

CASO CLÍNICO 4

La hipertrofia de los músculos masticatorios afecta preferentemente al masetero, aunque la hipertrofia del músculo temporal también ha sido reportada, con o sin el masetero. Las causas identificadas son generalmente para funciones asociadas con bruxismo, aunque el carácter idiopático se presenta con frecuencia después de no encontrar antecedentes causales evidentes. El manejo de esta patología puede ser médico o quirúrgico.

Caso Clínico:

Se presenta en el Servicio de Cirugía Maxilofacial un paciente de género femenino de 15 años de edad, consultando porque tiene un lado de su cara más prominente, no recuerda accidentes o golpes en la zona y ya varios de sus amigos le han hecho la remarca de su cara “dispareja”.

ANAMNESIS REMOTA PERSONAL la paciente informa haber tenido una cirugía por apendicitis aguda hace 4 años, sin complicaciones. No refiere otros antecedentes médicos personales y no presenta procesos patológicos sistémicos en curso. No refiere tratamiento médico ni farmacológico.

ANTECEDENTES MÉDICOS FAMILIARES Abuela materna padece diabetes. Abuelo paterno fallece de Cáncer al estómago. Abuelo materno tuvo esquizofrenia y murió hace dos años. Madre con depresión endógena. No refiere otros antecedentes médicos familiares.

ANTECEDENTES SOCIO-ECONÓMICO-AMBIENTALES: la paciente es FONASA, estudiante de un establecimiento educación público. Vive con su madre, un tío y una hermana menor.

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS: ha tenido tratamientos odontológicos por caries. Su dieta es moderada en alimentos cariogénicos. Cepillado dental con cepillo suave, tres veces al día y usa seda dental.

EXÁMEN FÍSICO EXTRAORAL

Hallazgos clínicos: Al examen extraoral se observa asimetría facial derecha, indolora, que ha evolucionado en el tiempo en forma progresiva sin ninguna otra sintomatología. Se presenta un aumento de volumen en la región del ángulo mandibular derecho de límites poco definidos. A la palpación es de consistencia firme, indolora y no presenta signos inflamatorios ni compromiso ganglionar submandibular o cervical.

EXAMEN INTRAORAL

Hallazgos clínicos generales: Placa bacteriana moderada, gingivitis generalizada. Al examen intraoral se observó facetas de desgaste causadas por bruxismo. La secreción salival se presentaba normal, especialmente en relación a los conductos de Stenon.

Hallazgos clínicos dentales:

Ausencia clínica de dientes: 18-28-38-48

Resinas Compuestas adecuadas en 46 y 36 (v), 25 y 24 (o)

Sellantes correctos: 16-26-36-46

Hallazgos clínicos Oclusales

Forma de arco superior e inferior: ovalados

Clasificación de Angle: - Molar y Canina derecha e izquierda: Clase I

Curva de Spee: • Derecha e Izquierda: Normal

EXAMENES COMPLEMENTARIOS: Se solicitó una radiografía panorámica y una lateral de cráneo. En la radiografía lateral de cráneo se observó doble contorno mandibular y la panorámica mostró un ángulo mandibular derecho mucho más marcado y el sector mandibular derecho presentaba un mayor desarrollo.

TRATAMIENTO:

Como tratamiento, se realizó un acceso subángulo-mandibular derecho hasta exponer el ángulo ipsilateral. Se realizó la resección de dicho ángulo y de una porción del músculo masetero.



Figura 1. Aumento volumen ángulo mandibular derecho.

Figura 2. Ortopantomografía preoperatoria. Hiperostosis ángulo mandibular.

PREGUNTAS:

1. Basado en el examen, ¿qué tejidos se ven afectados según el relato? Describa:
 - a. los distintos tipos de fibras musculares y sus diferencias morfológicas bioquímicas y funcionales.
 - b. la bioestructura y composición del tejido óseo.
 - c. las estructuras dentarias más afectadas dado que el paciente presenta bruxismo.
2. Ante el tratamiento quirúrgico, ¿qué estructuras anatómicas vecinas se deben considerar?
3. ¿Qué diferencias hay entre hipertrofia, hiperplasia y cambios del tipo de fibras en un músculo (plasticidad)? Asocie dichas diferencias con el caso clínico. Practicada una biopsia muscular, ¿qué se espera encontrar a nivel celular?
4. La paciente presenta asimetría, describa esta condición utilizando sus conocimientos de mecánica mandibular y discuta cómo afecta dicha asimetría al momento del sistema (Msist) formado por los músculos maseteros
5. Explique la relación entre el estímulo mecánico y la modelación ósea presente.
6. Dadas las características clínicas del caso ¿puede un dentista general tratar esta paciente? y en relación al significado que la asimetría facial puede representar para una paciente de esta edad, ¿qué conducta adoptaría usted en el manejo clínico y contención emocional?
7. Diseñe un protocolo de higiene oral adecuado al caso; además proponga un plan de tratamiento de tipo preventivo para la paciente.