



DISPLASIA FIBROSA ÓSEA MAXILAR

HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS JOSÉ MARÍA RAMOS MEJÍA

SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

AUTORES: Dra. Farace Tsardikos, Dímitra; Dra. Nieto Gonzalez, Rocío; Dr. Golian, Ignacio; Dra. Martínez, Verónica

OBJETIVO

Determinar la toma de decisión terapéutica en base a aspectos clínicos, imagenológicos y sociales, en la displasia fibrosa maxilar

INTRODUCCIÓN

La displasia fibrosa es una patología benigna poco frecuente, que afecta el tejido óseo, de usual presentación monostótica, en la cual se produce reemplazo de tejido óseo por tejido fibroso, cursando con alteraciones estéticas y funcionales óseas. El sello diagnóstico es mediante biopsia de la lesión y estudio anatomopatológico. No existe consenso terapéutico, se sugiere adoptar actitud conservadora y expectante de lesiones asintomáticas y estables en el tiempo.

Está indicado el seguimiento con controles periódicos por las complicaciones que pueden derivarse de su propagación, pudiendo provocar alteraciones orbitarias y compresión de pares craneales.

Se contraindican las cirugías profilácticas, dado que las lesiones displásicas presentan alta tasa de recidiva, y no suele ser posible la resección completa de las áreas comprometidas

Paciente femenina de 37 años de edad, con retraso neurológico-madurativo, quien fue derivada de servicio de odontología con diagnóstico en 2018 de displasia fibrosa ósea de maxilar superior izquierdo. Al examen físico marcada asimetría facial en hemicara izquierda. A la palpación, masa de consistencia duro pétrea, inmóvil, no fluctuante, indolora a la palpación superficial y profunda.

Se solicitó TC de macizo facial, en la cual se visualiza lesión expansiva de maxilar izquierdo, heterogénea, aspecto de vidrio esmerilado, quistes focales, áreas escleróticas, erosión y desplazamiento de estructuras. Sin cambios con respecto a TC previa.

Se indicó controles periódicos en conjunto con servicio de odontología

CONCLUSIÓN

La displasia fibrosa es una enfermedad poco usual, benigna, de lenta evolución, que afecta mayormente los maxilares. Cursa con deformidad ósea, alterando la estética facial. Es imprescindible la correlación imagenológica así como el estudio histopatológico para su correcto diagnóstico. Son necesarios los controles periódicos para evitar complicaciones mayores.

