

OSTEOMIELITIS MANDIBULAR

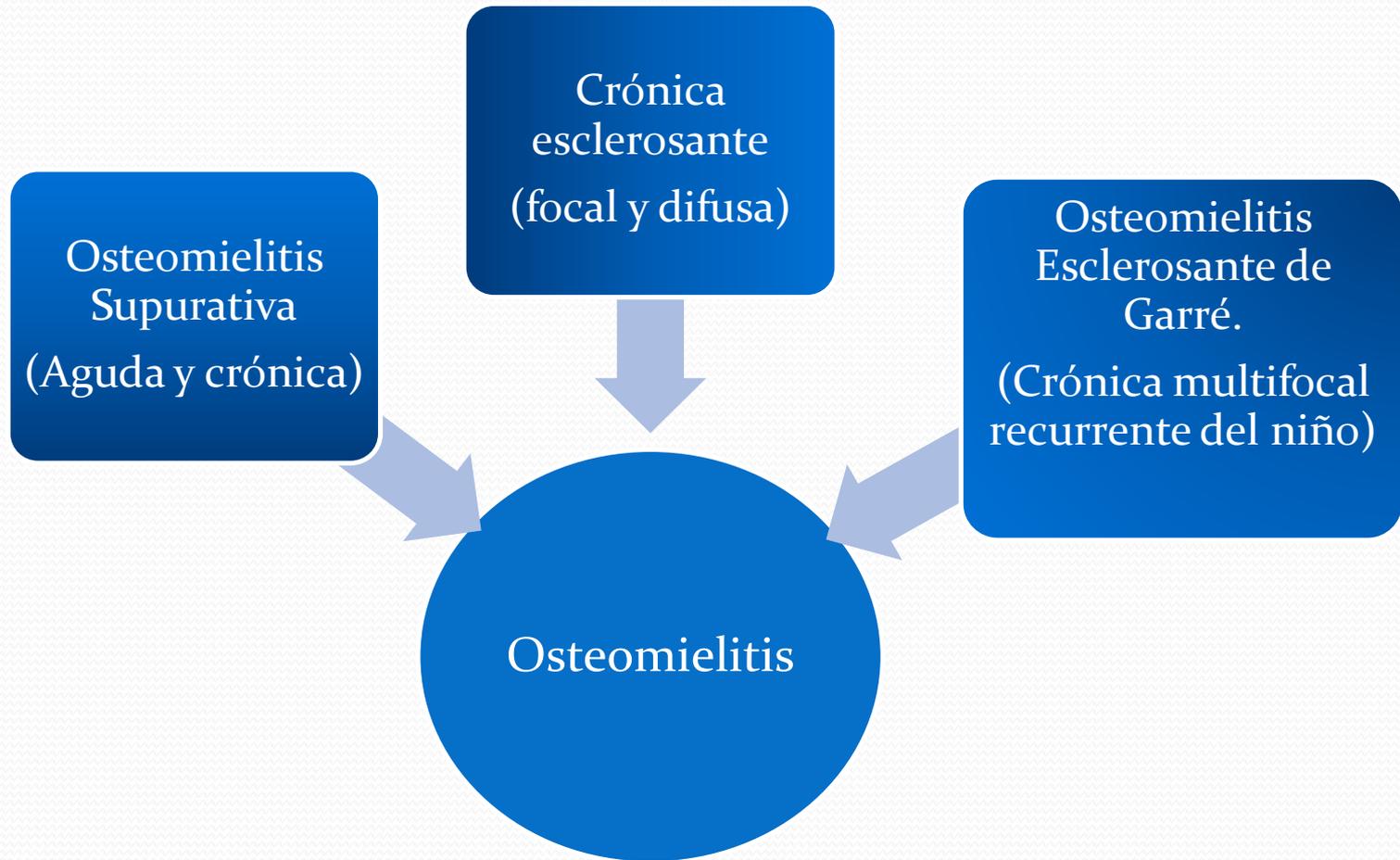
Presentación de un Caso

Dra. Narda Aguilera M. Esp.
Dra. Jenny Pincay C. Msc
Dr. Juan Carlos Suárez P. Esp.
Dr. Danny Romero L. Esp.

Osteomielitis: Inflamación predominantemente ósea



Osteomielitis: Clasificación



Etiopatogenia

Diseminación
Hematógena

Asociada a
enfermedad
sistémica o
patología ósea

Asociada a
procesos locales
odontogénicos y
no odontogénicos

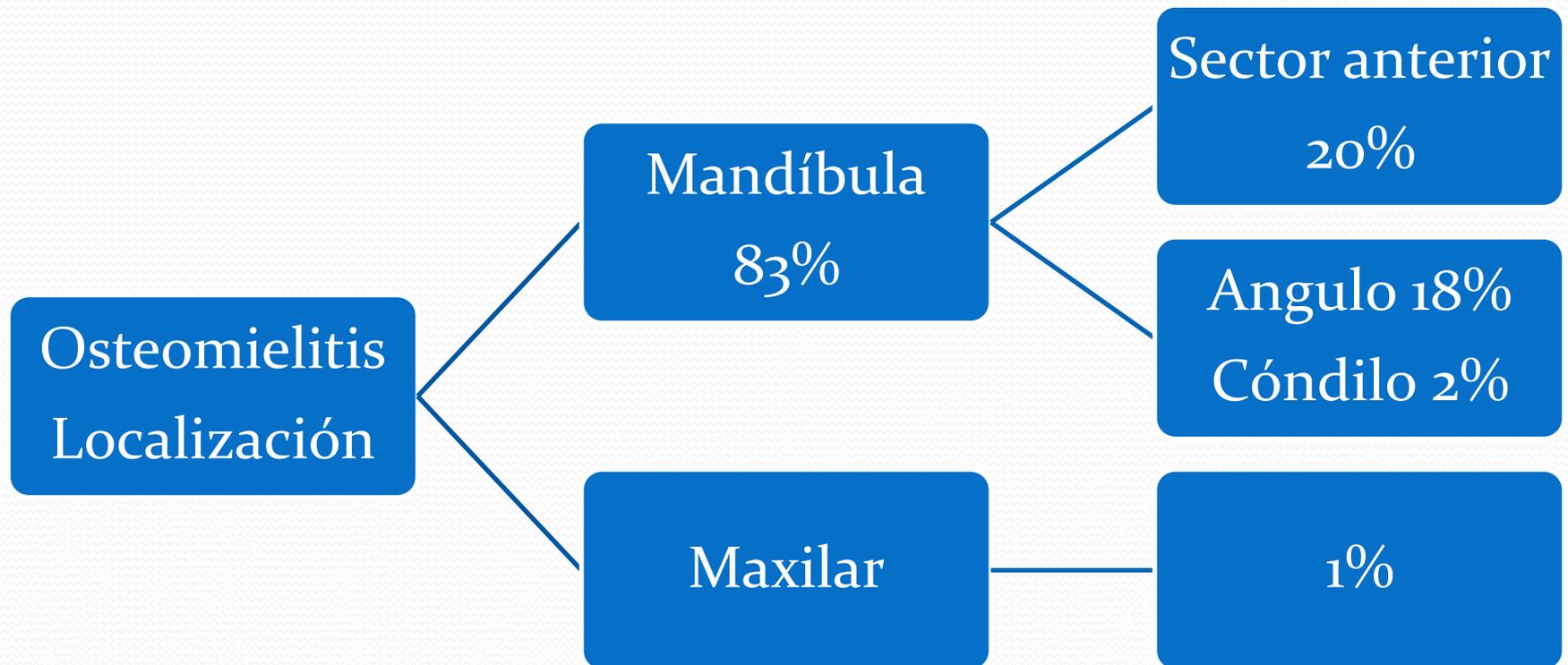


Etiopatogenia

Grupos Suceptibles

- Pacientes inmunodeprimidos (VIH , tuberculosis, diálisis)
- Pacientes diabéticos
- Pacientes irradiados
- Pacientes tratados con biofosfonatos
- Drogodependientes
- En recién nacidos

A nivel facial



Clínica



Aguda Supurada

- Dolor Intenso y constante Fiebre intermitente
- Parestesias o anestesia de nervios involucrados en la lesión



Osteomielitis Crónica

- Supurativa y no supurativa (formación de fístulas
- Crónica secundaria (Tratamiento medico fallido)
- Crónica primaria (generalmente sin dolor)



Esclerosante o de Garré

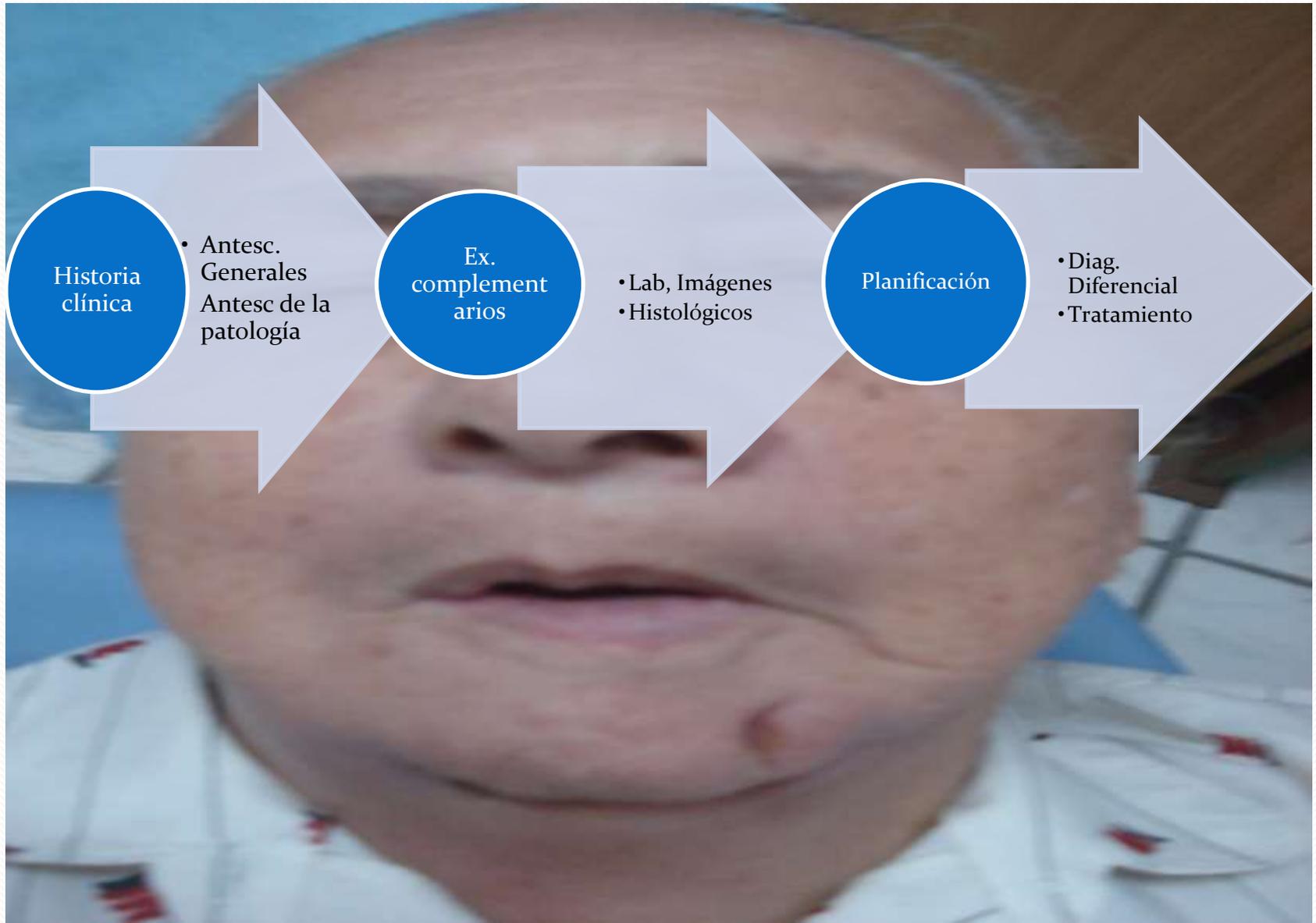
Niños y adultos jóvenes (expansión de tablas óseas y reborde alveolar, tumoración dura no dolorosa)

Otras Características

- Los microorganismos aislados, causales de la osteomielitis son con prevalencia el estafilococo aureus en un 50% de los pacientes.
- Las O, relacionadas con patología odontógena o no odontógena están producidas en su mayoría por flora mixta con un porcentaje de bacterias anaerobias.

Presentacion de Caso clinico

Paciente de 73 años



Aspecto de la Paciente

Extraoral

Intraoral



Exámenes Radiográficos

Primera consulta



Tres años después



Secuestros óseos

Sector anterior



Sector posterior



Placa de Reconstrucción de Titanio



Intubación de la R

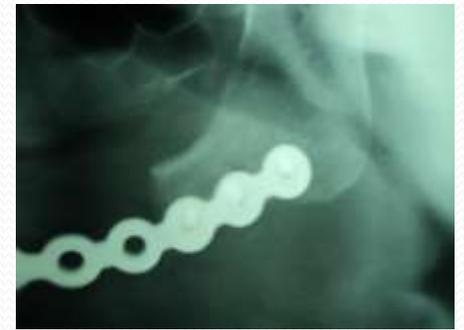
- Paciente intervenida bajo anestesia general, se utilizó fibroscopio por presentar fibrosis a nivel de laringe que obstruye vía aérea por tiempo prolongado de la enfermedad



Procedimiento Quirúrgico

Radiografías postquirúrgicas muestran la resección mandibular

Incisión Intraoral en reborde y Colocación de Placa de titanio



Conclusiones

- Concluimos que en la osteomielitis el compromiso del sistema vascular del hueso es el factor clave de la inflamación.
- Es importante la realización de los exámenes de laboratorio para instaurar el tratamiento lo antes posible.
- Concluimos además que es importante realizar un buen diagnóstico para evitar que la lesión se convierta en crónica.