



**Dr. A. Lionel Sanguenza A.**  
Médico Patólogo

**INFORME Nº:** 11557/7/2025  
**PACIENTE:** JULIAN PIZZI SALCE  
**RECIBIDO:** 27/06/2025 11:41:00

**SOLICITA:** Dr. JAVIER PINAYA  
**EDAD:** 19  
**REPORTADO:** 01/07/2025 10:00:00

### DATOS CLÍNICOS

Lesion intraosea en apice de molares Quiste inflamatorio recidivante. Frasco 1.- Relacion en molar. Frasco 2.- Relacion en premolar.

### EXAMEN MACROSCÓPICO

La muestra llega en dos Frasco:

- 1.- Relación en molar (A). Se reciben cuatro fragmentos irregulares de tejido firme y pardo grisáceo que miden en entre 0,5cm x 0,7cm.
- 2.- Relación en premolar (B). Se reciben tres fragmentos irregulares de tejido firme y pardo grisáceo que miden en entre 0,6cm x 1,5cm.

### EXAMEN MICROSCÓPICO

El estudio histológicos del fragmento (A) evidencia fragmento de tejido conectivo algunos contienen espículas oseas y en sectores se observa un denso infiltrado inflamatorio de tipo mixto; Se observa asimismo espículas oseas y areas de hemorragias. En los cortes del fragmento (B) revelan tejido fibroconectivo de aspecto capsular con numerosas espículas oseas algunas con signos de osteólisis; En sectores se observa areas de hemorragia.

**Espécimen: MATERIAL PROVENIENTE DE LESION INTRAOSEA EN APICE DE MOLARES.**

**Conclusión: LOS HALLAZGOS HISTOLOGICOS DEL FRASCO (A) Y (B) SON CONCORDANTES CON QUISTE PERIAPICAL (RADICULAR) INFLAMATORIO ASOCIADO A PIEZAS MOLARES.**

Dr. Lionel Sanguenza  
Dr. Martin Sanguenza