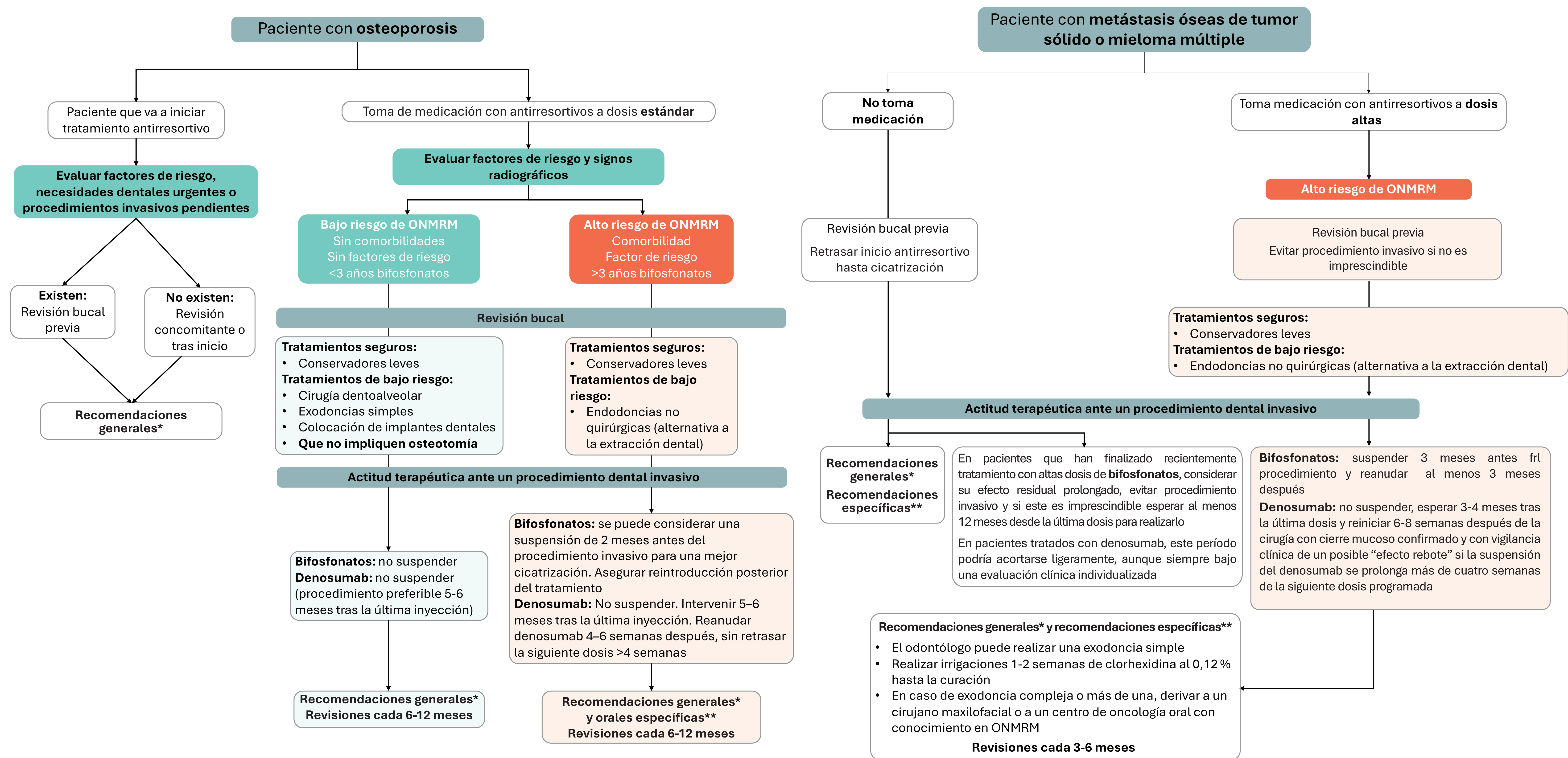


POSICIONAMIENTO MULTIDISCIPLINAR DE EXPERTOS SOBRE LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE LA OSTEONECROSIS DE LOS MAXILARES RELACIONADA CON ANTIRRESORTIVOS ÓSEOS (ONMRM)

Impulsado por: SEIOMM (Sociedad Española de Investigación ósea y de Metabolismo Mineral), SECOM (Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial), SEHH (Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia), SEOM (Sociedad Española de Oncología Médica) y SEPA (Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración)

PREVENCIÓN EN PACIENTES QUE NO PRESENTAN ONMRM



Factores de riesgo

- Dosis, duración (>3 años) y frecuencia** de tratamiento antirresortivo. En el caso de los bifosfonatos más riesgo en vía IV que oral
- Medicamentos asociados:** antiangiogénicos, inmunosupresores, corticoides, inhibidores de aromatasa y quimioterapia
- Procedimientos dentales invasivos:** extracciones, cirugías, implantes, osteotomías
- Enfermedad periodontal, infecciones y factores mecánicos orales** (prótesis mal ajustadas, torus mandibulares)
- Condiciones y hábitos sistémicos:** diabetes mal controlada, enfermedades autoinmunes, tabaco, alcohol

Signos radiográficos

- Evaluados por el odontólogo o el cirujano oral y maxilofacial
- Pérdida o reabsorción ósea alveolar no atribuible a enfermedad periodontal crónica
- Cambios en el patrón trabecular, hueso esclerótico y ausencia de hueso nuevo en los alvéolos de extracción
- Regiones de osteosclerosis que afectan el hueso alveolar y/o el hueso basilar circundante
- Engrosamiento/oscurecimiento del ligamento periodontal

*Recomendaciones generales

- Dejar de fumar
- Reducir el alcohol
- Cesar o reducir corticoesteroides
- Revisión dental completa
- Realizar radiografías orales
- Educación al paciente en higiene oral
- Eliminar focos infecciosos
- Control periodontal
- Tratamiento de las infecciones
- Ajuste de prótesis mal adaptadas.

**Recomendaciones específicas

- Se prefiere el tratamiento endodóntico o la decoronación que la exodoncia
- Colutorios de clorhexidina al 0,12 %
- Uso de plasma rico en plaquetas o leucocitos como coadyuvante local
- Antibióticos sistémicos antes/después del procedimiento
- Evitar agentes anestésicos que contengan vasoconstrictores
- Evitar el daño al tejido gingival
- No se prohíbe el uso de prótesis dentales (evitar ejercer presión o fricción excesivas)

PACIENTES TRATADOS CON FÁRMACOS ANTIRRESORTIVOS ÓSEOS QUE PRESENTAN SOSPECHA DE ONMRM

