

PRESENTACIÓN DE CASOS**Remplazo total de mandíbula con alambre Kirschner****Total jaw replacement with Kirschner wire****Dr. Felipe Segundo Fernández Pérez**

Especialista de II Grado en Cirugía Maxilofacial. Instructor. Facultad de Estomatología.
Universidad Médica de Santiago de Cuba. Cuba.

RESUMEN

El hueso mandibular, por su disposición anatómica en la región facial, aporta considerables requisitos estéticos, por lo que cualquier evento que altere su morfología repercute en la apariencia personal y en funciones elementales del ser humano. Se presenta el caso clínico de una paciente en quien una osteólisis masiva mandibular no permitió la conservación de este y mediante la reconstrucción simultánea con alambre tipo Kirschner, se posibilitó un resultado estético y funcional aceptables.

Palabras clave: hueso mandibular, osteólisis, alambre Kirschner, reconstrucción.

ABSTRACT

The mandibular bone due to its anatomical disposition in the facial region presents considerable aesthetic requirements, since any event altering its morphophysiology influences on the personal appearance and on elementary functions of the human being. The clinical case of a patient in whom a massive mandibular osteolysis did not allow its preservation is presented. An acceptable aesthetic and functional result was possible by the simultaneous reconstruction with Kirschner wire.

Key words: Mandibular bone, osteolysis, Kirschner wire, reconstruction.

INTRODUCCIÓN

El complejo esquelético humano, con frecuencia, es agredido por diferentes afecciones o traumas que ocasionan daños irreversibles al sistema óseo. La reparación es un proceso lento, que no siempre concluye con la restauración total de la pérdida ósea.¹

En virtud de la prominente disposición anatómica del hueso mandibular en la región facial, imparte considerables requisitos estéticos. Al contrario de otras partes del cuerpo humano que pueden ser ocultadas por vestimentas, la pérdida ablativa del hueso junto con el tejido blando adyacente debido al tratamiento de una neoplasia u otros procesos patológicos, representa un desafío al que se presenta cuando la pérdida es consecutiva a trauma o infección.²

Cuando hoy en día los injertos libres y vascularizados de tibia y peroné mediante técnicas microquirúrgicas reflejan una gran supervivencia del hueso donante,³⁻⁵ condiciones especiales en el cumplimiento de una misión internacionalista en la República Democrática Federal de Etiopía, ante la ausencia de una infraestructura mínima para el desarrollo de la especialidad, nos obligó a la implementación de una técnica de remplazo primitiva con un resultado, hasta el momento, efectivo.

Caso clínico

Paciente femenina de 58 años de edad atendida en el año 2003 en el Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital General Especializado San Paulos de la ciudad de Addis Ababa, Etiopía, con aumento bilateral de volumen del tercio inferior de cara a predominio izquierdo, de 3 años de evolución, crecimiento lento y progresivo, renitente e indoloro. Las vistas radiográficas convencionales practicadas reflejaban una imagen osteolítica masiva del hueso mandibular ([figs. 1A, B y C](#)).

La citología aspirativa con aguja fina arrojó el resultado de quiste simple. A través de una incisión de Ridson ampliada se realizó el abordaje y la excisión de la masa de aspecto quístico en conjunto con la desarticulación del resto de cóndilo izquierdo y rama, macroscópicamente comprometida por la lesión quística.

Se procedió a la colocación del alambre Kirschner de 5 mm moldeado artesanalmente y acorde con las supuestas dimensiones anatómicas de la mandíbula destruida por el proceso osteolítico ([figs. 2 y 3](#)). A los 2 años de operada, la paciente no mostró reacción de rechazo al dispositivo artificial y realizaba los movimientos habituales mandibulares sin dificultad, comprobados por el fluoroscopio, con un resultado funcional aceptable ([fig. 4](#)).

El uso de los alambres tipo Kirschner es ampliamente conocido por las especialidad de ortopedia,⁶ su aplicación como prótesis en las reconstrucciones mandibulares también es conocido con carácter temporal o permanente.^{7,8} No existen reportes en la literatura nacional ni internacional acerca de su aplicación en la reconstrucción mandibular total, hecho que ante situaciones especiales debe tenerse en consideración al ser este tipo de alambre bastante biotolerado, económico y de fácil manipulación como método de reconstrucción en defectos mandibulares medianos y extensos, hasta que otros métodos reconstructivos mediatos puedan ponerse en práctica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Calzadilla LO, Pérez Álvarez MC, Pérez Pérez O, Nodarse Rodríguez M. Experiencias en la aplicación de biomateriales en cirugía maxilofacial. Rev Cubana Estomatol 2006; 43(1).
2. Smith EJ, Blackwell K.: Mandibular Reconstruction, Plating. <www.emedicine.com/ent/topic743.htm - 268k -> [[consulta: 2 Febrero 2007](#)].
3. Cruz RT, Ferbeyre BL, Azcue BM. Reconstrucción mandibular con el colgajo libre del peroné. Rev Cubana Med 2003; 42(4).

4. Rivas B, Carrillo JF. Reconstrucción mandibular con propósitos oncológicos. Rev Inst Nal Cancerol (Mex) 1999;45(4):256.
5. Navarro CC, et al. Reconstrucción oromandibular con colgajo libre de peroné e implantes osteointegrados. Acta Otorrinolaringol Esp 2003;54:54-64.
6. Román Salles Betancourt GR, Marrero Riveron LO, Cabrera Viltres N y Álvarez Placeres L. Formación de un solo hueso en el antebrazo con injerto vascularizado de peroné. Rev Cubana Ortop Traumatol 2005;19(1).
7. Lee KJ, Lore JM Jr, Perry CJ. Use of the Kirschner wire for mandibular reconstruction. 1988 114 (1) <www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&list_uids=3334822&dopt=Abstract > [consulta: 23 septiembre 2006].
8. Reyneke JP, Wilcock VE. Immediate mandibular reconstruction after resection using a modified Kirschner wire splint. J Oral Surg 1979;37(6):415-8.

Recibido: 5 de octubre de 2007

Aprobado: 26 de octubre de 2007

Dr. *Felipe Segundo Fernández Pérez*. Calle 7 No. 671, entre 11 y L, Reparto Mármol, Santiago de Cuba, Apartado 90200, Cuba. e-mail: felipeii2003@yahoo.com