

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 111/2018
Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-
Lehiaketarako deia (EHAA 35 Zkia. 2018ko
otsailaren 19koa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución nº 111/2018 de 7 de Febrero de
2018 (B.O.P.V. Nº 35 de 19 de Febrero de
2018)

KATEGORIA: FAK. ESP. AHO ETA AURPEGI-MASAILEKO KIRURGIAKO MEDIKUA

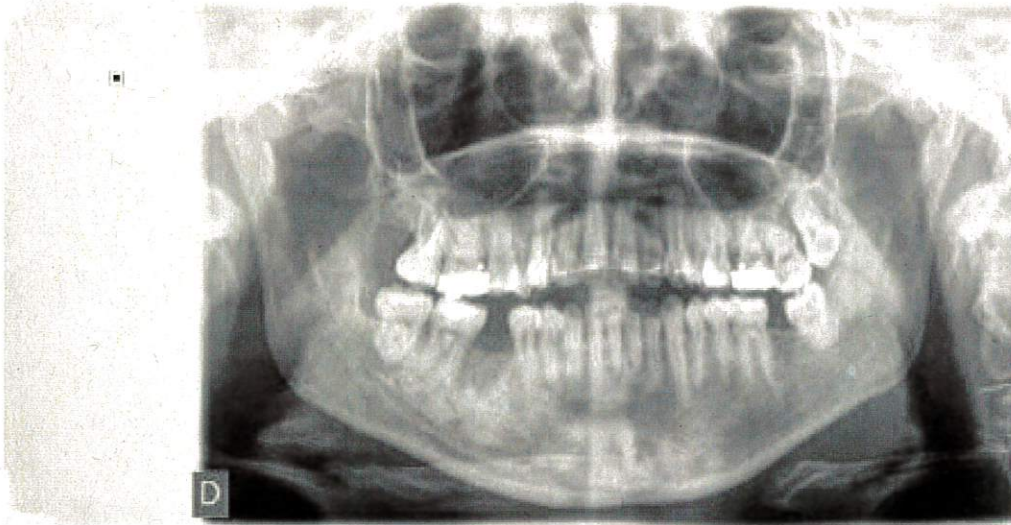
CATEGORÍA: FAC. ESP. MEDICO CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

Proba eguna / Fecha prueba
2018ko maiatzaren 19an/ 19 de mayo de 2018

2. ariketa / 2º ejercicio

CASO CLÍNICO 1

Paciente mujer de 26 años que presenta deformidad dentoalveolar con mordida abierta anterior, marcada sonrisa gingival y canting. La oclusión dental se encuentra en clase I canina y la línea media mandibular milimétricamente desviada al lado izquierdo.



- Observando las imágenes radiológicas, ¿es necesario realizar extracciones dentales? Y si fuera así, ¿Cuáles?
- ¿Necesita la paciente expansión del maxilar? ¿Qué técnicas quirúrgicas se emplean en la corrección del déficit transversal maxilar?
- ¿Cuál es el planteamiento quirúrgico más adecuado para esta paciente?
- ¿Cuáles son las complicaciones más frecuentes derivadas de la cirugía ortognática?

CASO CLÍNICO 2

Paciente mujer de 60 años de edad sin antecedentes médicos de interés que es referida desde el servicio de otorrinolaringología a la consulta de cirugía maxilofacial con la siguiente clínica y exploración.

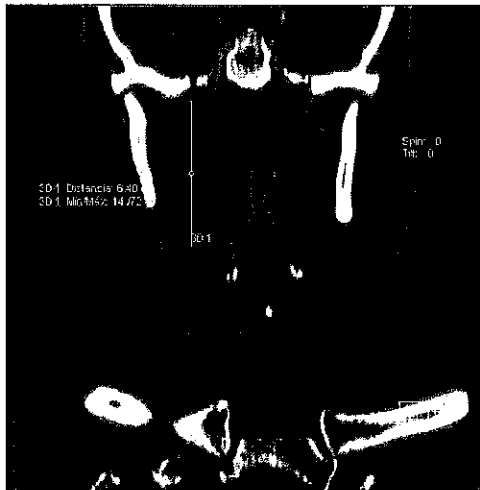
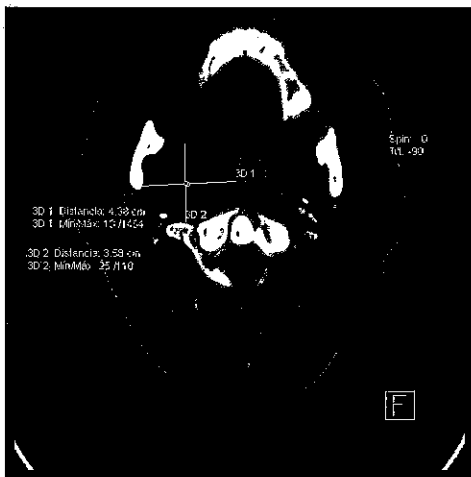
Enfermedad actual: sensación de taponamiento de oído derecho de 2 años de evolución, rinolalia cerrada. A veces nota acúfeno pulsátil en el oído derecho

Exploración física:

- Orofaringe de aspecto abombado en el lado derecho
- Fibroscofia: ocupación de cavum
- Palpación cervical: Tumorción submandibular derecha que se palpa en la profundidad del ángulo
- Otoscofia: otitis serosa derecha
- Audiometría: Hipoacusia de transmisión derecha.

Exploraciones complementarias:

- Tomografía axial computarizada: Imagen sugerente de lesión tumoral, en espacio el parafaríngeo derecho con extensión hasta base craneal -agujero oval.



- a) ¿Qué dos compartimentos anatómicos encontramos en el espacio parafaríngeo, que contiene cada uno?
- b) Indique por orden de frecuencia las estirpes tumorales más frecuentes en cada uno de los espacios anatómicos
- c) ¿Qué sintomatología es la más frecuente en los tumores de esta área? Clínica de sospecha de tumoración maligna.
- d) Estrategia diagnóstica
- e) Abordajes quirúrgicos del espacio parafaríngeo. Señálelos. Según su opinión: ¿cuál de ellos sería el más indicado en este caso?, ¿cuál estaría contraindicado?

CASO CLÍNICO 3

Mujer de 71 años de edad. Sin alergias conocidas. Hipertensión arterial en tratamiento con Enalapril. Diabetes Mellitus en tratamiento con Metformina. Neoplasia maligna de mama tratada con Cirugía, Radioterapia y Quimioterapia hace 5 años. Actualmente en tratamiento con Ácido Zolendrónico (Zometa®) cada 4 semanas desde hace 13 meses por Metástasis óseas. Acude a la consulta por dolor y tumefacción progresiva en tercer cuadrante tras una extracción dental simple en otro centro hace tres meses. A la exploración se objetiva tumefacción hemifacial izquierda leve pero dolorosa de la zona del cuerpo mandibular, no adenopatías cervicales palpables. Intraoralmente se observa supuración espontánea del área molar inferior izquierda con exposición ósea de unos dos centímetros e inflamación de la encía y la zona vestibular sin fluctuación. La Ortopantomografía muestra una lesión radiolúcida de bordes mal definidos que afecta al hueso alveolar del área molar edentula del tercer cuadrante por encima del canal dentario.

- a) ¿Cuál es su primer diagnóstico de sospecha?**
- b) ¿Qué tratamiento inmediato plantearía ante esta situación?**
- c) ¿Qué Diagnósticos Diferenciales se plantearía?**
- d) ¿Qué pruebas diagnósticas solicitaría y por qué?**
- e) ¿Cuáles son los Criterios Diagnósticos de esta Patología según la American Association of Oral and Maxilofacial Surgeons (AAOMS)?**
- h) Describa brevemente los diferentes estadios de esta enfermedad según la AAOMS.**

CASO CLÍNICO 4

Paciente de 26 años que presenta una anestesia a nivel del territorio dentario inferior izquierdo de dos meses de evolución sin otros hallazgos clínicos significativos. Practicada una ortopantomografía, se descubre una imagen radiolúcida unilocular con margen esclerótico y delgado en rama ascendente izquierda de unos 3 cm de diámetro y en el que el nervio dentario parece discurrir por dicha imagen, sin que haya relación con una pieza dental.

- a) ¿Cuál sería el método diagnóstico más útil?**
- b) ¿Cuáles serían las lesiones que entrarían a formar parte de su diagnóstico diferencial?**
- c) ¿Qué tratamiento propondría?**
- d) Siendo una lesión situada en la rama ascendente izquierda, con potencial capacidad de recidiva, Voorsmit propone un tratamiento, en el que es aconsejable el uso de la denominada solución de ... cuya composición es...**
- e) Describa brevemente la técnica quirúrgica y cuáles son las ventajas de este método.**