

Incidencia de complicaciones post-operatorias en las fracturas del ángulo mandibular en relación al tercer molar.

Doctorando: CARINA BONALDI

Director: Dr. Roberto Blanco

Resumen:

Se tomaron todos aquellos pacientes que presentaron traumatismo facial con fracturas del ángulo mandibular derecha o izquierda que no presentaron vía de abordaje extraoral, se estudiaron 99 fracturas del ángulo de la mandíbula asociadas con una erupción completa, retención o ausencia del tercer molar en el Servicio de Cirugía Buco Maxilo facial tratados en el Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez (H.E.C.A.) y en el Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias (C.E.M.A.R.) de la Municipalidad de Rosario desde enero de 1999 hasta agosto de 2006.

Con la finalidad de analizar la posible interrelación entre las fracturas del ángulo y la presencia y estado de erupción del tercer molar inferior y su influencia en el tratamiento y complicaciones post operatorias.

Se pudo comprobar que la incidencia de dichas fracturas era de gran significación cuando los terceros molares inferiores no erupcionados o erupcionados se hallaban presentes, que había una predisposición más marcada a la fractura del ángulo, así como también que el tercer molar inferior no erupcionado debilitaba el ángulo de la mandíbula, tanto cualitativa como cuantitativamente; o sea, se demostró una relación directa entre la cantidad de espacio óseo ocupado por el tercer molar inferior no erupcionado y la debilidad del área del hueso.

Se comprobó que hubo diferencias significativas en el rango de las complicaciones post-operatorias cuando el diente erupcionado (el tercer molar) se encontraba en el trazo de la fractura de ángulo y no fue extraído durante el acto quirúrgico.

Para concluir podemos decir que el tercer molar que se encuentra en el trazo de fractura debe ser extraído en el mismo acto quirúrgico que la cirugía de la fractura de mandíbula.

Mail: carinabonaldi@arnet.com.ar