

INTRODUCCIÓN

La resolución de pacientes con cáncer oral en ocasiones deja graves secuelas. El objetivo del presente caso, es mostrar el manejo complejo de rehabilitación en un paciente oncológico con defectos severos posterior a cirugía por adenocarcinoma. Se describe la planificación para reconstrucción con implantes cigomáticos y su rehabilitación eficaz y oportuna en un período de tiempo acotado.

• CASO CLÍNICO

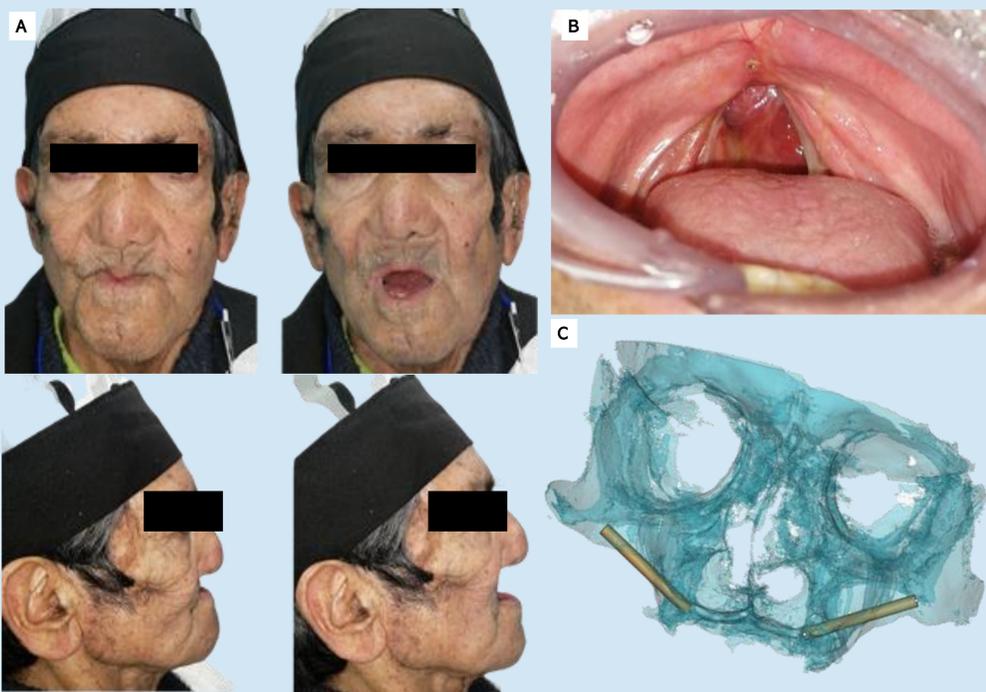


Fig. 1 Paciente previo a Cirugía. A Fotografías extraorales frontales y perfil B Fotografía intraoral palatina C Planificación 3D para impresión de modelo estereolitográfico de implantes cigomáticos bilaterales.

Hombre de 74 años con secuelas severas post tratamiento quirúrgico de adenocarcinoma con pronóstico reservado y cuidados paliativos. Se realiza maxilectomía bilateral y reconstrucción del defecto palatino con colgajo temporal bilateral. Se planifica rehabilitación oral con implantes, posterior al término de radioterapia. Se realiza estudio y planificación 3D, impresión de modelo estereolitográfico para instalación de implantes cigomáticos bilaterales, preservación del lecho quirúrgico mediante PRF, y posterior confección e instalación de prótesis metal porcelana en un tiempo de trabajo de 48 horas.

CIRUGÍA

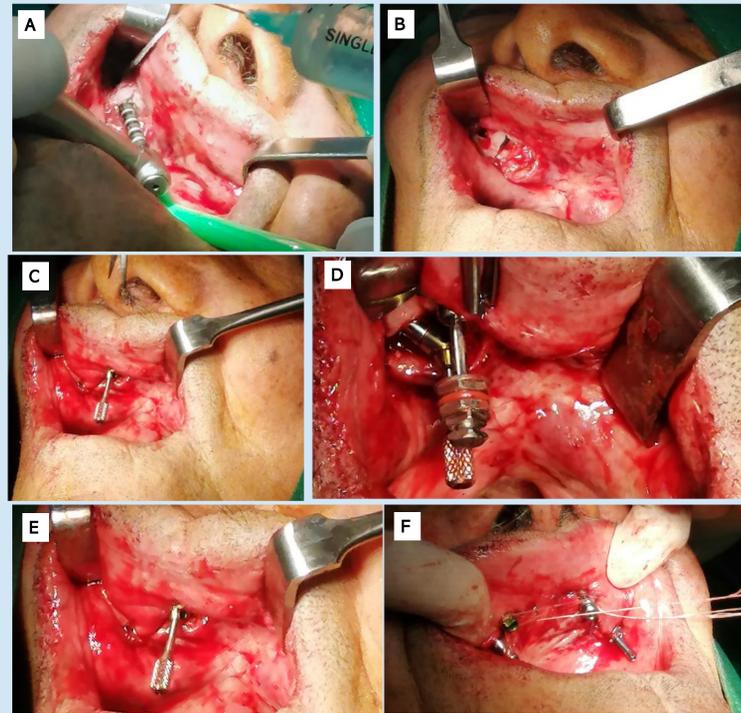


Fig. 2 Secuencia quirúrgica. A Fresado para implante cigomático B Preparación del lecho quirúrgico C Instalación de implantes cigomáticos izquierdos D Paralelismo de ambos implantes E y F Preparación para impresión inmediata.

REHABILITACIÓN



Fig. 3 Secuencia de Rehabilitación. A Impresión inmediata B Cubeta individual C Prueba rodete de altura D Prueba estructura metálica.

CONTROL A LOS 2 MESES

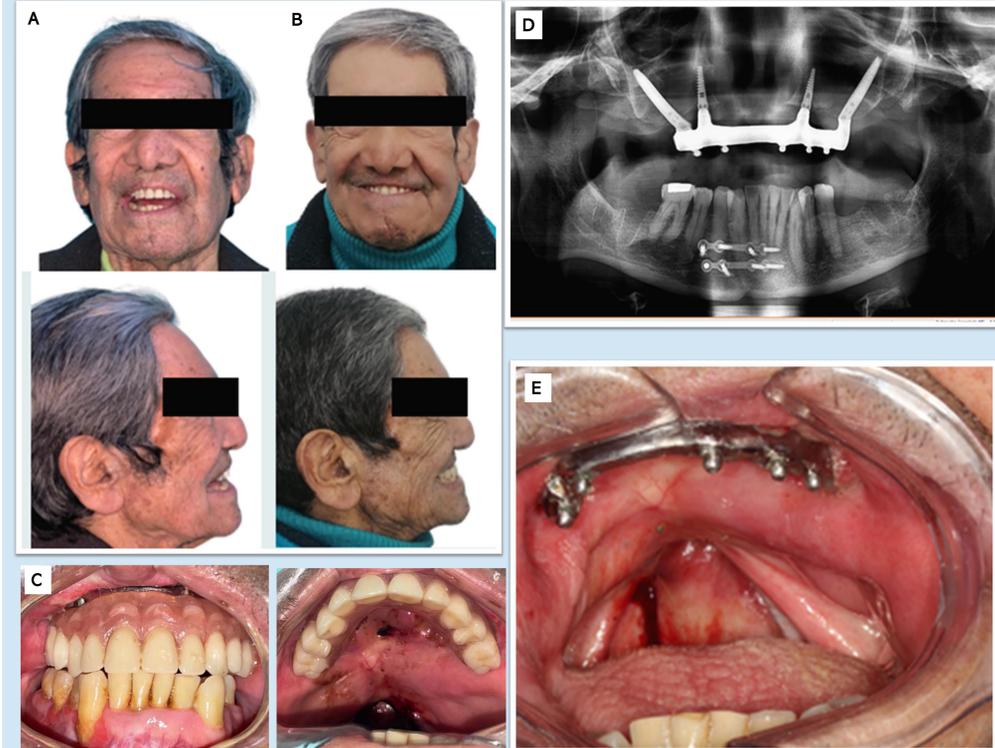


Fig. 4 Control post-quirúrgico A Fotografías extraorales frontal y perfil a las 4 semanas B Fotografías extraorales frontal y perfil a las 10 semanas C Fotografías intraorales con prótesis maxilar, visión frontal y palatina D Radiografía panorámica a las 10 semanas E Fotografía intraoral con estructura metálica instalada.

CONCLUSIONES

El manejo de defectos óseos en pacientes oncológicos por cáncer en la cavidad oral con implantes cigomáticos, es una oportunidad de rehabilitación posible, oportuna y eficiente que mejora la calidad de vida de nuestros pacientes multifactorialmente y aporta dignidad en su lucha contra el cáncer.

REFERENCIAS

- Bórquez M, P., et al., *Sobrevida global y por estadios de 137 pacientes con cáncer intraoral: Experiencia del Instituto Nacional del Cáncer*. Revista chilena de cirugía, 2011. **63**: p. 351-355.
- Rogers, S.N., J. El-Sheikha, and D. Lowe, *The development of a Patients Concerns Inventory (PCI) to help reveal patients concerns in the head and neck clinic*. Oral Oncol, 2009. **45**(7): p. 555-61.
- Kim, D.D. and G.E. Ghali, *Dental implants in oral cancer reconstruction*. Oral Maxillofac Surg Clin North Am, 2011. **23**(2): p. 337-45, vii.
- Fierz, J., W. Hallermann, and R. Mericske-Stern, *Patients with oral tumors. Part 1: Prosthetic rehabilitation following tumor resection*. Schweiz Monatsschr Zahnmed, 2013. **123**(2): p. 91-105.
- Hackett, S., B. El-Wazani, and C. Butterworth, *Zygomatic implant-based rehabilitation for patients with maxillary and mid-facial oncology defects: A review*. Oral Dis, 2021. **27**(1): p. 27-41.