



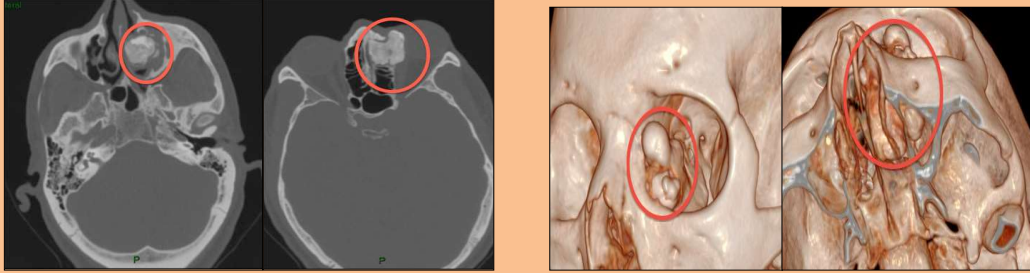
OSTEOMA CENTROFACIAL GIGANTE

Sicilia Gutiérrez MA; Pérez García V, Herrero Basilio MY; Espín Gálvez F;
Linares Recatala E; García Carricondo A

Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial. Complejo Hospitalario Torrecárdenas Almería.

Los osteomas son tumores óseos benignos de crecimiento lento. Los centrales (endostales) están localizados frecuentemente en los huesos frontal y etmoides¹, mientras que los periféricos (periostales) lo hacen, en mayor medida, en los senos paranasales^{1,2,3}. La etiología es aún desconocida². Puede estar relacionado con osteoblastomas o simplemente ser una anomalía de desarrollo. El tratamiento es necesario cuando hay sintomatología⁴. Su extirpación en ocasiones requiere de abordajes complejos con el fin de evitar secuelas funcionales y/o estéticas.

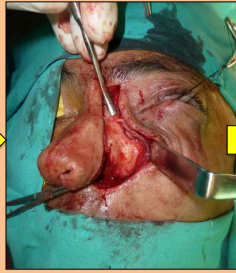
Presentamos el caso de un varón de 38 años con neoformación centrofacial con telecanto izquierdo, epífora, conjuntivitis y cefalea.



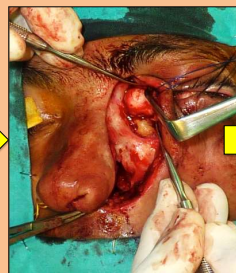
Tras la valoración clínico-radiológica, se decide extirpación quirúrgica mediante:



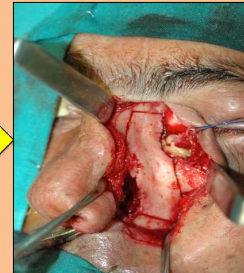
VIA DE ABORDAJE
1. Vía de abordaje: rinotomía lateral



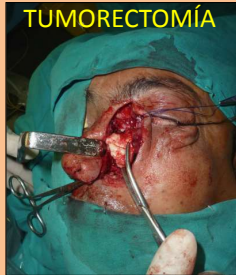
2. Rinotomía lateral + Cadwel Luc.



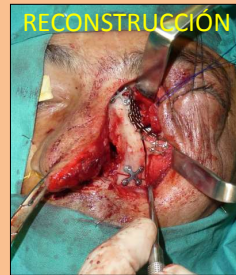
3. Cantotomía medial.



4. Maxilo-orbitotomía controlada izquierda.

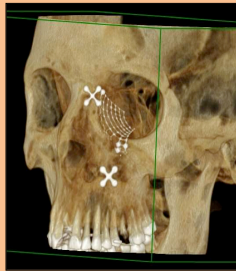


TUMORECTOMÍA
5. Segmentación del osteoma y extirpación.



RECONSTRUCCIÓN
6. Reconstrucción y Osteosíntesis con miniplaca y malla.

RESULTADOS



CONCLUSIONES:

1. Las lesiones óseas centro-faciales precisan de un diagnóstico certero para diferenciarla de patologías más agresivas.
2. La técnica quirúrgica requieren de abordajes complejos para preservar la estética y la función.
3. Se debe realizar una evaluación individualizada de cada caso, en función del tamaño, localización, riesgo derivado de la intervención así como el riesgo derivado de la conducta expectante, para decidir la actitud terapéutica más adecuada.

Bibliografía: ¹López Arranz JS, De Vicente Rodríguez JC, Junquera Gutiérrez LM. Patología Quirúrgica Maxilofacial. Síntesis Madrid 1998;p 221. ² Bodner L, Gatot A, Sion-Vardy N, Fliss D M. Peripheral osteoma of the mandibular ascending ramus. J Oral Maxillofac Surg 1998;56:1446-9. ³Kaplan I, Calderon S, Buchner A. Peripheral osteoma of the mandible: a study of 10 new cases and analysis of the literature. J Oral Maxillofac Surg 1994;52:467- 70.