

# Prevalencia de los quistes maxilares en un Servicio de Cirugía Bucal

Gallego-Medina, Irene\*  
Satorres-Nieto, Marta  
Berini-Ayús, Leonardo  
Gay-Escoda, Cosme

Máster de Cirugía e  
Implantología Bucal de la  
Universidad de Barcelona

La historia clínica completa y detallada es un elemento imprescindible para llegar a un diagnóstico correcto, y establecer un pronóstico y realizar un plan de tratamiento adecuado en cualquier tipo de paciente. En Odontología, otro pilar fundamental del diagnóstico se basa en el examen clínico y radiológico de la cavidad bucal. Este estudio retrospectivo es la revisión de un total de 638 historias clínicas de pacientes a los que se les efectuó una biopsia de una lesión de la cavidad bucal. El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia con la que se presentan los quistes maxilares en nuestro ámbito y la necesidad de realizar un examen radiográfico de rutina. El estudio comprende el período de tiempo desde septiembre de 1995 hasta diciembre de 1999, durante el que se realizaron 235 biopsias de quistes maxilares. Se valoraron la edad, el sexo, la clínica, la localización de la lesión, la técnica biopsica, el tamaño del fragmento remitido, el motivo de consulta y el resultado histológico obtenido. La edad media de los pacientes con quistes maxilares fue de 38,25 con un mínimo de 7 años y un máximo de 85 (rango: 78) y una desviación estándar de 16,34. El 56,2% de estos pacientes acudieron a nuestro servicio con otro motivo al quiste maxilar biopsiado y el 41,8% no presentaban síntomas asociados a dicha lesión. La lesión más frecuente fue la de quiste maxilar con una prevalencia de 67,1% de todas las lesiones de tejidos duros, la siguiente lesión más frecuente fue la de granuloma apical con una prevalencia de 15,6%. De entre los quistes maxilares las prevalencias fueron: 61,3% quistes radiculares, 28,6% quistes foliculares, 3,82% quistes residuales. De estos resultados histológicos pudimos comprobar que las lesiones más frecuentemente biopsiadas eran los quistes maxilares y entre ellos, destacaba el quiste radicular, le sigue en frecuencia el quiste folicular y el quiste residual. Por otro lado es importante destacar la necesidad de realizar un examen radiográfico de rutina junto al examen clínico y a la historia clínica ya que más de la mitad de estos pacientes acudieron a nuestro servicio por otro motivo.