

Nº 168 /2016/INSN-SB/T

""Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú""
"Año de la consolidación del Mar de Grau"



RESOLUCION DIRECTORAL

Lima,

02 NOV. 2016

VISTO:

El expediente N° 16-019298-001/INSN-SB; sobre la aprobación de la "Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la Articulación Témporo Mandibular" de la especialidad de Cirugía de Cabeza y Cuello y Maxilofacial de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas; y,

CONSIDERANDO:

Que, los Artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el Segundo párrafo del Artículo 5° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben contar, en cada área, unidad o servicio, con manuales de procedimientos, guías de práctica clínica referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios, según sea el caso;

Que, el inciso s) del Artículo 37° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que al Director Médico le corresponde disponer la elaboración del Reglamento interno, de las guías de práctica clínica y de los manuales de procedimientos referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 302-2015/MINSA fue aprobada la Norma Técnica N° 117-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica para la Elaboración y Uso de Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud", la cual establece el

marco normativo para la elaboración de las Guías de Práctica Clínica en el Sector Salud;

Que, en el inciso b) del literal II.4.1 del Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, aprobado con Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, establece que es función de la Unidad de la Atención Integral Especializada el elaborar y proponer en coordinación con la instancia correspondiente, las políticas, normas, guías técnicas, en el campo de su especialidad, así como efectuar su aplicación, monitoreo y evaluación de su cumplimiento;

Que, mediante el Anexo 2 de la Ficha de Descripción de Procedimiento: "Elaboración, Aprobación y Cumplimiento de Adherencia de las Guías de Práctica Clínica y/o Guía de Procedimiento", del Manual de Procesos y Procedimientos de la Unidad de Gestión de la Calidad, aprobado por Resolución Directoral N° 155/2015/INSN-SB/T se establece la estructura de la Guía de Práctica Clínica;

Que, mediante la Nota Informativa N° 350-2016-SUAIEPEQ-INSN-SB, la Responsable de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas remitió al Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada la "Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la Articulación Témporo Mandibular", solicitada para ser derivada a la Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad;

Que, mediante Nota Informativa N° 00591-2016-UGC-INSN-SB, la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad, solicitó a la Dirección General la aprobación de la "Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la Articulación Témporo Mandibular" enviada por la especialidad de Cirugía de Cabeza y Cuello y Maxilofacial de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas; la misma que cuenta con la opinión favorable de la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad y del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, mediante la Nota Informativa N° 341-2016-UAIE-INSN-SB;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, de la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, del Jefe de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica;

Por los fundamentos expuestos y de conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, con el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, con la Resolución Ministerial N° 302-2015/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA; y, con la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

SE RESUELVE:

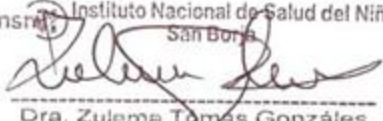
ARTÍCULO 1°.- Aprobar la "Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la Articulación Témporo Mandibular-GPC-005-INSN-SB-SUAIEPEQ-CCCYMF-V.01", que cuenta con 12 folios de la especialidad de Cirugía de Cabeza y Cuello y Maxilofacial de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas; la que forma parte de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°.- Encárguese a la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas la implementación de la Guía de Práctica Clínica aprobada con la presente resolución.

ARTÍCULO 3°.- Encárguese a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación del cumplimiento de la presente Guía.

ARTÍCULO 4°.- Disponer la publicación de la presente Resolución en la página Web de la Institución, conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tomas Gonzales
DIRECTORA GENERAL



EZTG/JCRG/kfbs

Distribución

- () Dirección Adjunta
- () Unidad de Atención Integral Especializada
- () Unidad de Gestión de la Calidad
- () Unidad de Asesoría Jurídica
- () Archivo
- () Comunicaciones
- () UTI





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud



Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la Articulación Témporo Mandibular

GUIA DE PRACTICA CLINICA DE ANQUIÓLOSIS DE LA ARTICULACIÓN TÉMPORO MANDIBULAR

SERVICIO DE CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MÁXILO FACIAL



Elaborado por: Equipo Técnico del Servicio de Cirugía de Cabeza- Cuello y Máximo Facial	Revisado por: <ul style="list-style-type: none">• Unidad de Atención Integral Especializada• Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas• Unidad de Gestión de la Calidad	Aprobado por: Dra. Zulema Tomas Gonzales Directora de Instituto Especializado del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
---	--	---

Fecha : Setiembre 2016	Código : GPC-005/INSN- SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01	Página 1 de 12
-------------------------------	--	-----------------------



Dr. JUAN ORE ACEVEDO
SERVICIO DE CIRUGÍA DE CABEZA Y MÁXILO FACIAL
C.M.P. 40373 - R.N.E. 16598



PERU

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud



Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la Articulación Témporo Mandibular

Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anquilosis de la Articulación Témporo Mandibular

Índice

I	Finalidad	4
II	Objetivo	4
III	Ámbito de Aplicación	4
IV	Diagnóstico y Tratamiento de	4
4.1.-	Nombre y Código	4
V	Consideraciones Generales	4
5.1	Definición	4
5.2	Etiología	5
5.3	Fisiopatología	5
5.4	Aspectos Epidemiológicos	6
5.5	Factores de Riesgo Asociado	6
5.5.1	Medio Ambiente	6
5.5.2	Estilos de Vida	6
5.5.3	Factores hereditarios	6
VI	Consideraciones Específicas	6
6.1	Cuadro Clínico	6
6.1.1	Signos y Síntomas	7
6.1.2	Interacción cronológica	7
6.1.3	Gráficos diagramas o fotografías	7
6.2	Diagnóstico	7
6.2.1	Criterios de diagnóstico	7
6.2.2	Diagnóstico diferencial	8
6.3	Exámenes Auxiliares	8
6.3.1	De Patología clínica	8
6.3.2	De imágenes	8
6.3.3	De exámenes especiales complementarios	8
6.4	Manejo según nivel de Complejidad y Capacidad Resolutiva	8
6.4.1	Medidas Generales y Preventivas	8
6.4.2	Terapéutica	8
6.4.3	Efectos adversos o colaterales del tratamiento	9

Fecha : Setiembre 2016

Código : GPC-005/INSN-
SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01

Página 2 de 12



Dr. JUAN ORE ACEVEDO
ODONTÓLOGO - OCLUSO Y MAXILOFACIAL
C.M.P. 40373 - R.N.L. 18598



Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la Articulación Témporo Mandibular

6.4.4 Signos de alarma.....	9
6.4.5 Criterios de Alta.....	9
6.4.6 Pronosticos.....	9
6.5 Complicaciones	9
6.6 Criterios de Referencia y Contrarreferencia.....	9
6.7 Fluxograma.....	11
<u>VII Anexos</u>	12
<u>VIII Referencias Bibliográficas o Bibliografía</u>	13

Fecha : Setiembre 2016

Código : GPC-005/INSN-
SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01

Página 3 de 12



Dr. WILSON ORE ACEVEDO
SERVIDOR DE SALUD - DENTISTA Y MAXILOFACIAL
C.A.M. 40373 - R.N.E. 14598



PERU

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud



Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la articulación temporomandibular

I.-Finalidad

Establecer los parámetros para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes con anquilosis de la articulación temporomandibular en la especialidad de cirugía de cabeza, cuello y máxilo facial

II.-Objetivo

- Establecer los estudios diagnósticos para pacientes con anquilosis de la articulación temporomandibular.
- Establecer el tratamiento ideal para las diferentes etapas de anquilosis de la articulación temporomandibular.
- Establecer el seguimiento para pacientes con anquilosis de la articulación temporomandibular.

III.-Ámbito de Aplicación

Todos los pacientes con anquilosis de la articulación temporomandibular que se presentan en la especialidad de cirugía de cabeza, cuello y máxilo facial.

IV.-Diagnóstico y Tratamiento de....

Nombre : Anquilosis de la articulación temporomandibular
Código CIE-10 : M24.6 Anquilosis de las articulaciones
T90.2 Secuela de fracturas de cráneo y huesos faciales

V.-Consideraciones Generales

5.1 DEFINICION

Es la limitación total o parcial de la movilidad del condilo mandibular en la cavidad glenoidea del hueso temporal. Dicha limitación se debe a formación de un puente de tejido fibroso u óseo entre ambos extremos articulares y puede ser unilateral o bilateral.¹⁻⁴

5.2 ETIOLOGÍA

La etiología es principalmente una secuela principalmente postraumática y en segundo lugar

Fecha : Setiembre 2016

Código : GPC-005/INSN-
SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01

Página 4 de 12



Dr. JUAN ORE ACEVEDO
SPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MÁXILO FACIAL
C.M.P. 40573 - R.O.C. 18559



postinfecciosa (sobre todo producida por organismos gran positivos a la cabeza staphylococcus aureus). No siendo las únicas causas ya que se presenta en patologías reumáticas y como malformación congénita. ²⁻⁶

5.3 FISIOPATOLOGÍA

A pesar de las diferentes etiologías, la fisiopatología es similar ya que todas ellas sin seguimiento y/o tratamiento adecuados llegan a comprometer las diferentes estructuras de la articulación temporomandibular (cóndilo mandibular, cavidad glenoidea temporal, menisco articular, ligamentos y cápsula articular). ¹⁻⁸

5.4 ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

Se presenta con mayor frecuencia en pacientes preescolares o escolares que no tienen acceso a una red de salud de primera instancia para evaluación, tratamiento y seguimiento de diversas patologías. No siendo frecuente en infantes ni en lactantes, salvo etiología congénita. ⁴⁻⁹

5.5 FACTORES DE RIESGO ASOCIADO ¹⁻¹⁰

5.5.1 Medio ambiente

Sin relevancia

5.5.2 Estilos de vida

Deficiente prevención primordial, primaria y secundaria de traumatismos y fracturas faciales.

Deficiente prevención primordial, primaria y secundaria de infecciones odontogénicas.

5.5.3 Factores hereditarios

Enfermedades reumatológicas: Artritis reumatoide juvenil, artritis psoriásica, etc.

VI.-Consideraciones Específicas

6.1 CUADRO CLÍNICO ¹⁻¹⁰

6.1.1 Signos y síntomas

Los pacientes presentan durante el interrogatorio y al examen clínico:

- Historia de limitación progresiva e irreversible de la apertura oral.
- Antecedente de traumatismo ó infección a nivel temporo-mandibular.
- Halitosis.- debido a la deficiente higiene dental que conlleva a la presencia de caries y enfermedades periodontales.
- Estado nutricional inadecuado para su edad y sexo.- debido a la dificultad para su alimentación por la existencia de limitación de la apertura oral.
- Asimetría facial si es unilateral.- por la desviación hacia la articulación afectada.
- Alteración en la oclusión dentaria: mordida cruzada posterior, clase II de Angle.- por la desviación

Fecha : Setiembre 2016	Código : GPC-005/INSN-SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01	Página 5 de 12
------------------------	--	----------------



Dr. JUAN DE ACEVEDO
SERVIDOR CALIDAD Y TRANSACCIONAL
C.M.B. 18423 - R.N.E. 18598



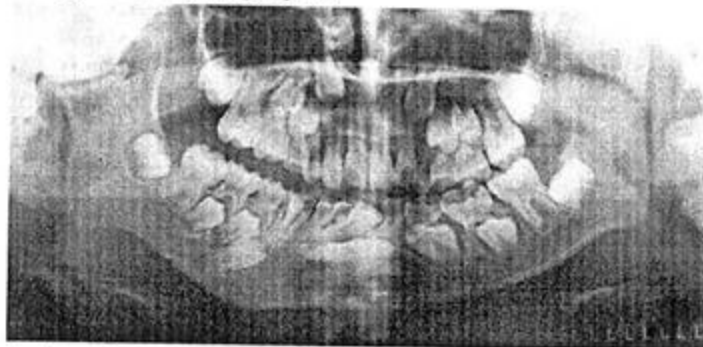
hacia la articulación afectada del lado comprometido.

- Lateralización del mentón si el compromiso es unilateral.- por la pérdida de la altura de la rama mandibular afectada.
- Retrognatia mandibular si el compromiso es bilateral.- por la pérdida de la altura de ambas ramas mandibulares afectada.
- Limitación total o parcial para la apertura oral (menor a 3 cm).- por la anquilosis de la articulación afectada.

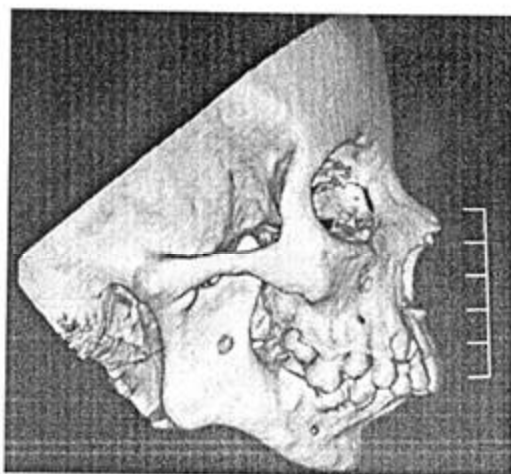
6.1.2 Interacción cronológica

De aparición durante el periodo preescolar o escolar, meses después del agente causal.

6.1.3 Gráficos diagramas o fotografías



Radiografía panorámica – anquilosis temporo mandibular derecha



Tomografía espiral multicorte (TEM) – anquilosis temporo mandibular derecha

6.2 DIAGNOSTICO

6.2.1 Criterios de diagnóstico³⁻⁷

- Sospecha clínica: limitación de la apertura oral, micrognatia o lateralización mandibular.
- Imágenes radiográficas o tomográficas.

Fecha : Setiembre 2016	Código : GPC-005/INSN-SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01	Página 6 de 12
------------------------	--	----------------



Dr. JUAN ROBERTO ACEVEDO
SECCIÓN ODONTOLÓGICA – CUELLO Y MAXILOFACIAL
R.M.P. 40373 • N.N.E. 18598



6.2.2 Diagnóstico diferencial

- Síndrome de Goldenhar ²⁻⁵

6.3 EXAMENES AUXILIARES

6.3.1 De Patología clínica

- Ninguno

6.3.2 De imágenes ¹⁻¹⁰

- Radiografía de cráneo, incidencia Towne
- Radiografía de la articulación temporo-mandibular boca abierta y boca cerrada bilateral.
- Radiografía panorámica
- Tomografía volumétrica de la articulación temporo-mandibular (Cone Beam)
- Tomografía espiral multicorte de macizo facial sin contraste, con ventana ósea, con cortes axiales, coronales y sagitales.
- Tomografía espiral multicorte de macizo facial con reconstrucción en tres dimensiones.

6.3.3 De exámenes especiales complementarios ¹⁻¹⁰

- Gammagrafía ósea con ciprofloxacina.
- Gammagrafía ósea con tecnecio 99m.

6.4 MANEJO SEGÚN NIVEL DE COMPLEJIDAD Y CAPACIDAD RESOLUTIVA

6.4.1 Medidas generales y preventivas ¹⁻¹⁰

- El paciente acude a consulta con limitación a la apertura oral, la cual es de forma progresiva.
- La prevención secundaria consiste en el adecuado tratamiento del cuadro infeccioso o de la fractura mandibular o articular.

6.4.2 Terapéutica ¹⁻¹⁰

- Tratamiento quirúrgico.- El tratamiento del anquilosis de la articulación temporo mandibular es eminentemente quirúrgico. El objetivo del tratamiento quirúrgico de la anquilosis temporo-mandibular consiste en restaurar la función mandibular por medio del retiro de un segmento óseo en el lado afecto de la mandíbula.

Cabe señalar que a pesar de ser el compromiso unilateral según examen radiológico, una vez realizada la ostectomía, si no se consigue una apertura oral mayor a 2 cm; se deberá intervenir el lado opuesto de la mandíbula, debido a la fibrosis de dicha articulación.

Éste hecho se debe informar al familiar previo a la cirugía así como el abordaje. Al igual que en caso de intubación fallida aún con asistencia de fibroscopio flexible y/o en caso de laringo o bronco espasmo se procederá a realizar una traqueostomía para asegurar la vía aérea y además poder realizar la intervención quirúrgica.

Se emplean actualmente diferentes abordajes y técnicas quirúrgicas para conseguir dicho

Fecha : Setiembre 2016	Código : GPC-005/INSN-SB/SUAIEPEQ-CCCYMF - V.01	Página 7 de 12
------------------------	---	----------------



Dr. JUAN G. ACEVEDO
SERVICIO CABEZA, CUELLO Y MANDOBLAR
C.M.P. 40573 - R.N.E. 18598



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de Salud

Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la articulación témporo mandibular

objetivo:

- Condilectomía (coronoidectomía de ser necesaria)
- Ostectomía a nivel del cuello del condilo
- Ostectomía a nivel rama ascendente mandibular
- Ostectomía a nivel del ángulo mandibular

6.4.3 Efectos adversos o colaterales del tratamiento ¹⁻¹⁰

- Edema facial o cervical
- Hematoma facial o cervical
- Infección facial o cervical
- Lesión vascular arterial o venoso
- Lesión de estructuras neurales – nervio facial y dentario inferior

6.4.4 Signos de alarma ¹⁻¹⁰

- Fiebre
- Sangrado
- Disnea

6.4.5 Criterios de Alta

- Ausencia de fiebre
- Retiro del sistema de drenaje

6.4.6 Pronóstico

El pronóstico es favorable. Pudiendo presentarse nuevamente una anquilosis fibrosa y ósea de no continuar la terapia rehabilitadora.

6.5 COMPLICACIONES ¹⁻¹⁰

- Hemorragia
- Infección

6.6 CRITERIOS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

- Una vez dado de alta es contra referido a su institución de origen.
- Debe ser referido una o dos vez al año para control ambulatorio.

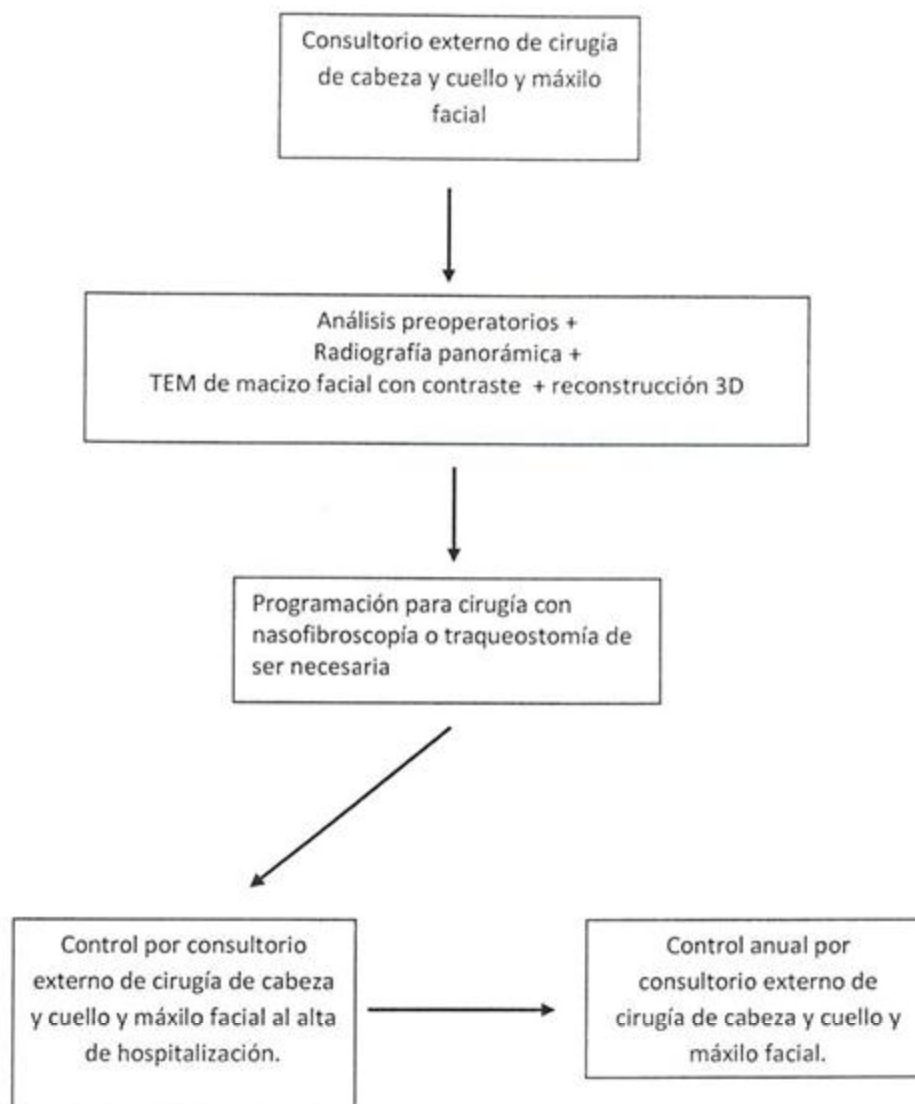
Fecha : Setiembre 2016	Código : GPC-005/INSN- SB/SUAIEPEQ-CCCYMF –V.01	Página 8 de 12
------------------------	--	----------------



Dr. JUAN ORLANDO ACEVEDO
SERVIDOR ORAL, CUELLO Y MAXILOFACIAL
C.M.P. 10573 - N.N.E. 10598



6.7 FLUXOGRAMA

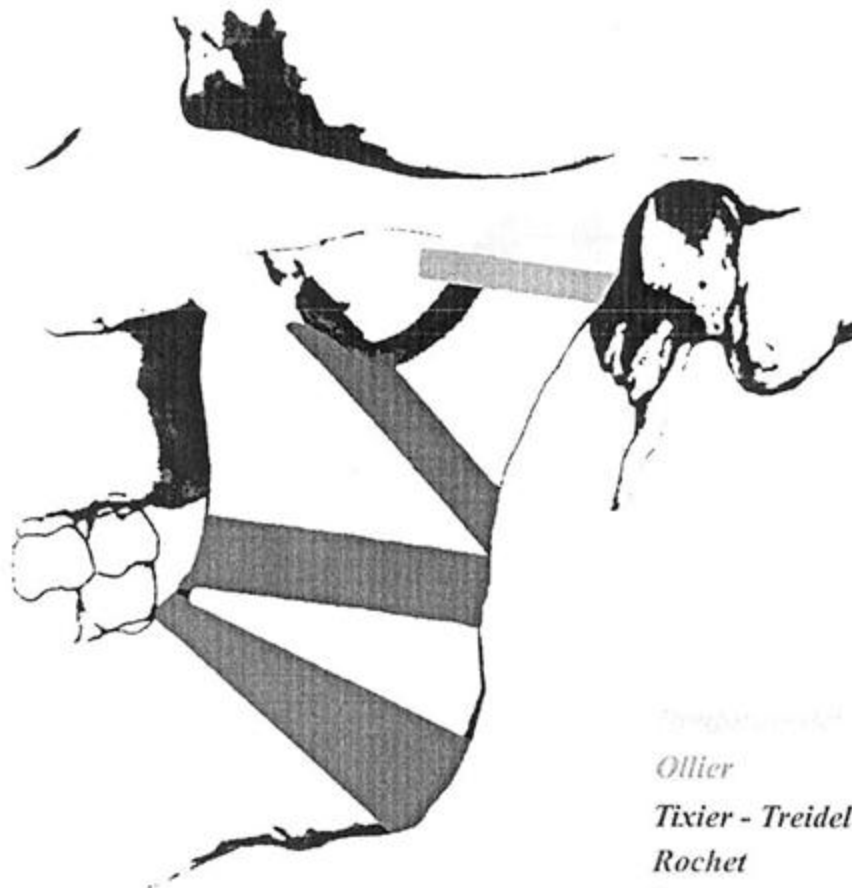




PERU

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de Salud

Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la articulación temporomandibular

VII.-Anexos*Ollier**Tixier - Treidel**Rochet**Levrat*

*Por lo menos 1 cm
de grosor en
cada osteotomía*

Osteotomías descritas para tratamiento de anquilosis de la articulación temporomandibular

Fecha : Setiembre 2016

Código : GPC-005/INSN-
SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01

Página 10 de 12



Dr. JUAN GARCÍA ACEVEDO
SERVICIO CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
C.M.P. 45573 - R.N.E. 18598



PERÚ

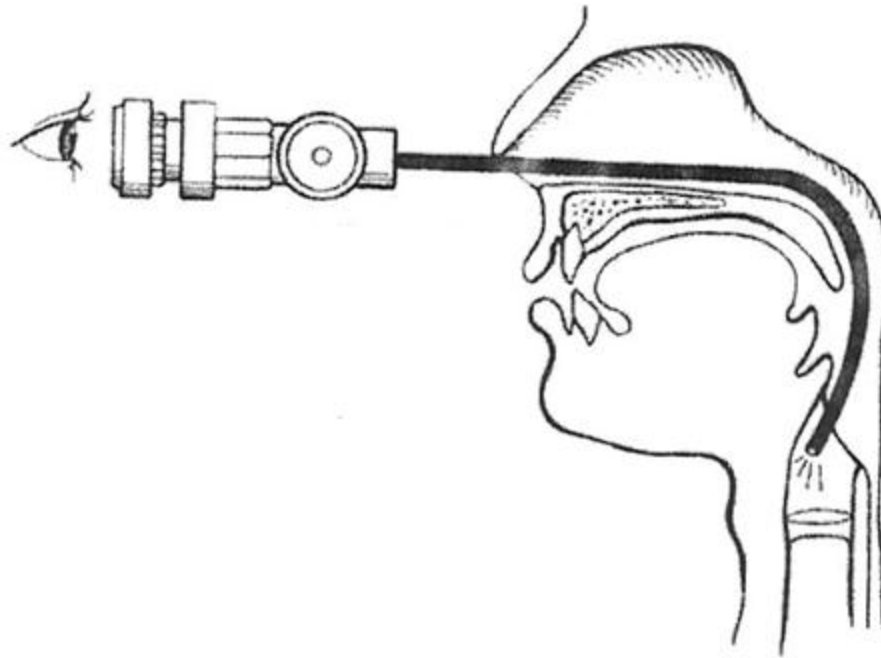
Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño –
San Borja



Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la articulación témporo mandibular



Nasofibroscofia para intubación asistida para realización de la cirugía de anquilosis de la articulación témporo mandibular

Fecha : Setiembre 2016

Código : GPC-005/INSN-
SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01

Página 11 de 12



Dr. JUAN ACEVEDO
Especialista en Otorrinolaringología y Maxilofacial
C.M. 10598 - R.N.E. 10598



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud del Niño –
San Borja

Guía de Práctica Clínica de Anquilosis de la articulación témporo mandibular

VIII.-Referencias Bibliográficas o Bibliografía

1. Compendio de Cefalometría. Análisis Clínico y Práctico Zamora Montes de Oca C. Editorial Amolca. Colombia. 2004
2. Cirugía Ortognática. Toledo V. H. Editorial Amolca. Colombia. 2004
3. Ortodoncia y cirugía ortognática: diagnóstico y planificación. Gregoret J. Editorial NM Ediciones. 2da Edición. Editorial Amolca. Colombia. 2003
4. Atlas de Cirugía Craneofacial y de Hendiduras. Volumen I. Cirugía Craneofacial. Salyer K. Editorial Amolca. Colombia. 2004
5. Atlas de Cirugía Craneofacial y de Hendiduras. Volumen II. Cirugía de Hendiduras Labial y Palatina. Bardach J. Editorial Amolca. Colombia. 2004
6. Coiffman Cirugía Estética y Reconstructiva de la cara y del Cuello. Coiffman F. Tomo II. Tercera Edición. Editorial Amolca. Colombia. 2007
7. Coiffman Cirugía Estética y Reconstructiva de la cara y del Cuello. Coiffman F. Tomo III. Cirugía bucal, maxilar y cráneo - orbitofacial. Tercera Edición. Editorial Amolca. Colombia. 2007
8. Atlas of Craniomaxillofacial Osteosynthesis : Microplates, Miniplates, and Screws. Franz Härle, Maxime Champy, Bill C. Terry.
9. Fracturas de Cavidades Orbitarias Tácticas y Técnicas de Tratamiento. Guerrissi J. Editorial Amolca. Colombia. 2006
10. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Sandner Montilla O. Editorial Amolca. Colombia. 2007

Fecha : Setiembre 2016

Código : GPC-005/INSN-
SB/SUAIEPEQ-CCCYMF -V.01

Página 12 de 12



Dr. [Signature]
SECCIÓN CARGA- CUSTO Y MAQUINARIA
C.M.P. 40373 - T. 011- 10598