

Comportamiento biológico de las lesiones.

PROF. DR. RODRIGO FUENTES CORTES MSc

-
-
- Reconocer el valor estratégico del concepto.
 - Identificar el comportamiento de los aumento de volumen patológicos, trastornos infecciosos y trastornos de la inmunidad, como cuadros de referencia principal.
-

Estrategia para el diagnóstico:

TRES CONCEPTOS ESENCIALES.

(1)

Comportamiento biológico
de las lesiones



(2)

Presentación clínica
de la lesión



(3)

Consideraciones
topográficas y
epidemiológicas



Comportamiento Biológico de las lesiones

Neoplasia	Hiperplasia
Metabólico	Infección
Trastorno de la inmunidad	Traumático
Degenerativo	Trastorno congénito
	Malformación

1. Aumentos de Volumen Patológicos

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

3. Trastornos de la Inmunidad

- Hipersensibilidad
 - Enf. Autoinmunitarias
 - Enf. de Base Inmunitaria
-

1. Aumentos de Volumen Patológicos

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

TR Físico
TR Químico
TR Biológico

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

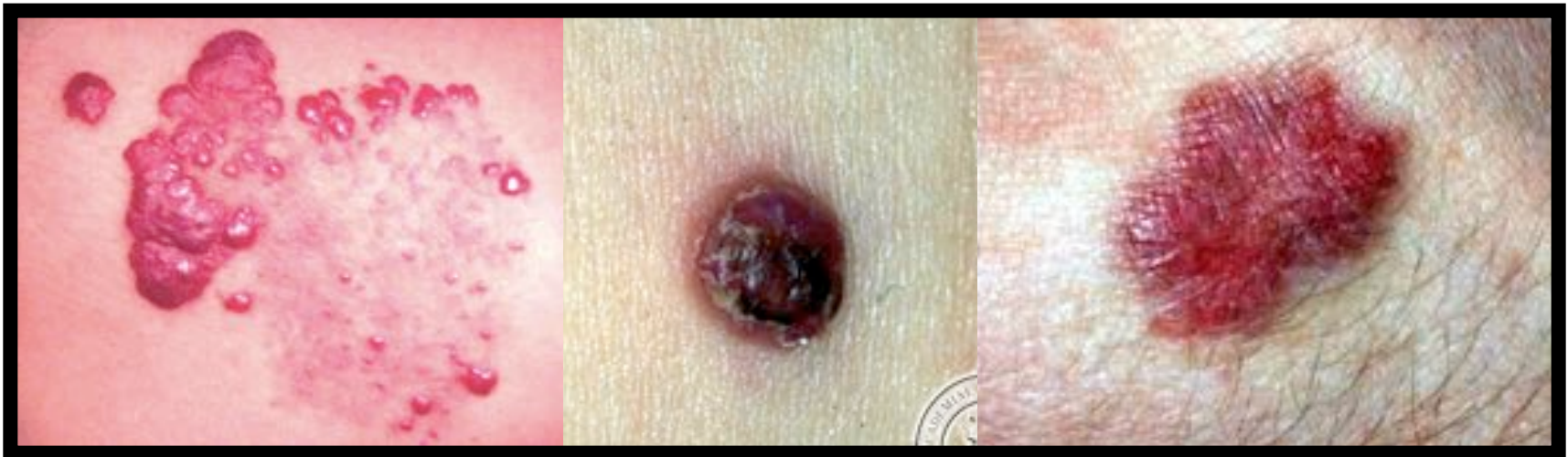
N Benigna
N Intermedia Localmente Agr
N Maligna

3. Trastornos de la Inmunidad

- Hipersensibilidad
- Enf. Autoinmunitarias
- Enf. de Base Inmunitaria

RH I
RH II
RH III
RH IV

1. Aumentos de volumen patológicos



Trastornos asociados a tejido vascular

1. Aumentos de volumen patológicos



Trastornos asociado a glándula salival

1. Aumentos de volumen patológicos

“Todo aumento de volumen patológico o es un hamartoma, o una hiperplasia o una neoplasia”.



1. Aumentos de volumen patológicos

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

TR Físico
TR Químico
TR Biológico

N Benigna
N Intermedia Localmente Agr
N Maligna

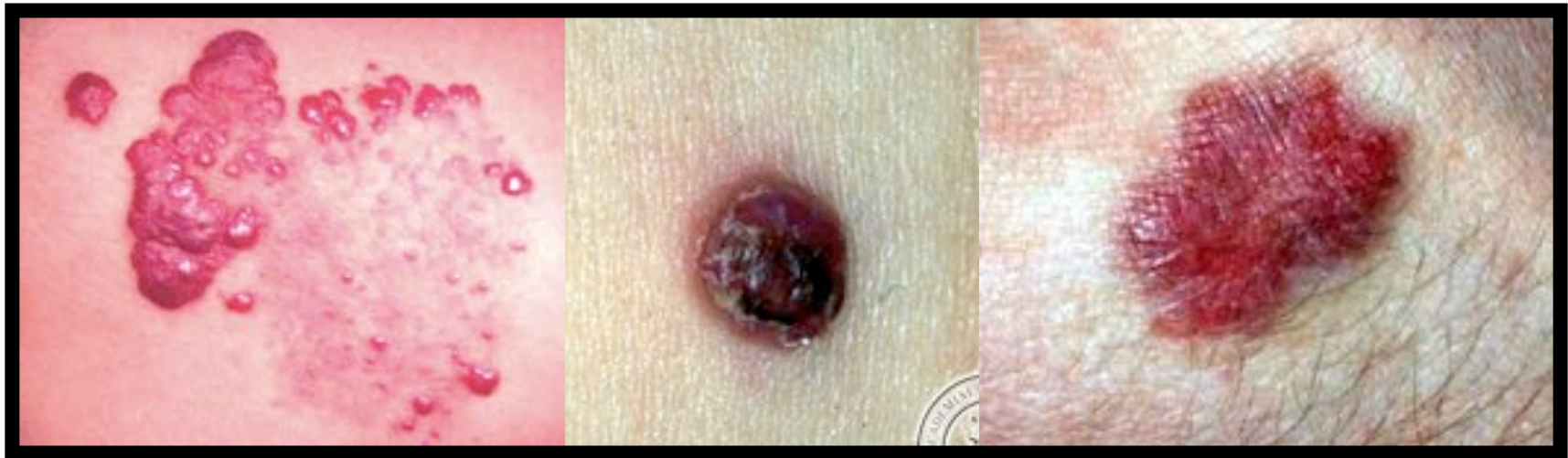


1. Aumentos de volumen patológicos

TR Físico
TR Químico
TR Biológico

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

N Benigna
N Intermedia Localmente Agr
N Maligna



Referentes para el manejo e interpretación desde la Anamnesis

REACCIONAL

¿Desde cuándo tiene usted la lesión?



Suele indicar fecha o episodio con precisión.

¿Ha notado si ha seguido creciendo últimamente?



Asociado al estímulo.
Episodios de rem/EXA.

¿Puede asociarlo a algún evento traumático?



Por lo regular, identifica evento.

HISTOPATOLOGÍA



Hiperplasia tisular,
inflamación ag/crón.

Referentes para el manejo e interpretación desde la Anamnesis

	HAMARTOMA	REACCIONAL	NEOPLASIA
<i>¿Desde cuándo tiene usted la lesión?</i>	"Toda la vida" "Siempre la he tenido"	Suele indicar fecha o episodio con precisión.	Suele indicar el tiempo en forma aproximada.
<i>¿Ha notado si ha seguido creciendo últimamente?</i>	(Se detiene en la adolescencia).	Asociado al estímulo. Episodios de rem/EXA.	Crecimiento es continuo.
<i>¿Puede asociarlo a algún evento traumático? (o CL)</i>	No lo asocia a estímulo.	Por lo regular, identifica evento.	No, excepto el tabaco.
HISTOPATOLOGÍA	Tejido normal.	Hiperplasia tisular, inflamación ag/crón.	Signos de displasia.



ODONTODIPLASIA MAXILAR SEGMENTARIA



ODONTOMA



PSEUDOFIBROMA IRRITATIVO



MUCOCELE



LIPOMA





Posible NASOANGIOFIBROMA











ADENOMA PLEOMOROF

















14 de abril del 2012





Orientación para el tratamiento según comportamiento biológico de la lesión

	HAMARTOMA	REACCIONAL	NEOPLASIA
<i>¿Desde cuándo tiene usted la lesión?</i>	“Toda la vida” “Siempre la he tenido”	Suele indicar fecha o episodio con precisión.	Suele indicar el tiempo en forma aproximada.
<i>¿Ha notado si ha seguido creciendo últimamente?</i>	(Se detiene en la adolescencia).	Asociado al estímulo. Episodios de rem/EXA.	Crecimiento es continuo.
<i>¿Puede asociarlo a algún evento traumático? (o CL)</i>	No lo asocia a estímulo.	Por lo regular, identifica evento.	No, excepto el tabaco.
HISTOPATOLOGÍA	Tejido normal.	Hiperplasia tisular, inflamación ag/crón.	Signos de displasia.
Orientación para el tratamiento	No intervenir hasta después de la pubertad.	Eliminar lesión y suprimir estímulo.	Cirugía y/o quimio y/o radioterapia.

1. Aumentos de volumen patológicos

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

TR Físico
TR Químico
TR Biológico

N Benigna
N Intermedia Localmente Agr
N Maligna



Ver Presentación



Prezi



¿Cómo podemos
orientar a este familiar?



¿Cómo podemos
orientar a este familiar?

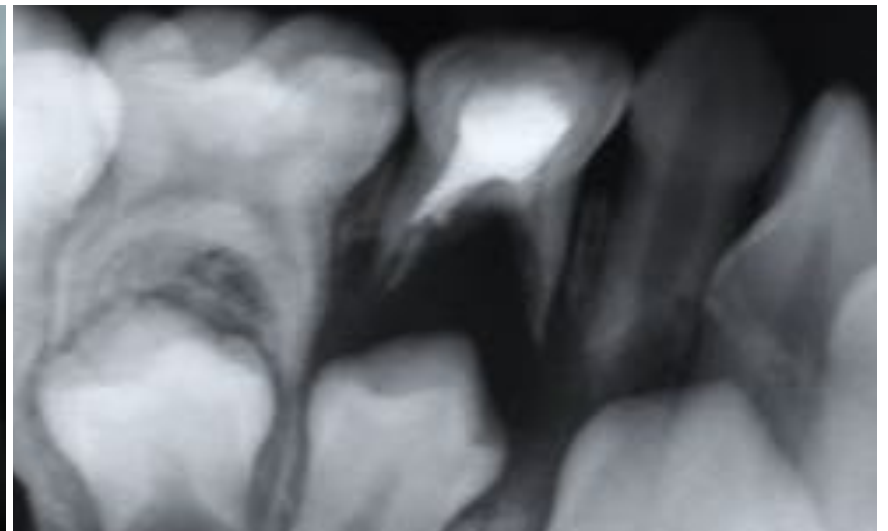
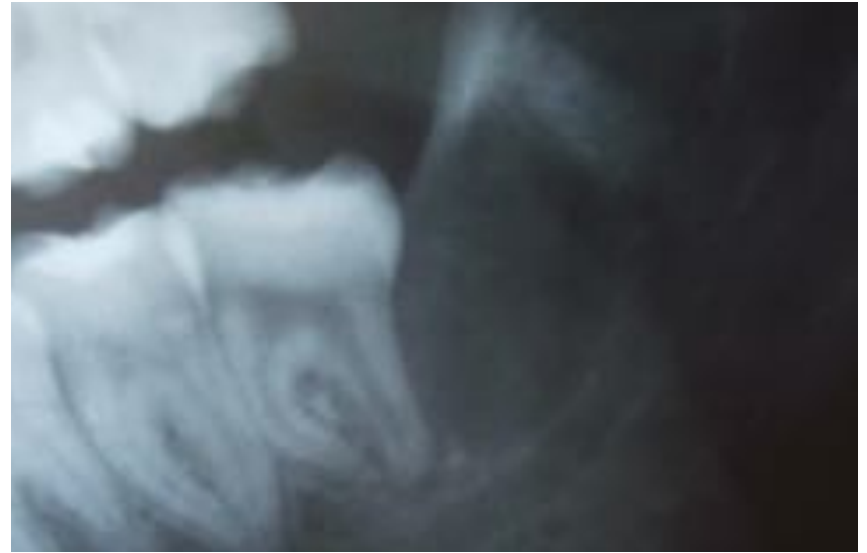


¿Cómo podemos
orientar a este familiar?



¿Cómo podemos
orientar a este familiar?





1. Aumentos de Volumen Patológicos

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

TR Físico
TR Químico
TR Biológico

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

N Benigna
N Intermedia Localmente Agr
N Maligna

3. Trastornos de la Inmunidad

- Hipersensibilidad
- Enf. Autoinmunitarias
- Enf. de Base Inmunitaria

RH I
RH II
RH III
RH IV

1. Aumentos de Volumen Patológicos

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

TR Físico
TR Químico
TR Biológico

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

N Benigna
N Intermedia Localmente Agr
N Maligna

RH I
RH II
RH III
RH IV

3. Trastornos de la Inmunidad

- Hipersensibilidad
- Enf. Autoinmunitarias
- Enf. de Base Inmunitaria

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

*Presentaciones AGUDAS
Y CRÓNICAS*

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

*Presentaciones AGUDAS
Y CRÓNICAS*



2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

*Presentaciones AGUDAS
Y CRÓNICAS*



2. Infecciones



2. Infecciones



2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

*Presentaciones AGUDAS
Y CRÓNICAS*



2. Infecciones



2. Infecciones



Presentaciones AGUDAS
Y CRÓNICAS

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

*Presentaciones AGUDAS
Y CRÓNICAS*



2. Infecciones



2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

*Presentaciones AGUDAS
Y CRÓNICAS*



¿Qué puedo hacer
para aclarar el
desafío diagnóstico?

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

*Presentaciones AGUDAS
Y CRÓNICAS*





1. Aumentos de Volumen Patológicos

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

TR Físico
TR Químico
TR Biológico

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

N Benigna
N Intermedia Localmente Agr
N Maligna

RH I
RH II
RH III
RH IV

3. Trastornos de la Inmunidad

- Hipersensibilidad
- Enf. Autoinmunitarias
- Enf. de Base Inmunitaria

3. Trastornos de la Inmunidad

- Hipersensibilidad
 - Enf. Autoinmunitarias
 - Enf. de Base Inmunitaria
- RH I
RH II
RH III
RH IV























3. Trastornos de la Inmunidad

- Hipersensibilidad
 - Enf. Autoinmunitarias
 - Enf. de Base Inmunitaria
- RH I
RH II
RH III
RH IV



1. Aumentos de Volumen Patológicos

- Hamartomas
- Trastornos Reaccionales
- Neoplasias

TR Físico
TR Químico
TR Biológico

2. Infecciones

- Infección Bacteriana
- Infección Viral
- Infección Micótica
- Infección Parasitaria

N Benigna
N Intermedia Localmente Agr
N Maligna

3. Trastornos de la Inmunidad

- Hipersensibilidad
- Enf. Autoinmunitarias
- Enf. de Base Inmunitaria

RH I
RH II
RH III
RH IV

-
- 
- Reconocer el valor estratégico del concepto.
 - Identificar el comportamiento de los aumento de volumen patológicos, trastornos infecciosos y trastornos de la inmunidad, como cuadros de referencia principal.
-

Término de la presentación.

¿Dudas? ¿comentarios?

www.rodrigofuentespatologiaoral.cl

Comportamiento Biológico de las lesiones

