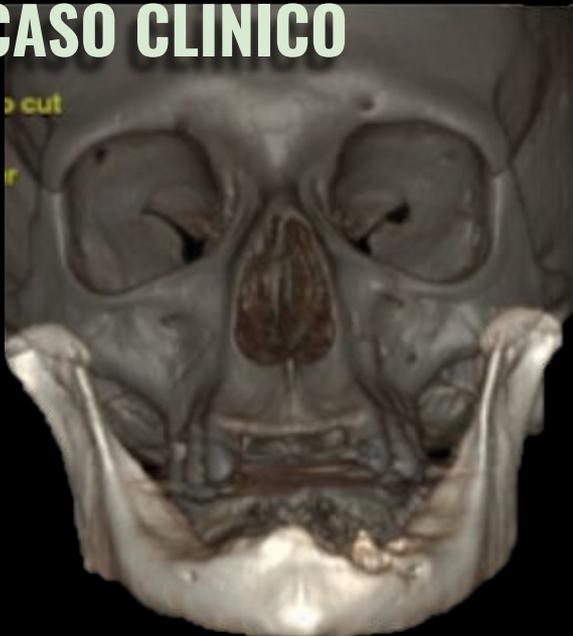


OSTEONECROSIS MANDIBULAR SECUNDARIA A TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS.

BOLÍVAR, Karen I MALDONADO, María A. I GAVILANES, Angel C. I GONZÁLEZ, Arianne D. I MERCADO, Libia
Residentes Diagnóstico por imágenes - SANATORIO COLEGIALES - ABALO, Florencia- Médica especialista.

CASO CLÍNICO



Paciente femenina de 74 años con antecedentes de **mieloma múltiple** en tratamiento con pamidronato (bifosfonatos endovenosos) que presentó dolor mandibular difuso de meses de evolución y acudió por consultorio externo para valoración con médico especialista, quién indicó tomografía de macizo craneo facial con reconstrucción 3D.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

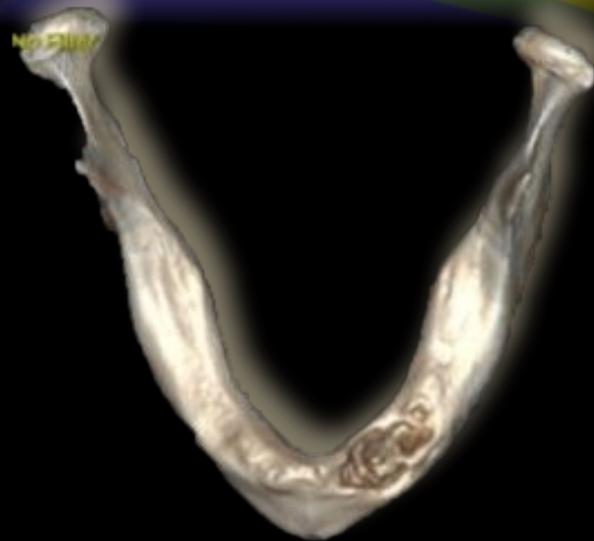
Lisis ósea

Secuestro óseo.

Edema de los tejidos blandos periféricos.

AXIAL

TC MACIZO CRANEO FACIAL



OSTEONECROSIS MANDIBULAR

La American Society for Bone and Mineral Research (ASBMR) define a la osteonecrosis de los maxilares como un **área de hueso expuesto**, que persiste durante **más de 8 semanas**, en un paciente tratado con bifosfonatos, en ausencia de radiación previa y/o metástasis en la mandíbula.

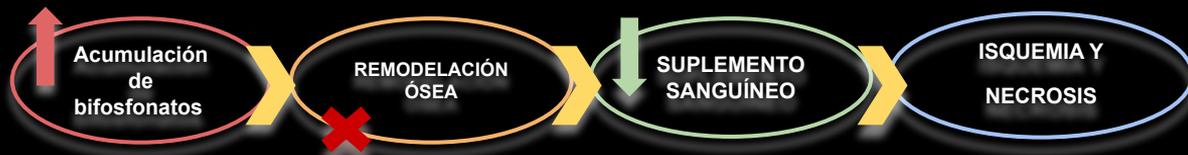
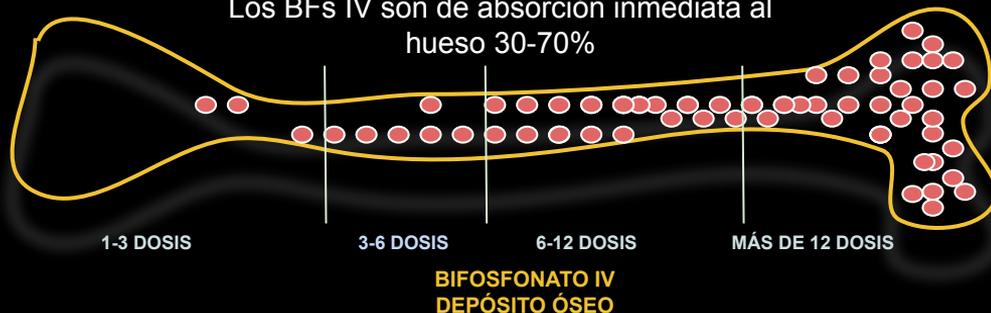
¿BIFOSFONATOS?

Son análogos sintéticos del pirofosfato (POP), resistentes a la hidrólisis, por lo tanto se acumulan en la matriz celular. Tienen una gran capacidad para depositarse en el tejido óseo.

EFFECTO ANTI OSTEOLÍTICO EN PACIENTES CON RESORCIÓN ÓSEA.

Osteoporosis, Mieloma Múltiple, Hipercalcemia Maligna etc.

Los BFs IV son de absorción inmediata al hueso 30-70%



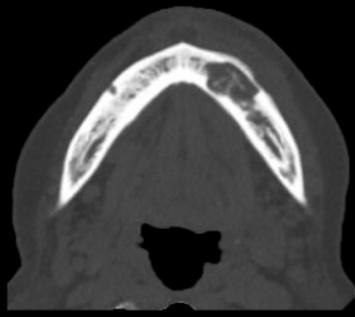
OSTEONECROSIS MANDIBULAR

Estudios realizados por Serrano et al, según hallazgos tomográficos en pacientes con sospecha de osteonecrosis secundaria a tratamiento por bifosfonatos, permitieron enumerar una serie de hallazgos y en función de estos datos proponen una clasificación radiológica por tomografía.



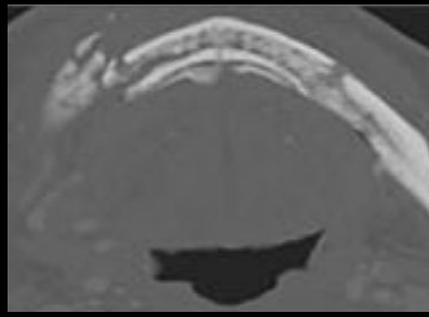
ESTADIO I

IA Esclerosis medular
IB Esclerosis + Erosión cortical
IC Esclerosis y/o Lisis



ESTADIO II

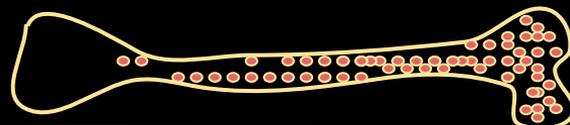
Patrón esclerótico o lítico con sequestro



ESTADIO III

Fístulas, Fx patológicas, Abscesos.

Los bifosfonatos tienden a concentrarse mayor en mandíbula debido a su alta vascularización, causando un efecto antiangiogénico.



Primera exposición ósea después de la administración de bifosfonatos es de aproximadamente 14,3 meses

CONCLUSIÓN

Los bifosfonatos son ampliamente usados para tratamiento del mieloma múltiple. La incidencia de osteonecrosis mandibular en pacientes medicados con bifosfonatos IV puede aumentar al 21% cuando este es administrado por más de 3 años. La discontinuidad de los bifosfonatos en pacientes con cáncer es difícil, el tratamiento de la enfermedad maligna debe ser siempre la prioridad. Los estudios imagenológicos permiten valorar precozmente las lesiones mandibulares adversas en pacientes susceptible.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- L. Ariño Montaner, D. Dualde-Beltrán, R. Pastor Toledo, D. Soriano Mena, J. Uchiyama, J. Palmero da Cruz. Osteonecrosis maxilo-mandibular. 24-28 de mayo, en Granada/ES.
- 2- Serrano Velasco, L., Bañón García, I., Velazquez Marín, F., & Morales Cano, M. D. (2018). ESTADIOS RADIOLÓGICOS DE LA OSTEONECROSIS MANDIBULAR Y MAXILAR A PARTIR DE UN ESTUDIO DE PREVALENCIA DE LOS HALLAZGOS RADIOLÓGICOS EN LA OSTEONECROSIS MAXILAR Y MANDIBULAR RELACIONADA CON EL TRATAMIENTO POR BIFOSFONATOS. *Seram*. (Link.) <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/2769>.
- 3- F.J.Barrientos Lezcano,B.Peral Cagigal,G.dela Peña Varela,L.A. Sánchez Cuéllar,J.M.García Cantera, A. Serrat Soto, A. Verrier Hernández. Osteonecrosis de los maxilares inducida por bifosfonatos: prevención y actitud terapéutica. *Rev Esp Cirug Oral y Maxilofac* v.29 n.5 Madrid set.-oct. 2007.



Karen Bolívar.
Residente de 4to año.

@notikaradiologica



dximagenescolegiales@gmail.com

Los autores declaran no tener conflictos de interés
 SANATORIO COLEGIALES - Conde 851 - CABA. Bs. As. Argentina