

DISPLASIA FIBROSA CRANEOFACIAL TRATADA MEDIANTE CIRUGÍA ORTOGNÁTICA Y PREPARACIÓN ORTODÓNICA

Martínez Lara I., Travesí Fernández A., Marín Fernández A.B.
Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Introducción

La displasia fibrosa (DF) es una enfermedad fibroósea benigna que consiste en la sustitución de hueso normal por tejido conectivo fibroso con estructuras óseas afuncionales. La forma de DF craneofacial es poco frecuente y no está bien definida. La afectación más frecuente en el área craneofacial se da en el cuerpo de la mandíbula y zona posterior del maxilar.



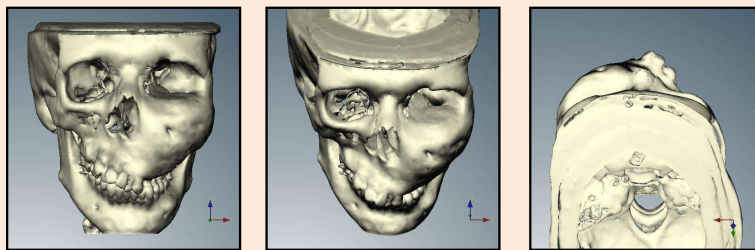
Figs. 1-7: Fotos clínicas prequirúrgicas iniciales.

Material y Métodos

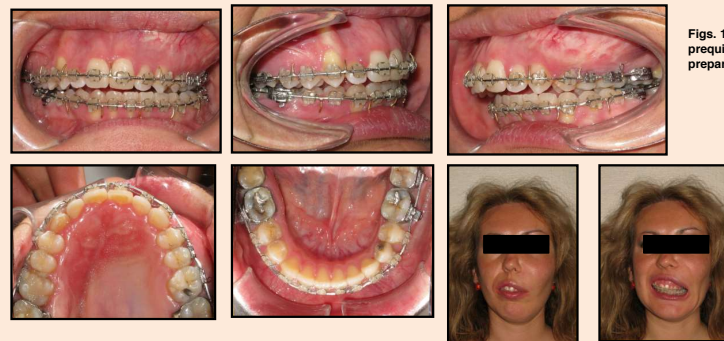
Presentamos nuestra experiencia sobre un caso de DF craneofacial con gran deformidad facial tratado mediante cirugía ortognática y preparación ortodónica previa, junto con un clásico procedimiento de reconteado facial.

Resultados

La paciente se encuentra estable con una mejoría de su deformidad facial.



Figs. 8-11: Imágenes de TC con reconstrucción 3D.



Figs. 12-18: Fotos clínicas prequirúrgicas y tras finalizar la preparación ortodónica.

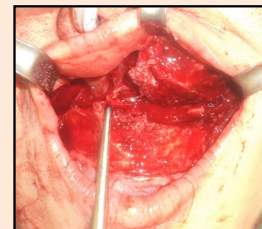


Fig. 19-20: Imágenes intraoperatorias.



Figs. 21-27: Fotos clínicas postquirúrgicas.

Discusión

Debido a que la DF tiende a estabilizarse con el tiempo y a su baja tasa de malignización, se recomienda tratamiento conservador, reservando la cirugía para las formas sintomáticas o deformidades estéticas. La cirugía ortognática y el reconteado óseo son las técnicas más usadas para las deformidades estéticas. La preparación ortodónica previa, siendo un procedimiento necesario en estos pacientes, es un tratamiento poco estudiado, sin encontrarse experiencia satisfactoria en la literatura.

Conclusión

El tratamiento ortodónico y la cirugía ortognática son procedimientos indicados en el tratamiento de pacientes con DF y deformidad estética severa, a pesar de tener un pronóstico incierto. Es necesario un seguimiento estrecho hasta la estabilización de la enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA.

- Akitoye SO et al. Dental characteristics of fibrous dysplasia and McCune-Albright Syndrome. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 96:275-82, 2003.
- Ricalde P, Magliocca KR, Lee JS. Craniofacial Fibrous Dysplasia. Oral Maxillofacial Surg Clin N Am 24 (2012) 427-441.
- Assaf AT, Benecke AW, Riecke B, Zustin J, Fuhrmann AW, Heiland M, Friedrich RE. Craniofacial fibrous dysplasia (CFD) of the maxilla in an 11-year old boy: A case report. J Craniomaxillofac Surg. 40:788-792, 2012.

