

# QUISTE ÓSEO ANEURISMÁTICO MANDIBULAR CON AFECTACIÓN DEL CÓNDILO ARTICULAR. DISCUSIÓN DEL TRATAMIENTO

García Medina B., Marín Fernández A.B., Martínez Plaza A.  
Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

## INTRODUCCIÓN

El Quiste Óseo Aneurismático (QOA) es una lesión benigna, osteolítica, de crecimiento rápido, expansivo y localmente destructivo. Representa el 1,5% de los tumores no odontogénicos. Se desarrolla en los huesos largos, afectando en un 2% a los maxilares, siendo la mandíbula la región más afectada. Dentro de ésta, la afectación condilar es excepcional.

## MATERIALES Y MÉTODOS

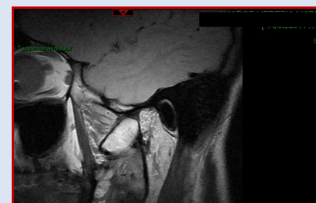
Presentamos un caso de QOA con afectación del cóndilo mandibular y rama ascendente en una paciente de 10 años de edad, la cual presentaba asimetría facial y disfunción severa de la articulación temporomandibular. La paciente fue sometida a embolización selectiva previo a la extirpación de la lesión, legrado de la cavidad ósea mandibular y colocación de tubo de drenaje. Necesitó un segundo legrado para conseguir remisión de la lesión.



## RESULTADOS

Tras 7 años de seguimiento, la paciente se encuentra en remisión clínica, con una funcionalidad articular correcta y sin signos de disfunción. En RMN de control se observa el disco ubicado en su localización anatómica y sin presentar signos de luxación.

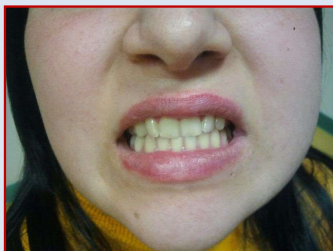
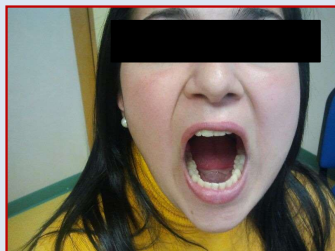
Figs. 1,2 y 3: imágenes de OPG y TC prequirúrgicas.



Figs. 10-12: Imágenes de RMN actual donde se aprecia una buena dinámica articular con el disco posicionado en su lugar anatómico.

Figs. 4-9: Imágenes de OPG postquirúrgicas tras 7 años de seguimiento.

Figs. 13-15: Imágenes clínicas tras 7 años de evolución donde la paciente presenta AO conservada, normocclusión y simetría facial.



## DISCUSIÓN

La afectación del cóndilo por esta patología es muy infrecuente y las opciones terapéuticas existentes son muy diversas. La elección del tratamiento es un tema muy controvertido, por lo que debemos individualizarlo a cada paciente valorando la morbilidad que se pueda desarrollar. En nuestro caso se decidió realizar legrado óseo, obteniendo buena respuesta a largo plazo con remisión clínica de la lesión y restablecimiento de la función articular, y evitando así la extirpación del complejo cóndilo-rama, su posterior reconstrucción y la posible morbilidad asociada.

## Bibliografía:

- Zaki Y, Akhsa A, Drucker S, Nilzan DW. Aneurysmal bone cyst of mandibular condyle. A case report and review of the literature. J Craniomaxillofac Surg. 40: 243-248, 2012.
- Marchetti C, Bacchini P, Tomasetti N, Bertoni F. Aneurysmal bone cyst : a radiolucent lesion of the mandible. Report of 3 cases. J Oral Maxillofac Surg. 70: 1102-1108, 2012.
- Triantafyllidou K, Venetis G, Karakinaris G, Iordanidis F, Lazaridou M. Variable histopathological features of 6 cases of aneurysmal bone cyst developed in the jaws: Review of the literature. J Craniomaxillofac Surg. 40: 33-38, 2012.
- Behal SV. Aneurysmal bone cyst of the jaws: analysis of 17 cases. J Oral Maxillofac Surg. 68: 2122-2128, 2010.

