

Caso Clínico # 2

Micrognatia - Distracción Osteogénica Mandibular

Autor: Dr. Mario Avila C.
Jefe del Servicio de Cirugía de
Cabeza, Cuello y Maxilofacial
Hospital María Auxiliadora

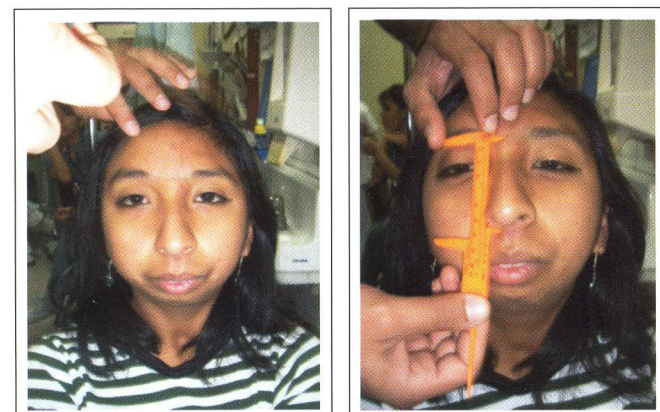
Anamnesis

Mujer de 17 años, que consulta al servicio por presentar deformidad facial y sueño ligero e irregular, con ronquidos intensos.

Tiene el antecedente de haber sido intervenida hace 10 años, en el servicio por no poder abrir la boca (anquilosis ATM bilateral), habiéndose realizado una cura quirúrgica.

Exámen Físico

Apertura bucal algo disminuida de más o menos 3.5 cm.
Al examen extraoral secuelas cicatrizales a ambos lados del ángulo mandibular, mandíbula muy pequeña que condiciona cara de pájaro en el perfil facial (cara convexa), ausencia de ángulo mento cervical, tercio inferior de proporción disminuida con respecto a los otros tercios, y ausencia de proyección mento mandibular (micrognatia y microgenia).

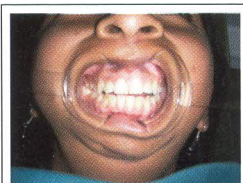


Caso Clínico Paciente con Micrognatia

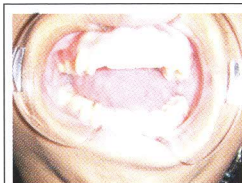
Al examen intraoral, mala oclusión angle II, con alineamiento adecuado de los arcos dentarios, con el antecedente de ortodoncia, hasta 1 mes antes, de la consulta.

Exámenes Auxiliares

Se pide telerradiografía de perfil (cefalométrica) con análisis cefalométrico, radiografía panorámica, y radiografía de cavum rino faringeo en donde se objetiva disminución de crecimiento mandibular y espacio retro lingual totalmente disminuido, para el pasaje del aire.



Oclusión actual



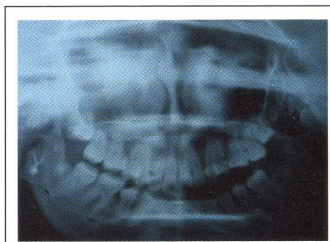
Apertura bucal

Diagnóstico

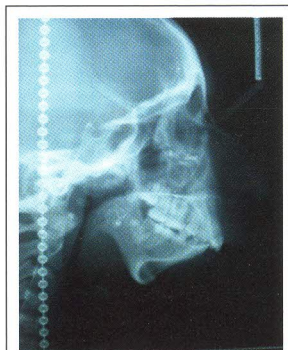
- Micrognatia, como secuela de anquilosis.
- Microgenia.
- Síndrome hipopnea del sueño.
- Secuela anquilosis ATM.

Tratamiento Quirúrgico

- Distracción osteogénica bilateral de ángulo y cuerpo mandibular.
- Distractor con pin activador externo.
- Avance proyectado 20 mm, hasta dejarlo en mordida bis a bis.



Radiografía panorámica



Cefalometría

- Se realiza la distracción 1 mm x día, durante 20 días, siguiendo el protocolo, de la distracción osteogénica (fase de latencia 5 días, fase de consolidación 2 meses).

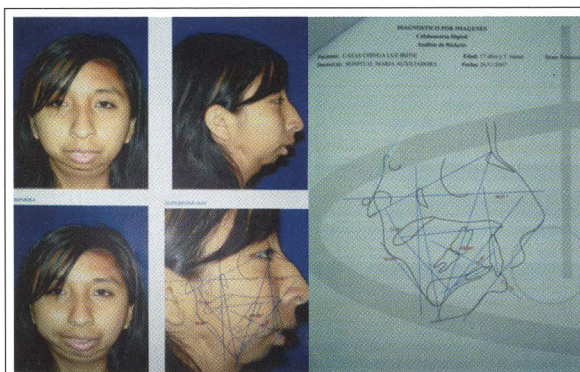
Objetivos de la Cirugía

Funcional

- Mejorar la respiración al aumentar el espacio retro lingual por el avance mandibular.
- Mejorar la oclusión.

Estético

- Con el crecimiento mandibular, mejora la armonía facial, tanto de frente (tercios faciales simétricos), como de perfil (relación frente - nariz - mentón, adecuada).



Análisis Cefalométrico

Técnica Quirúrgica



Exposición de ángulo



Marcaje de la osteotomía



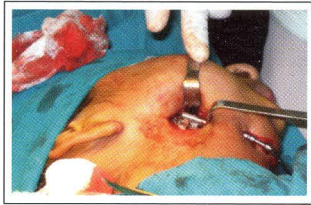
Osteotomía con sierra



Colocación del distractor



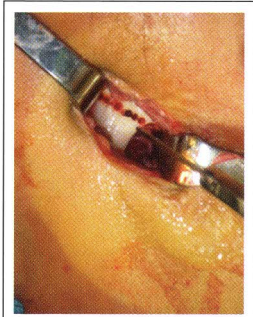
Osteotomía con sierra



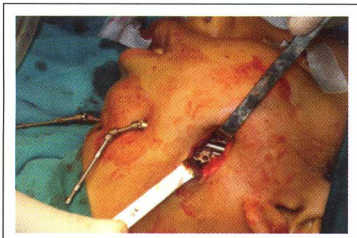
Colocación del distractor



Colocación en el lado contralateral



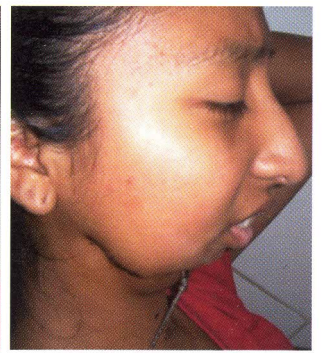
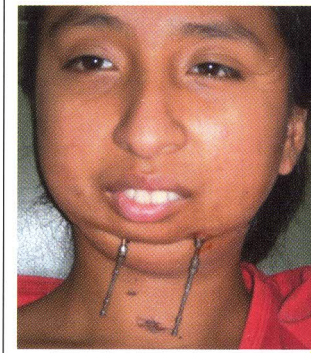
Diseño de la corticotomía



Colocación de distractor



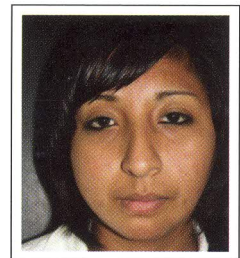
Cierre de herida y drenaje



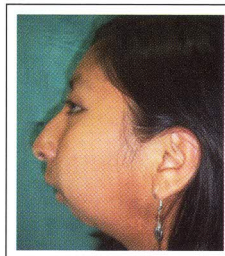
Paciente con post operatorio inmediato



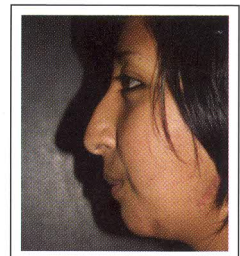
Pre



Post



Pre



Post

Premios CSG-SPCCCMF Año 2012

Premio creado por la Sociedad el año 2010, con el apoyo de la empresa privada (CSG-Insumos para Máxilo Facial), cuyo objetivo es fomentar la investigación y el desarrollo de la especialidad en el país. Siendo un reconocimiento al espíritu innovador del profesional peruano que invente, publique o cree una nueva técnica quirúrgica, libro, instrumento o material que permita el avance de la especialidad, y por encima de todo, está el mérito de que su obra permanezca imperecedera.



Autores
Dr. Germán Rossini
Dr. Iván Hernández



Obra: Libro titulado
Medicina Regenerativa en clínica estética y cirugía plástica.