

# La Distracción Mandibular Bilateral y Bidireccional en el Tratamiento de las Micrognatias

## Treatment of Micrognathia with Bilateral and Bidirectional Distraction



Molina F.

Molina, F. \*, Ortiz Monasterio, F. \*, Yudovich M. \*\*

### Resumen

En una micrognatia todos los componentes de la mandíbula son hipoplásicos lo que produce una clase molar II. Las micrognatias tienen diferentes etiologías: congénita, post-traumática, del desarrollo, o como componente de un síndrome, como los de Pierre Robin, Treacher Collins, Nager, etc.

En los últimos 9 años hemos tratado en nuestro Servicio 63 pacientes mediante micrognatia con distracción mandibular bilateral y bidireccional. Bajo anestesia general y a través de una incisión vestibular, se realiza una disección subperióstica y simultáneamente dos corticotomías a cada lado de la mandíbula. Se insertan distractores semi-rígidos y se crean así en cada lado dos vectores de distracción que simultáneamente van a producir elongación ósea de la rama y del cuerpo.

Las elongaciones óseas obtenidas en nuestra casuística variaron entre 9-19 mm en la rama y 10-45 mm en el cuerpo.

Los resultados estéticos fueron excelentes, mejorando la distancia bigonial y proyectando anteriormente el mentón con una notable expansión de los tejidos blandos en la cara y en la parte superior del cuello.

### Abstract

In micrognathia, all the mandibular components are hypoplastic producing a Class II molar relationship. Micrognathia has different etiologies: congenital, post-traumatic, developmental or as component of a Syndrome, Pierre Robin, Treacher Collins, Nager, etc.

Sixtythree patients with micrognathia have been treated in our department with bilateral and bidirectional distraction in the last 9 years. Under general anaesthesia and through a vestibular approach, a subperiosteal dissection with 2 corticotomies is performed on each side of the mandible. Then semi-rigid devices are inserted. Two distraction vectors on each side of the mandible will produce simultaneous elongation of the Ramus and the body.

In our cases, bone elongation between 9- 19 mm in the ramus and 10 - 45 mm in the body was achieved. Aesthetic results were excellent, improving the bigonial distance and projecting anteriorly the menton with a remarkable expansion of the soft-tissues of the face and the upper part of the neck.

**Palabras clave** Distracción, Mandíbula, Micrognatia, Elongación ósea.

**Código numérico** 255

**Recibido en redacción** Abril 2002

**Revisado. Aceptado para publicación** Junio 2002

**Key words** Distraction, Mandible, Micrognathia, Bone Elongation.

**Numeral code** 255

**Received** April 2002

**Accepted after revision** June 2002

\* Unidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva

\*\* Servicio de Ortodoncia.