

Distracción segmentaria maxilar interna en pacientes con fisura labiopalatina. Reporte de un caso.

1. De la Fuente F.* 1. Robles G. 2. Espinoza D. 2. Herrera A. 3. Mangili P.

Cirujano-Dentista. Facultad de medicina y odontología. Universidad de Antofagasta¹. Estudiante de pregrado. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Antofagasta². Cirujano-Dentista. Especialista en Ortodoncia y ortopedia dentomaxilofacial, Ortodoncista Unidad Fisurados y Malformaciones Hospital regional de Antofagasta³.

Introducción

Una secuela frecuente en pacientes con fisura labiopalatina es la hipoplasia maxilar severa. Tradicionalmente el tratamiento indicado era la cirugía ortognática de avance maxilar, sin embargo, la tasa de recidiva y riesgo de insuficiencia velofaríngea promovieron el desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas como la distracción segmentaria, este consiste en el alargamiento óseo mediante la distracción mecánica gradual³. A pesar de que se han realizado múltiples publicaciones, aun se debate sobre el mejor protocolo de tratamiento.^{2,3,5}

Reporte del caso

Paciente masculino de 18 años tratado en la Unidad de fisurados del Hospital Regional de Antofagasta, con el diagnóstico de fisura labioalveolopalatina unilateral izquierda.

Al examen clínico presenta hipoplasia severa del tercio medio facial, overjet negativo de 8 mm, apiñamiento severo, rinodeformación y cicatriz retráctil del labio superior.

Materiales y métodos

Se realizó distracción osteogénica del tercio medio facial con dispositivo intraoral. El diseño se realizó con tornillo tipo hyrax de 9 mm, en disposición longitudinal. El procedimiento consistió en osteotomía Lefort I segmentada a 5 mm sobre los ápices dentarios, septum nasal, mesial de los primeros molares y transversal en el paladar.

Protocolo de distracción: periodo de latencia (4 días), periodo de distracción (9 días) con un ritmo y frecuencia de distracción de 1 mm diario y periodo de consolidación (6 semanas).



Foto 1. Perfil antes del procedimiento

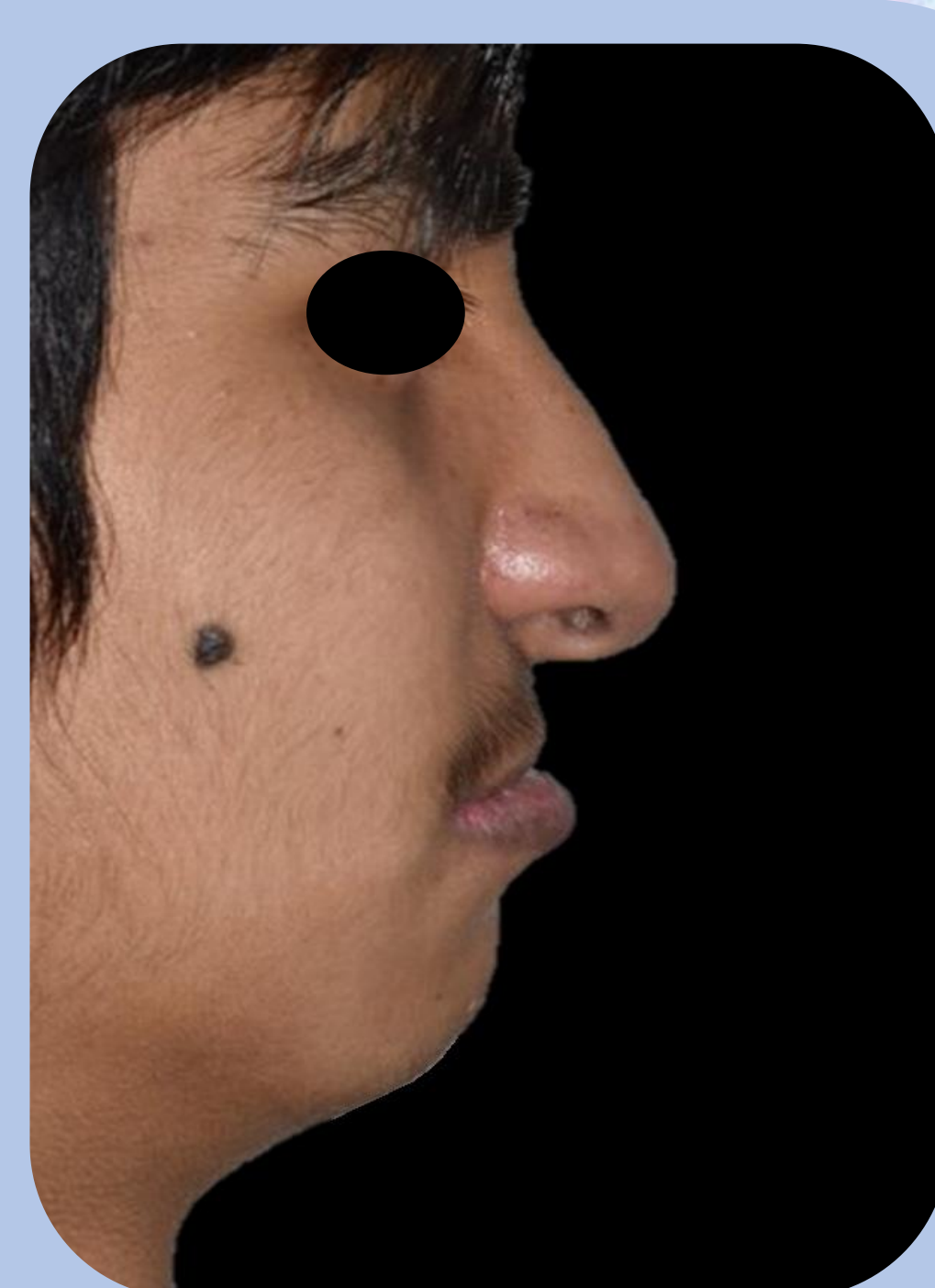


Foto 2. Perfil después del procedimiento



Foto 3. Dispositivo intraoral antes del procedimiento



Foto 4. Dispositivo intraoral post procedimiento

Discusión

Técnica versátil, se puede realizar en pacientes en crecimiento, para hipoplasias severas del maxilar, produciendo ganancia ósea en reborde alveolar en casos de apiñamiento severo, baja tasa de recidiva y deterioro de la fonación, mejoras en el área psicológica y confección de distractor personalizado de bajo costo en comparación a dispositivo tradicional.^{3,5}



Foto 5. Oclusión antes del procedimiento



Foto 6. Oclusión después del procedimiento

Conclusión

Se realizó distracción osteogénica del tercio medio facial con dispositivo intraoral logrando la corrección de la oclusión y mejora del perfil, sin alterar la fonación del paciente.

Bibliografía

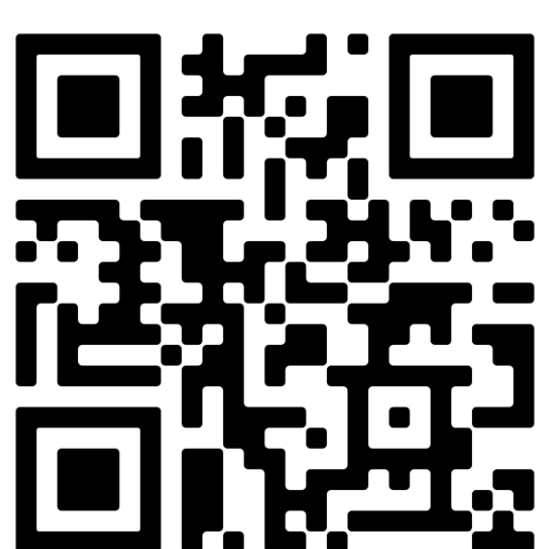


Foto 7. Overjet antes del procedimiento



Foto 8. Overjet después del procedimiento