



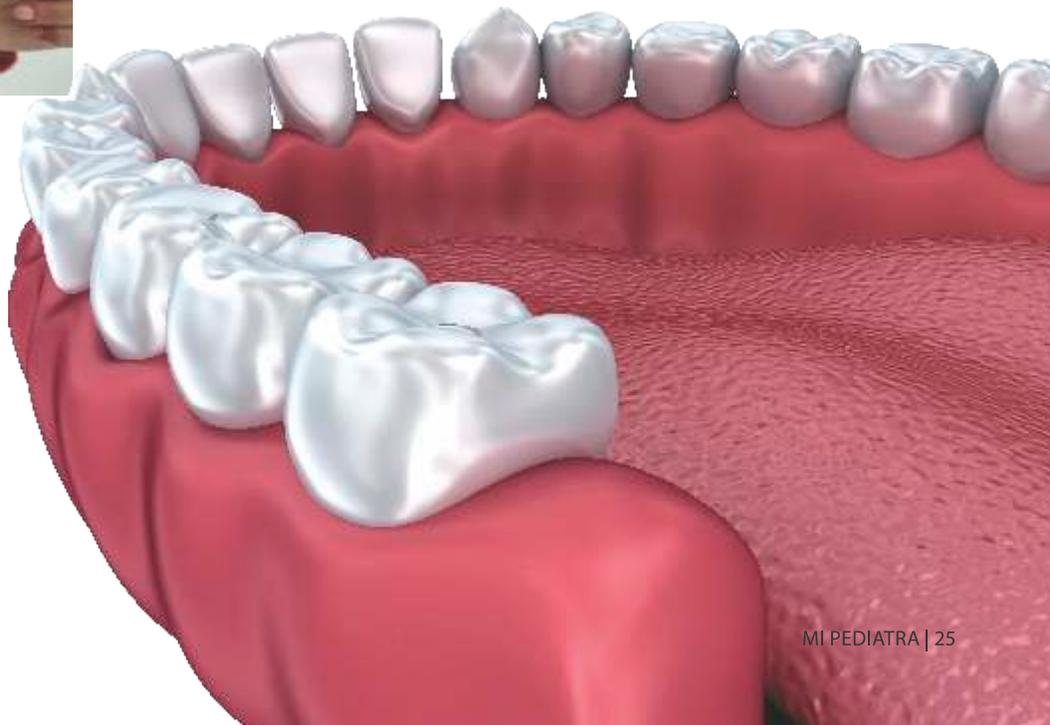
Muelas de juicio

Los cirujanos orales y maxilofaciales: un enlace importante

Los cirujanos orales y maxilofaciales son los únicos especialistas dentales reconocidos que, tras culminar sus estudios en odontología, reciben capacitación quirúrgica a través de un programa de residencias durante un período mínimo de cuatro años, en un hospital acreditado por la Asociación Dental Americana. Son instruidos junto a médicos residentes en medicina interna, cirugía general y anestesiología, y también realizan prácticas en otorrinolaringología, cirugía plástica y medicina de emergencias, entre otros campos de especialización. Su formación se concentra casi exclusivamente en el tejido duro (los huesos) y el tejido blando (la piel, los músculos) del rostro, la boca y la mandíbula. Gracias a su conocimiento y pericia quirúrgica, están excepcionalmente capacitados para diagnosticar y pautar el tratamiento de condiciones funcionales y estéticas en esta área anatómica. El campo de la práctica de la cirugía oral y maxilofacial incluye, entre otros:

- Anestesia ambulatoria
- Cirugía dentoalveolar para el control de enfermedades de los dientes y los tejidos de apoyo duros y blandos
- Corrección quirúrgica de malformaciones maxilofaciales esqueléticas
- Cirugía de paladar hendido y craneofacial
- Cirugía de traumatismo facial
- Cirugía de articulación temporomandibular
- Condiciones patológicas como el cáncer de la cabeza y el cuello
- Cirugía facial reconstructiva
- Cirugía facial cosmética

Para más información acerca de la cirugía oral y maxilofacial, o para encontrar un cirujano en su comunidad, visite aaoms.org o llame a la Asociación de Cirujanos Orales y Maxilofaciales al teléfono (800)822-6637.



¿Cuál es la seriedad de una muela impactada?

Una muela impactada puede dar paso a una serie de problemas de la salud, como amontonamiento de los dientes y los daños en las muelas o las raíces adyacentes. Además, puede llegar a ser dolorosa y provocar una infección.

Los problemas más serios ocurren cuando el saco que rodea la muela se llena de líquido y se agranda, formando un quiste. A medida que el quiste crece, puede hendir la mandíbula, dañando permanentemente las muelas adyacentes, el hueso circundante y los nervios. En raras ocasiones, si el quiste no es tratado se puede formar un tumor en sus paredes y quizás sea necesaria una intervención quirúrgica más seria para eliminarlo.

Además de la gran preocupación que hay con los terceros molares impactados, un estudio de varios años auspiciado por la Asociación Americana de Cirujanos Orales y Maxilofaciales (AAOMS, por sus siglas en inglés) y la Fundación de Cirugía Oral y Maxilofacial (OMSF, por sus siglas en inglés) reveló que incluso aquellos terceros molares que han llegado a romper el tejido gingival y han erupcionado en una posición vertical normal, también pueden proclives a sufrir enfermedades.

¿Se debe sacar la muela aunque no haya causado problemas todavía?

Muchas personas creen que mientras no sientan dolor, no tienen que preocuparse por sus muelas del juicio. Sin embargo, el hecho de estar “asintomático” o “sin dolor” no significa una ausencia de enfermedad o patología. Es posible que la bacteria causante de la enfermedad periodontal exista en cantidades clínicamente significativas dentro y alrededor de los terceros molares y ocasionen daños antes de que los síntomas le permitan saber si algo anda mal. Los cordales impactados pueden resultar en una variedad de problemas, como infección, daño a dientes adyacentes, caries, recesión gingival, dientes flojos, pérdida ósea y pérdida de dientes. Además, las investigaciones sugieren que la bacteria que rodea a las muelas del juicio contribuye con diversos problemas sistémicos de la salud, como la diabetes, la enfermedad cardíaca, la enfermedad renal y otras condiciones. Otros estudios han revelado que la enfermedad periodontal en mayor probabilidad de bebés prematuros o con bajo peso. Por lo general, los sistemas de raíces de las muelas de juicio de un adulto joven son incompleto, de ahí que la cirugía para eliminarlas sea relativamente sencilla.

A medida que los cordales crecen, sus raíces se extienden y pueden llegar a enredarse con los nervios sensoriales que recorren la mandíbula inferior o el área de los senos paranasales. En estos casos, las muelas del juicio pueden ser más difíciles de extraer y es muy probable que ocurran complicaciones. Nadie puede pronosticar cuándo sucederán las mismas, pero de ocurrir, las circunstancias pueden ser mucho más dolorosas y las muelas más difíciles de extraer.



La AAOMS recomienda encarecidamente que un cirujano oral y maxilofacial evalúe los terceros molares cuando el paciente sea un adulto joven para poder valorar la presencia de los mismos, el estado de la enfermedad y sugerir opciones de tratamiento que abarcan, desde la extracción, hasta un programa de conservación controlada de la pieza que garantice los resultados óptimos específicos del paciente.

¿Cuándo debo quitarme los cordales?

No es recomendable esperar a que sus muelas de juicio comiencen a molestarle. En general, mientras más temprano se extraigan, más rápido y fácil será el proceso de sanación. Investigadores de la AAOMS/OMSF descubrieron que los pacientes ya adultos tienen mayores riesgos de sufrir enfermedades, como la periodontitis, en el tejido que rodea a los terceros molares y las muelas adyacentes.

¿Qué para durante la cirugía?

Antes de la intervención, su cirujano oral y maxilofacial discutirá detalladamente el proceso con usted y le dirá lo que debe esperar. Este es el momento perfecto para hacerle preguntas y expresarle sus preocupaciones. También es de vital importancia que le informe si padece de alguna enfermedad o si está tomando medicamentos.

La relativa facilidad para extraer una muela del juicio depende de ciertos factores, como la posición de la misma y el desarrollo de la raíz. Es posible que los cordales que están parcial o totalmente impactados necesiten una intervención quirúrgica más compleja.

Como norma, la mayoría de las extracciones se realizan en la oficina de cirugía oral y maxilofacial bajo anestesia local, sedación intravenosa o anestesia general, y prácticamente no causan molestias. Su cirujano oral y maxilofacial le informará la variante de anestesia más adecuada para su caso.

¿Qué para después de la cirugía?

Inmediatamente después de culminar la cirugía, usted descansará unas horas en la oficina de su cirujano. Durante esa recuperación, el cirujano o su asistente harán un monitoreo de su condición antes de permitirle marcharse a su casa con su acompañante. Antes de irse de la oficina, recibirá instrucciones específicas que deberá seguir durante los próximos días. Es posible que le indiquen modificar su dieta un par de días a fin de ingerir alimentos blandos y tomar líquidos. Los medicamentos recetados por su cirujano oral y maxilofacial lo harán sentirse mejor. Generalmente, usted podrá regresar a sus actividades normales en un período de tiempo relativamente corto.

¿Y si decido mantener mis cordales?

Si después de conversar con sus dentista familiar o su cirujano oral y maxilofacial decide quedarse por mientras con sus muelas de juicio, es importante que establezca un plan a largo plazo para velar la salud y la condición de los dientes y el tejido gingival en el área de los terceros molares. La mayoría de los cirujanos orales y maxilofaciales concuerdan que se deben realizar radiografías anuales y exámenes clínicos de los cordales y el hueso circundante para determinar si se ha producido alguna patología. Por su parte, es vital que haga extremo énfasis en la limpieza y el uso del hilo dental en esta área como parte de su régimen de cuidado de la salud oral.

Los cirujanos orales y maxilofaciales son un enlace vital en la red de referencias especializadas de los médicos primarios. Si desea encontrar un cirujano oral y maxilofacial en su comunidad, visite la base de datos "Find a surgeon" de nuestro sitio aaoms.org, o llame a la Asociación Americana de Cirujanos Orales y Maxilofaciales al número (800)622-6637.



DÍA NACIONAL de Comer en casa y en familia GOYA

- x Harina Goya
- x Arroz Goya
- x Néctares Goya
- x Adobo Goya
- x Sazón Goya



GOYA

¡Si es GOYA ...tiene que ser bueno!

[/GoyaPR](#) [/goyapuertorico](#) www.goyapr.com