

SERVICIO DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

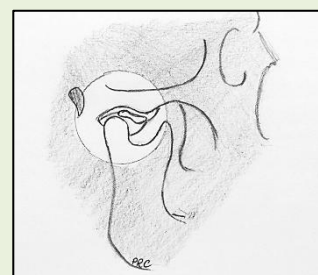
- Glosario -

Este glosario tiene el objetivo de explicar o comentar de forma sencilla y comprensible diversos términos relacionados con los diagnósticos y tratamientos que utilizamos habitualmente. Están por orden alfabético y si a pesar de lo mostrado tiene dudas, coméntelo con su médico para obtener una información más completa.

- **Apnea del Sueño:** Son paradas en la respiración que se producen durante el sueño en determinadas personas, en general roncadoras. Producen sueños no reparadores, tendencia a la somnolencia durante el día, irritabilidad, incrementan los accidentes de tráfico por la tendencia a quedarse dormidos al volante. Precisan estudio del sueño en un Servicio de Neumología. Si no mejoran con las medidas recomendadas por el neumólogo pueden tener solución quirúrgica.

- **Anquilosis de la ATM:** Se produce cuando se fusionan las dos piezas móviles de la Articulación Temporomandibular. Puede estar producido por fracturas mandibulares, infecciones, enfermedades reumatológicas o como secuelas de cirugías. Produce una imposibilidad cada vez mayor para la apertura de boca, pudiendo llegar a fusionarse de tal manera la articulación que impida completamente el movimiento articular. En los niños produce alteraciones en el crecimiento de la cara y dificulta o imposibilita el tratamiento de las caries dentales y otros problemas odontológicos. Su solución es quirúrgica.

- **ATM:** Articulación Temporomandibular. Es la articulación de la mandíbula con el resto del cráneo, es la única articulación móvil de la cara.



- **Artroscopia de la ATM:** Procedimiento quirúrgico para el tratamiento de ciertos problemas de la ATM. Se realiza bajo anestesia general en programas de CMA (Cirugía Mayor Ambulatoria) y es una cirugía mínimamente invasiva pues no se “abre” la articulación. Consiste en la introducción de dos o tres cánulas de unos 2 mms a través de la piel. Por una se introduce una óptica para ver la articulación en un monitor y por la/s otras se introduce diverso instrumental para realizar el tratamiento.

- **Artrotomía:** Procedimiento quirúrgico sobre la articulación, en nuestro caso la articulación temporomandibular, que se realiza “abriendo” la articulación, es decir es como una cirugía clásica. Las incisiones suelen hacerse justo por delante de la oreja y pueden necesitar otras incisiones en zonas cercanas dependiendo del tipo de cirugía que se vaya a realizar.

- **Bifosfonatos:** Medicamentos que se utilizan con frecuencia en el tratamiento de la osteoporosis (en general a pequeñas dosis y por vía oral) o para frenar el crecimiento de ciertos tumores que afectan al hueso como Mielomas Múltiples, metástasis óseas de carcinomas de mama o de próstata (en estos casos se usan inyectados y a dosis elevadas). Pueden producir problemas óseos en los maxilares, sobre todo cuando se usan a dosis altas e inyectados (Ver osteonecrosis por bifosfonatos).

Son bifosfonatos: Ácido Zoledrónico (Zometa®, Aclasta®), Pamidronato (Aredia®, Linoten®, Pamifos®), Alendronato (Fosamax®, Adronat®, Fosavance®), Risedronato (Actonel®, Acrel®, Losentra®), Ibandronato (Boniva®, Bonviva®), Etidronato (Didronel®, Difosfen®, Osteum®), Tiludronato (Skelid®).

- **Bruxismo:** Rechinar los dientes. Hábito en general nocturno y que puede producir desgaste de dientes, alteraciones articulares o de la musculatura masticadora.

- **Carcinoma basocelular:** Lesión tumoral de la piel, relacionada con cierto envejecimiento de la misma o con exposiciones solares, cuyo tratamiento es quirúrgico, con buen pronóstico en general y que no dan metástasis ganglionares o a distancia aunque pueden tener cierta tendencia a recaer en el mismo sitio (dependiendo del tipo).

- **Carcinoma epidermoide o espinocelular:** Lesión tumoral de la piel o mucosas del tracto respiratorio, relacionada con exposiciones solares prolongadas en caso de afectar a la piel o con el tabaco en caso de las mucosas de la boca. Otros agentes en los que afectan a la boca se relacionan con ciertos virus como sucede con los carcinomas de cérvix uterino. Son tumores más agresivos los de mucosas que los cutáneos y para su tratamiento, que debe ser individualizado se utiliza la cirugía, la radioterapia o la quimioterapia. Son tumores que pueden dar metástasis ganglionares o con menos frecuencia a distancia.

- **Cirugía Ortognática:** Es la cirugía que se realiza para corregir las alteraciones dento-esqueléticas (prognatismo mandibular, hipoplasia maxilar, asimetrías, etc...). Previo al procedimiento quirúrgico es necesario un diagnóstico preciso, en colaboración con un ortodoncista. Una vez que este último ha terminado su trabajo se planificará la cirugía que consistirá en fracturar los huesos de la cara para moverlos a su posición correcta y fijarlos con miniplacas.

- **Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA):** Cirugía que se realiza en los quirófanos habituales pero que su complejidad no es muy elevada y permite que el paciente ingrese en el día, se opere y sea dado de alta el mismo día de la cirugía.

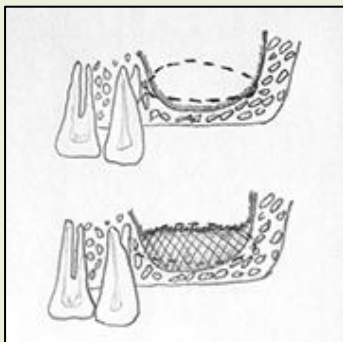
- **Colgajo:** Injerto de tejido que lleva su propia vascularización y que se utiliza para cubrir una parte del cuerpo extirpada con cirugía. Los hay **locales** cuando son tejidos situados cerca de la zona extirpada, **regionales** cuando los tejidos están algo más alejados pero todavía cerca y **a distancia** situados en partes alejadas de la zona extirpada y que precisan de procedimientos microquirúrgicos complejos para llevarlos a su lugar. Estos últimos permiten elegir los mejores tejidos según la zona a reconstruir, aunque precisan de cirugías de mayor complejidad.

- **Cordales:** Terceros molares o muelas del juicio, así llamadas por su erupción en boca alrededor de los 18 años, época en la que se supone uno termina con la "edad del pavo" y se hace más juicioso.

- **Diplopia:** O visión doble. Se produce en fracturas de la órbita que afectan a la musculatura que mueve el ojo y precisan de corrección quirúrgica. En otras ocasiones, más raramente se deben a tumores que crecen dentro de la órbita y desplazan el globo ocular y a veces sin una causa concreta.

- **Disfunción de ATM:** Se denomina también Trastorno Interno de la Articulación Temporomandibular. Se trata de una patología muy frecuente de la articulación de la mandíbula con el resto del cráneo en la que existen alteraciones internas: desplazamiento del disco articular, adherencias, inflamación o sinovitis, etc.. que producen: chasquidos al abrir y cerrar la boca, dolor relacionado con la masticación, limitación de apertura de boca, etc... Si tras un tratamiento conservador no se soluciona el problema se planteará la posibilidad de solucionarlo quirúrgicamente.

- **Elevación de seno:** Técnica para aumentar la cantidad de hueso en el maxilar superior para la colocación de implantes. En ocasiones tras la pérdida de molares superiores, cuando el paciente quiere ponerse implantes en esa zona es posible que



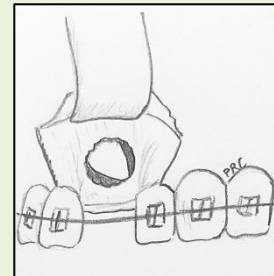
en la radiografía o el TAC se vea que no hay hueso suficiente. En estos casos se puede realizar esta técnica que consiste en realizar una ventana en el maxilar, se despega la mucosa del seno maxilar y se rellena con hueso del propio paciente, hueso de banco o materiales de relleno de diverso tipo. Según sea el

tipo de material utilizado y la cantidad requerida se puede realizar con anestesia local o bajo sedación.

- **Enoftalmos:** Es el hundimiento del globo dentro de la órbita. Se suele producir por fracturas del suelo de la órbita en los que la grasa orbitaria sale fuera de la órbita y al perder volumen el ojo se hunde más en la cavidad orbitaria.

- **Exoftalmos:** Es la protrusión que hace el ojo hacia adelante (Ojos saltones) que puede deberse a problemas de tiroides y en ocasiones más raras a tumores y otras patologías. Si la protrusión es muy grande puede llegar a producirse problemas en el nervio óptico por la tensión del mismo o incluso producirse luxaciones del propio globo ocular.

- **Fenestración:** Técnica quirúrgica que se realiza en ciertas piezas dentarias que no han erupcionado. Consiste en la realización de una ventana en la encía o el paladar y el hueso subyacente para descubrir y exponer la corona de la pieza enterrada. Posteriormente el ortodoncista colocará un botón o bracket para traccionar del mismo y ayudar a la erupción de la pieza.



- **Férula de descarga (Férula de Michigan):** Es un dispositivo de acrílico o plástico duro que se utiliza para usar por la noche en personas que aprietan los dientes por la noche o son bruxistas.



Férula: cara dental



Férula: cara oclusal

- **Hábitos parafuncionales:** Son hábitos frecuentes y que pueden llegar a producir problemas dentales o de la Articulación Temporomandibular. Por ejemplo: morderse las uñas, rechinar los dientes, cortar hilos con los dientes, etc...

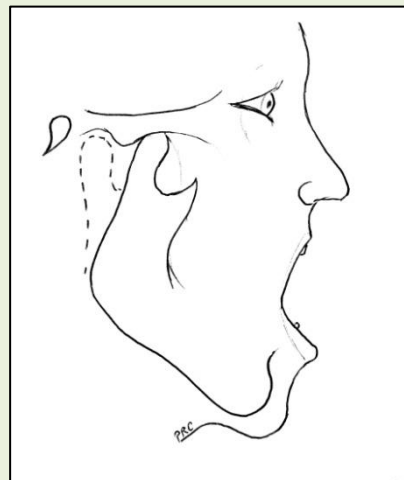
- **Inclusiones dentarias:** Piezas dentarias que no han erupcionado normalmente y que pueden llegar a causar problemas.

- **Injerto:** Procedimiento quirúrgico que supone la utilización de diversos tipos de tejidos (piel, hueso, vasos, etc) para trasladarlos a otras zonas y cubrir determinados defectos. El término en realidad se refiere a que estos tejidos van sin riego sanguíneo y una vez colocados en su

lugar se van nutriendo por la sangre que les llega de los tejidos donde han sido colocados. Si los tejidos transferidos llevan su vascularización se deberían denominar “colgajos” (ver). Hoy día sin embargo se habla de injertos microvascularizados cuando uno se refiere en realidad a colgajos libres microvascularizados.

- **Luxación discal o meniscal:** La luxación discal o meniscal de la ATM hace referencia al desplazamiento que sufre el disco articular, habitualmente hacia adelante y hacia dentro. Esto condiciona un chasquido al abrir y/o cerrar la boca y puede ocasionar problemas de apertura, con dificultades o bloqueos para poder abrir. Si se produce un bloqueo (imposibilidad de abrir la boca del todo) o dolores importantes en la apertura de boca, deberá consultar con un especialista, pero NO es una situación urgente.

- **Luxación mandibular:** La palabra luxación hace referencia a un hueso que se sale de su sitio en una articulación. En este caso es el hueso de la mandíbula el que se sale de su lugar en la articulación situada por delante del oído. Cuando la mandíbula se luxa de forma bilateral la boca queda completamente abierta sin que el paciente pueda cerrarla normalmente. En las luxaciones unilaterales, la mandíbula se desplaza horizontalmente hacia el lado contrario al luxado sin que esta pueda regresar a su sitio. A veces con algún movimiento el paciente consigue reducir la luxación y que esta vuelva a su sitio, pero si no es así deberá acudir de forma urgente a un centro médico donde procedan a su reducción. No se debe confundir con otros términos como "Luxación discal" o "Luxación meniscal" (ver).



- **Mordida abierta:** Alteración dento-facial que a veces se relaciona con chupetes o chuparse el dedo de pequeños. Las piezas dentales sólo contactan en las zonas de los molares y en la parte anterior queda un espacio abierto: mordida abierta. Para tratarlo suele ser preciso realizar un tratamiento mixto ortodóncico-quirúrgico.

- **Osteonecrosis por bifosfonatos:** Es la afectación del hueso (maxilares) que se produce en pacientes que toman este tipo de tratamientos. Suele producirse tras tratamientos a dosis altas como los que se utilizan en Mielomas Múltiples o en metástasis óseas de carcinomas de mama o de próstata. Con mucha menos frecuencia se pueden producir cuando se toman por vía oral para la osteoporosis. En pacientes que toman este tipo de tratamientos la “agresión” del hueso por una extracción dental o una prótesis mal ajustada puede dar lugar a que la herida no cure por afectación del hueso. Su tratamiento es difícil y a veces precisan de grandes resecciones y reconstrucciones microquirúrgicas. Lo ideal es la prevención y en este sentido sería conveniente que todos los pacientes que fueran a ser sometidos a este tipo de

tratamientos fueran evaluados previamente por un odontólogo o cirujano maxilofacial para realizar las exodoncias previas al tratamiento y sanear aquellos otros problemas dentales que precisen de un tratamiento más conservador. En todo caso una vez empezado el tratamiento se pueden realizar tratamientos como: empastes, endodoncias, limpiezas de boca normales sin problemas. Los problemas surgen cuando hay que “tocar” el hueso.

Hoy día con el desarrollo de otro tipo de medicamentos biológicos, se empieza a comprobar que con alguno de ellos también se están produciendo osteonecrosis. De momento con la utilización de Denosumab (Prolia®, Xgeva®), un anticuerpo monoclonal utilizado en la osteoporosis se puede producir este tipo de complicaciones.

- **Prognatismo mandibular:** Alteración dento-facial en la que la mandíbula ha crecido por delante del maxilar superior. Los dientes inferiores están por delante de los superiores. Dependiendo del caso su tratamiento puede ser ortodóncico u ortodóncico-quirúrgico.

- **Radionecrosis:** Es la afectación del hueso o de las partes blandas de los tejidos sometidos a tratamiento de radioterapia. Se suele producir en casos de dosis grandes o cuando ha sido preciso repetir en la misma zona el tratamiento de radioterapia a dosis altas. Puede producirse espontáneamente aunque lo más habitual es después de una maniobra quirúrgica, como puede ser una extracción dental o procesos similares. Suelen mejorar con tratamiento mediante oxígeno hiperbárico en cámaras destinadas a tal fin y en ocasiones precisan de tratamientos más agresivos como curetajes o resección de los tejidos afectados y sustitución con injertos vascularizados

- **Retrognatismo mandibular:** Alteración dento-facial en la que la mandíbula ha quedado retrasada en exceso en relación con el maxilar superior. Los dientes inferiores están más por detrás de lo que deberían en relación con los superiores. Dependiendo del caso su tratamiento puede ser ortodóncico u ortodóncico-quirúrgico.

- **Síndrome de Frey:** Situación no previsible que tienen algunos pacientes que son sometidos a la extirpación de la glándula parótida (parotidectomía). Aparece un enrojecimiento y sudoración al ir a comer en alguna parte de la zona intervenida. NO es una complicación evitable del procedimiento, sino que se debe a una mala conexión, microscópica, de nervios en el periodo de cicatrización.

- **Síndrome de Costen:** Término en desuso de la Disfunción Temporomandibular.

- **Síndrome Miofascial:** Síndrome caracterizado por dolores faciales uni o bilaterales, centrados en ambos lados de la cara o en ambas zonas mandibulares, que empeora con el estrés, el frío, las comidas duras o gomosas. Puede coexistir con Disfunciones Temporomandibulares pero su tratamiento nunca es quirúrgico, sino que se basa en medidas de autocuidado, férula de descarga, fisioterapia y medicación.

- **Torus mandibular/palatino:** Es la formación de hueso que aparece en la parte interna de la mandíbula o en el paladar, donde se palpan unas protuberancias duras. Corresponde a hueso normal y su causa no está bien establecida, aunque hay quien la relaciona, sobre todo los mandibulares con apretamientos dentales o de la lengua contra los dientes. No precisa tratamiento salvo por molestias o por que precise la colocación de prótesis dentales. En todo caso el diagnóstico deberá realizarlo un especialista.

- **Traqueotomía:** Es la realización de una abertura en la zona de la tráquea, en la parte baja del cuello. En nuestro caso, se utiliza de manera rutinaria en pacientes en los que se sospecha que pueden tener dificultades respiratorias después de la cirugía. En nuestras cirugías, al realizarse en la cara, boca o cuello es habitual que se produzcan inflamación de la zona de la faringe dificultándose la respiración normal por la boca. Se realiza en el momento de la intervención quirúrgica y permite mejorar la entrada de aire u oxígeno a los pulmones, la aspiración de secreciones y en definitiva disminuir las posibles complicaciones respiratorias. Una vez que el paciente tiene menos riesgo se procederá a su retirada y la herida cerrará en unos días, recuperándose el habla de forma completa.