

EDITORIAL

El dilema de los tratamientos conservadores o radicales de quistes y tumores maxilofaciales.

The dilemma between conservative or radical treatments of cysts or benign tumors maxillofacial region.

Los quistes y tumores benignos son patologías que se presentan frecuentemente en la cavidad oral y maxilofacial, los tratamientos que se proponen para estas patologías son diversos, van desde los conservadores hasta los radicales. La decisión de tipo del procedimiento quirúrgico depende de algunas consideraciones y criterios como son: tamaño de la lesión, estructuras anatómicas que están involucradas, características histológicas de la patología, edad del paciente, condición biopsicosocial y procedencia del paciente entre otras.

Estos factores influyen de manera importante en el éxito del tratamiento. Sin embargo, hay que dejar claramente establecido que estas consideraciones se toman en cuenta cuando hay un dilema de realizar un tratamiento conservador o uno radical (borderline); y no cuando el tamaño de la lesión es considerable, el informe patológico refiere que la entidad es agresiva y el comportamiento posterior será altamente recidivante. En estos casos está establecido que el tratamiento debe ser una cirugía radical.

Otro factor importante cuando se toma una decisión correcta y responsable, es considerar los exámenes auxiliares como: imágenes (radiografía, tomografías resonancia magnética, ecografía) y el examen anatómico patológico; estos elementos son importantes al decidir el tratamiento quirúrgico.

Elegir un tratamiento conservador tiene ventajas, si bien la evolución es lenta, ayuda al organismo a recuperarse conservando sus estructuras anatómicas y principalmente sus funciones, porque las secuelas se minimizan; por lo tanto, la calidad de vida del paciente mejora. Las desventajas pueden ser: controles periódicos frecuentes y permanencia prolongada en el lugar de tratamiento, elementos que si bien no forman parte de la historia clínica ni del plan de tratamiento, deben ser tomados en cuenta por los cirujanos maxilofaciales al momento de tomar una decisión quirúrgica.

Al planificar la cirugía, sobre todo cuando hay remoción de la patología, se deben evaluar las piezas dentarias involucradas que requieran tratamiento de conductos y evaluar el momento adecuado para realizar el tratamiento. Las alternativas pueden ser: a) El tratamiento endodóntico antes de la intervención quirúrgica, la ventaja de este tratamiento está en que se realiza rápidamente, incluso se puede sobre obturar, y durante el acto quirúrgico corregir la obturación. La desventaja que presenta es que se pueden realizar tratamientos a dientes que no necesariamente estén involucrados en la lesión. b) Tratamiento de conductos durante el acto operatorio, cuya ventaja está en que se visualizan las piezas dentarias involucradas en la patología y la desventaja principal está en que se prolonga el tiempo de tratamiento quirúrgico y la recuperación del paciente. c) Tratamiento de conductos posquirúrgico, tiene la ventaja de realizar la endodoncia en piezas involucradas en la lesión y como desventaja hay que esperar el fin del periodo de recuperación del paciente para evaluar el caso.

Todas estas consideraciones deben ser evaluadas por los profesionales de la salud especialmente por los cirujanos maxilofaciales cuando se prepara el plan de trabajo multidisciplinario para resolver el gran dilema del tratamiento conservador o radical de los quistes y tumores de los maxilares.

Mg. Fredy Gutierrez V.^{1,a}
Editor-Jefe

¹ Facultad de Estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

^a Magister en Estomatología, Especialista en Ortodoncia y Cirugía Oral y Maxilofacial.