



Radiología



0 - ESTADIOS RADIOLÓGICOS DE LA OSTEONECROSIS MANDIBULAR Y MAXILAR A PARTIR DE UN ESTUDIO DE PREVALENCIA DE LOS HALLAZGOS RADIOLÓGICOS EN LA OSTEONECROSIS MAXILAR Y MANDIBULAR RELACIONADA CON EL TRATAMIENTO POR BIFOSFONATOS

L. Serrano Velasco¹, I. Bañón García², F. Velázquez Marín² y M.D. Morales Cano²

¹Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena, España. ²Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Describir los hallazgos radiológicos en la osteonecrosis maxilar y mandibular secundaria al tratamiento con bifosfonatos. Determinar la prevalencia de los hallazgos radiológicos en nuestra serie para proponer una clasificación en estadios radiológicos.

Material y métodos: Se revisan de forma retrospectiva los hallazgos en ortopantomografía y TC en 30 pacientes con sospecha de osteonecrosis secundaria a tratamiento por bifosfonatos. Los pacientes fueron remitidos desde el servicio de cirugía maxilofacial entre enero de 2009 y octubre de 2015 con los siguientes criterios: pacientes en tratamiento actual o con antecedentes de tratamiento por bifosfonatos. Pacientes con hueso expuesto necrótico en zona maxilar o mandibular de más de ocho semanas de evolución o que presentan dolor mandibular o maxilar sin exposición ósea. No existen antecedentes de radioterapia en región maxilo-facial.

Resultados: Los hallazgos radiológicos encontrados fueron: esclerosis medular con pérdida de la diferenciación corticomedular maxilar, mandibular o en ambos. Estenosis del canal dentario. Presencia de áreas de osteolisis cortical alveolar o lingual sin secuestro. Presencia de áreas de osteolisis con secuestro. Presencia de osteolisis con compromiso de cortical inferior. Erosión de la pared del canal dentario inferior. Patrón óseo permeativo. Presencia de engrosamiento de tejidos blandos. Presencia de adenopatías en nivel I. Reacción perióstica. Fractura patológica. Fístula extraoral o comunicación orosinusal. Presencia de absceso. A partir de la prevalencia de estos hallazgos se establecieron tres estadios radiológicos.

Conclusiones: En nuestra experiencia la TC es la técnica más útil para confirmar y determinar la extensión de la osteonecrosis, lo que ha permitido clasificar a los pacientes en estadios radiológicos de gravedad.