

## MAXILECTOMIA POR CARCINOMA BASOCELULAR MEDIANTE BISTURÍ PIEZO-ELÉCTRICO. INDICACIÓN EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA.

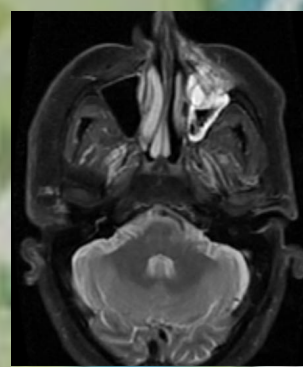
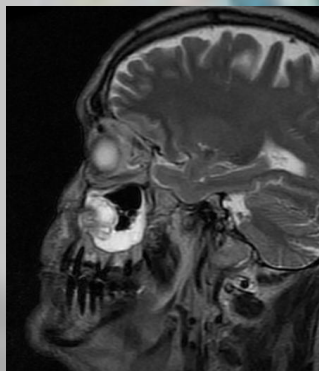
Contreras Morillo M, Galeas Anaya F, Granados Colocho F, Salinas Sánchez J, Valiente Álvarez A, Bermudo Añino L  
Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial. HRU- Carlos Haya. Málaga

### INTRODUCCIÓN

El bisturí piezo-eléctrico es un sistema de corte de hueso basado en la microvibración ultrasónica. Los tejidos blandos que contactan con el material vibratorio no son lesionados, por lo que es un instrumento ideal para ser utilizado en el territorio limítrofe entre los tejidos blandos y el hueso. La técnica ha sido utilizada en diferentes osteotomías intra y extraorales del territorio maxilofacial.

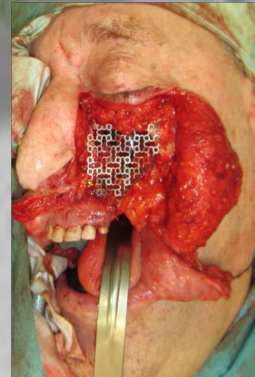
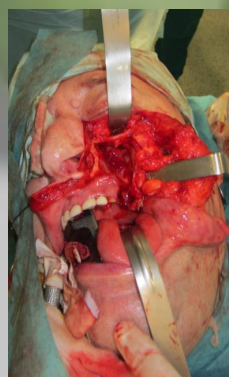
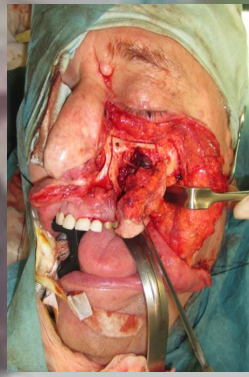
### CASO CLÍNICO

Presentamos un caso clínico de 67 años con el antecedente de carcinoma basocelular en pliegue nasogeniano izquierdo tratado mediante cirugía. Es derivado a nuestro Servicio por recidiva del tumor con afectación ósea del hemimaxilar izquierdo



### RESULTADO

Se realiza Abordaje de Weber –Ferguson con extensión subciliar, disección supraadyacente al tumor con exéresis de elipse de piel afecta que se deja pediculado al hueso afecto realizándose hemimaxilectomía subtotal izquierda mediante bisturí piezo-eléctrico consiguiendo la preservación del reborde infraorbitario, pared anterolateral de fosa nasal izquierda y arbotante pterigo-maxilar izquierdo. Reconstrucción posterior mediante malla de titanio y del reborde alveolar y paladar mediante Paquete adiposo de Bichat



### DISCUSIÓN.

En los últimos años los instrumentos de piezocirugía se han popularizado en el territorio maxilofacial, fundamentalmente en técnicas intraorales, también se han utilizado en diferentes osteotomías del área cráneo-facial. El uso de este bisturí en nuestro caso pudo permitir una osteotomía precisa y segura sin dañar estructuras esqueléticas, vasculares, orbitarias de su vecindad.