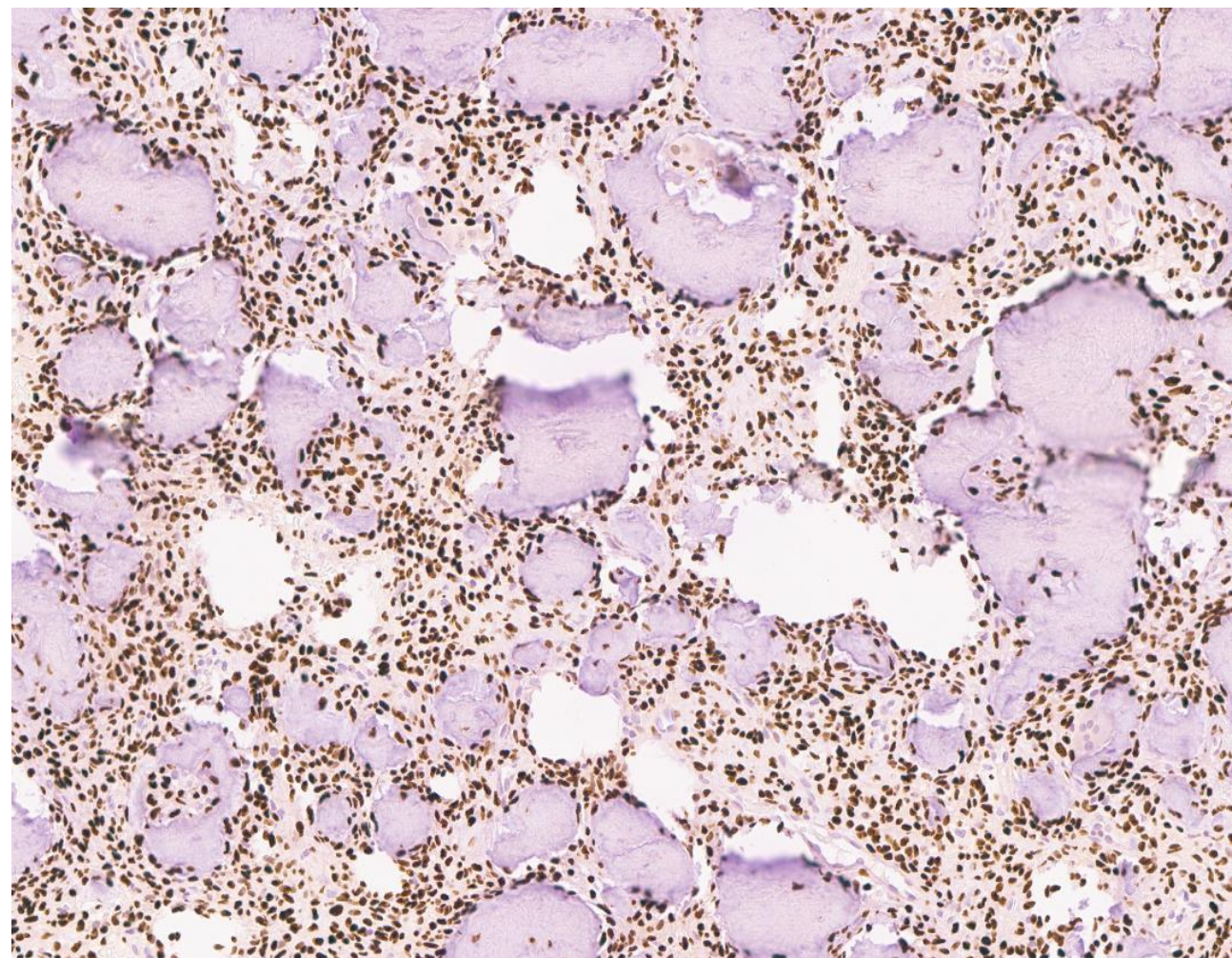








MDM2



SATB2

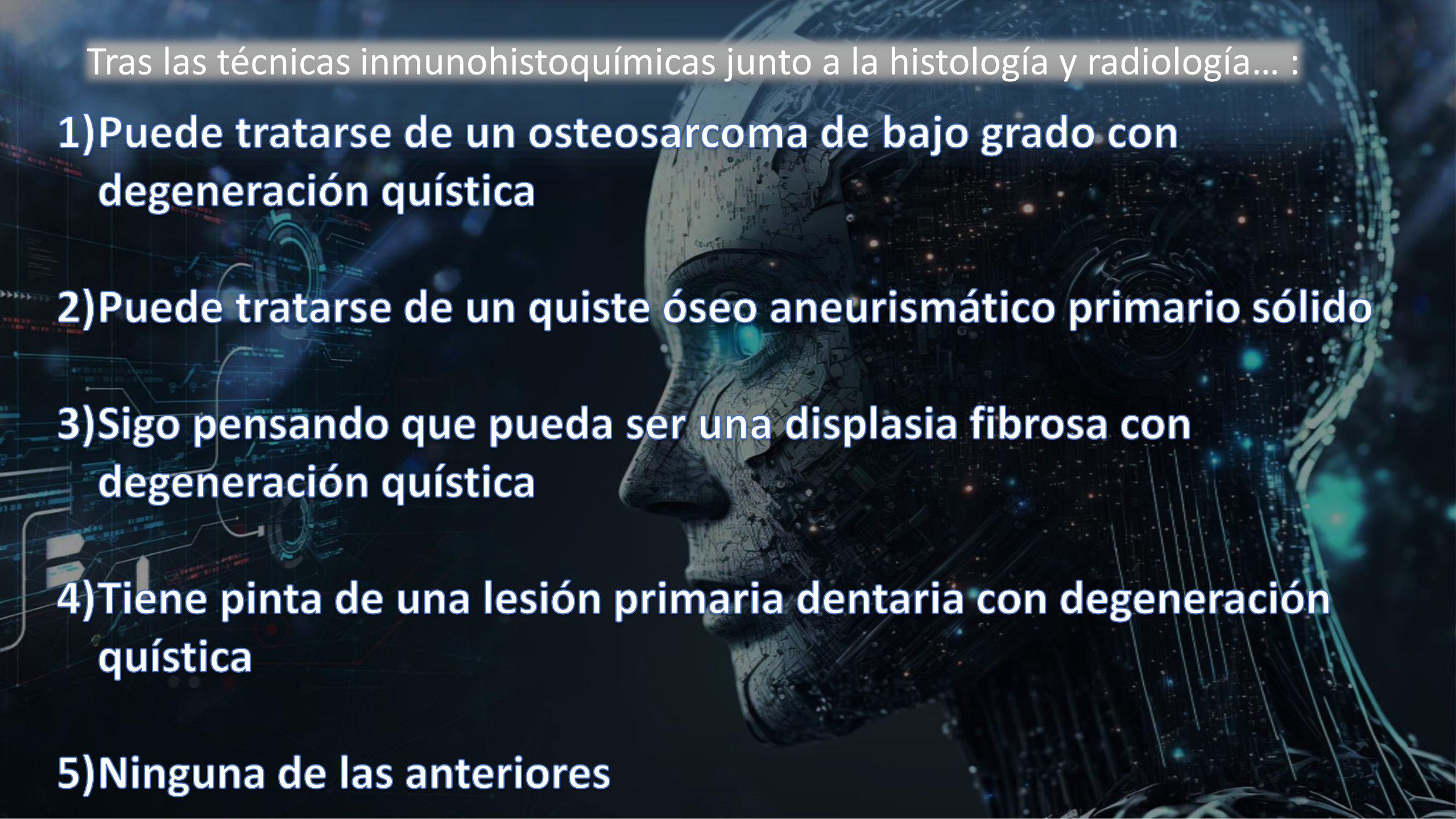
Con las tres áreas mostradas y las técnicas inmunohistoquímicas, ¿cuál es la respuesta correcta?

- 1) Es posible que no necesite técnicas de biología molecular para el diagnóstico
- 2) El FISH del gen USP6 me sacará de dudas
- 3) Espero encontrar la amplificación del gen MDM2 por FISH
- 4) Voy a pedir una PCR del gen GNAS
- 5) La positividad para SATB2 me orienta en el diagnóstico

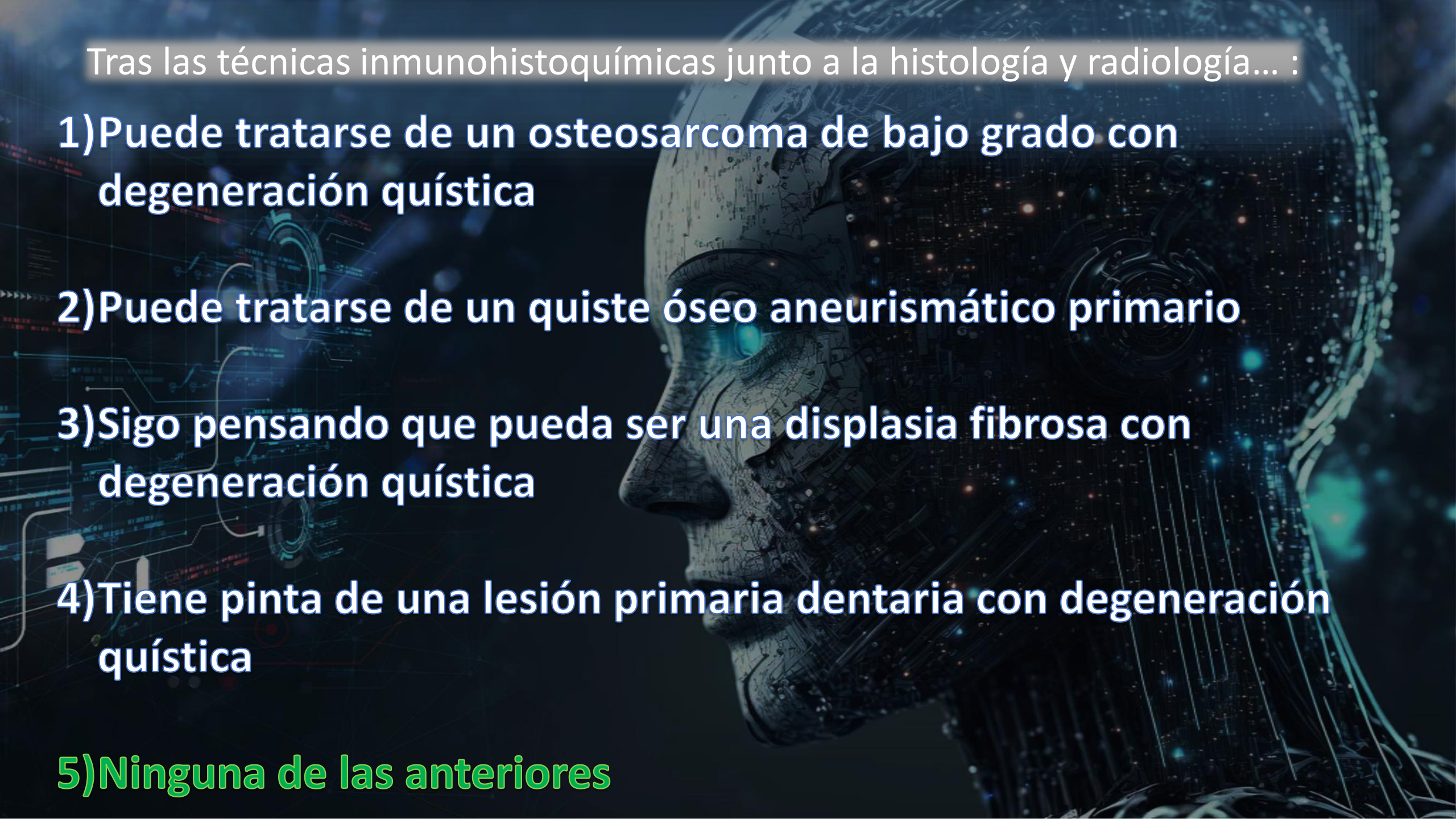
Con las tres áreas mostradas y las técnicas inmunohistoquímicas, ¿cuál es la respuesta correcta?

- 1) Es posible que no necesite técnicas de biología molecular para el diagnóstico
- 2) El FISH del gen USP6 me sacará de dudas
- 3) Espero encontrar la amplificación del gen MDM2 por FISH
- 4) Voy a pedir una PCR del gen GNAS
- 5) La positividad para SATB2 me orienta en el diagnóstico

Tras las técnicas inmunohistoquímicas junto a la histología y radiología... :

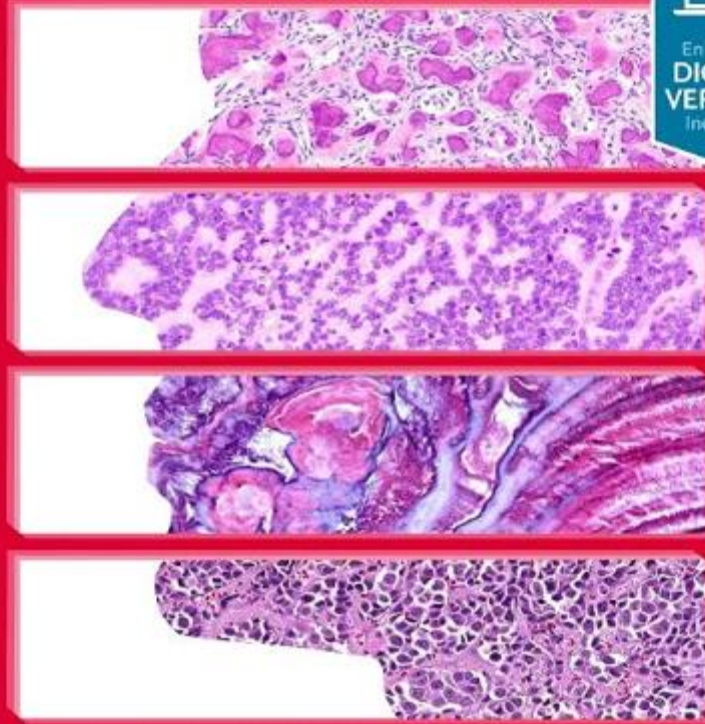
- 1) Puede tratarse de un osteosarcoma de bajo grado con degeneración quística
 - 2) Puede tratarse de un quiste óseo aneurismático primario sólido
 - 3) Sigo pensando que pueda ser una displasia fibrosa con degeneración quística
 - 4) Tiene pinta de una lesión primaria dentaria con degeneración quística
 - 5) Ninguna de las anteriores
- 

Tras las técnicas inmunohistoquímicas junto a la histología y radiología... :

- 1) Puede tratarse de un osteosarcoma de bajo grado con degeneración quística
 - 2) Puede tratarse de un quiste óseo aneurismático primario
 - 3) Sigo pensando que pueda ser una displasia fibrosa con degeneración quística
 - 4) Tiene pinta de una lesión primaria dentaria con degeneración quística
 - 5) Ninguna de las anteriores
- 



Enhanced
**DIGITAL
VERSION**
Included.

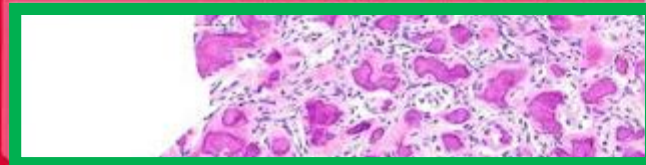


Diagnostic Pathology
Head and Neck

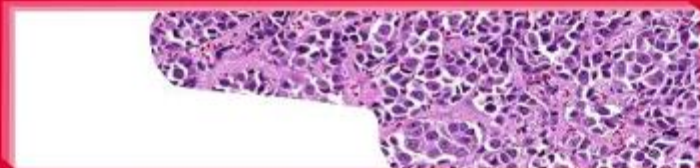
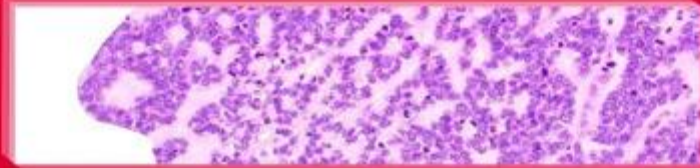
Thompson | Müller | Nelson



THIRD EDITION



Enhanced
**DIGITAL
VERSION**
Included.



Diagnostic Pathology

Head and Neck

Thompson | Müller | Nelson



THIRD EDITION

FIBROMA OSIFICANTE DE TIPO PSAMOMATOIDE

Diagnostic Pathology

Head and Neck

Thompson | Müller | Nelson



THIRD EDITION



Enhanced
DIGITAL
VERSION
Included.

Con las tres áreas mostradas, ¿cuál es la respuesta correcta?

1) Es posible que no necesite técnicas de biología molecular para el diagnóstico

2) El FISH del gen **USP6** me sacará de dudas

QOA Primario

3) Espero encontrar la amplificación del gen **MDM2**

Osteosarcoma

4) Voy a pedir una PCR del gen **GNAS**

Displasia Fibrosa

5) La positividad para **SATB2** me orienta en el diagnóstico



¡MUCHAS GRACIAS!