

260  
2 ej  
Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SENO MAXILAR

TESINA

Que para obtener el título de

CIRUJANO DENTISTA

Presenta:

MONTOYA PÉREZ / CLAUDIA

Director de Tesina

C.M.F. ROCÍO GLORIA FERNÁNDEZ LÓPEZ



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

México, D.F. 1998

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

2694/8



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **AGRADECIMIENTOS**

**A mis padres:**

**Gerónimo Montoya Pichardo y Gloria Pérez Nieto**

Les agradezco de corazón la gran oportunidad que me brindaron para llegar a este momento, así como su amor, apoyo incondicional, y su comprensión que me han dado. "Este logro es suyo". Los amo infinitamente; y espero poder devolverles un poquito de lo mucho que ustedes me han dado. Son los mejores padres del mundo.

**A mis Hermanos:**

**Roberto, Jerónimo, Guillermo.**

Los amo. Echenle muchas ganas. Gracias por su ayuda.

**Familia Montoya Álvarez:**

Los quiero mucho, mucho y los he extrañado igual. Les agradezco enormemente su super apoyo; este momento quiero compartirlo con ustedes. "Te amo Joss".

**Familia García Montoya**

Por estar presente día a día, minuto a minuto y segundo a segundo. Los quiero mucho, gracias por estar conmigo y apoyarme. "Te amo Güein".

**Familia Olvera Montoya:**

No sé como agradecerles su gran apoyo, y todas las molestias que cause; mil gracias por todo. Los quiero.

**A Gerardo Abúndez Arreola:**

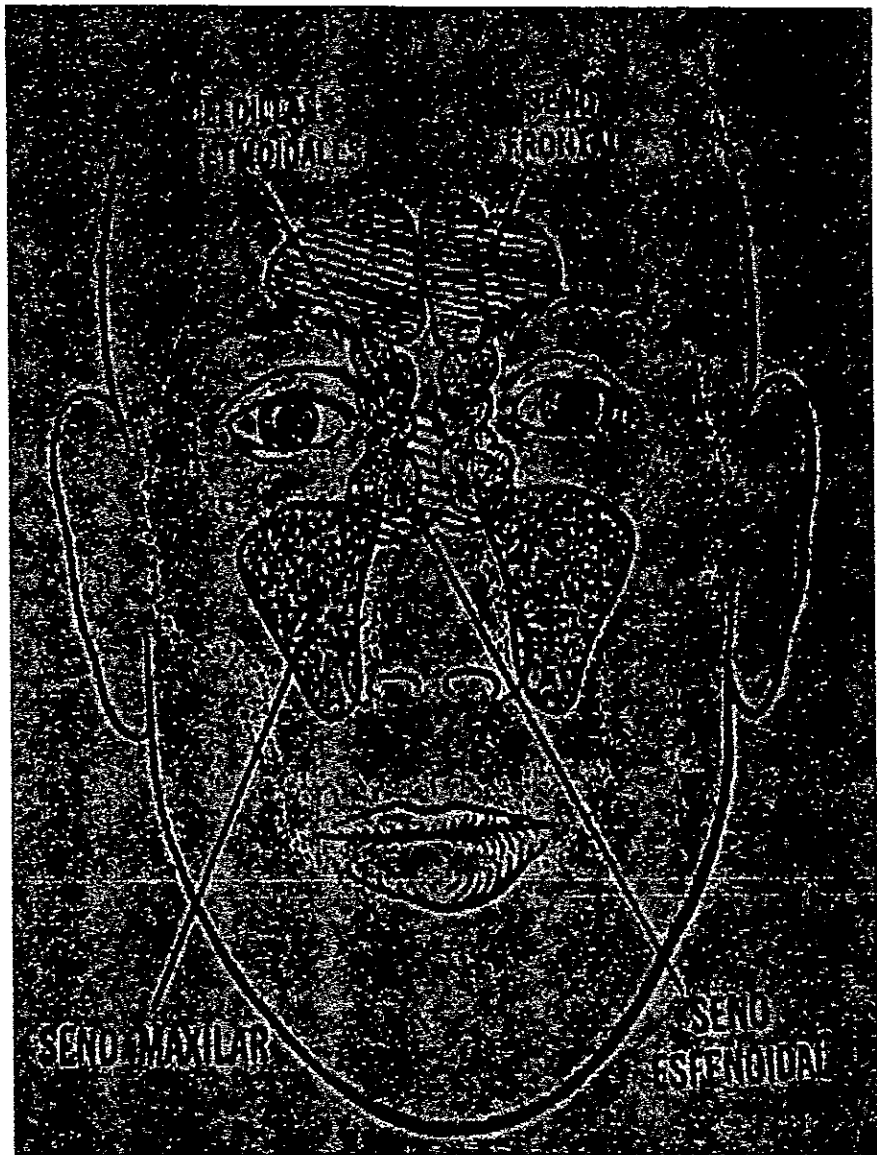
Por todos los buenos momentos que hemos pasado juntos, tu gran amor, apoyo, confianza y respeto. Te amo.

**A la Doctora Rocio Fernández López:**

**Muchas gracias por darse tiempo y por darme la oportunidad de ser asesorada por usted.**

**A la Universidad Nacional Autónoma de México y Facultad de Odontología:**

**Con un gran respeto y admiración. Gracias por permitirme desarrollarme profesionalmente.**



# ÍNDICE

## INTRODUCCIÓN

<b>1. GENERALIDADES:</b>	<b>1</b>
1.1 DEFINICIÓN	1
1.2 NOMENCLATURA	1
1.3 CLASIFICACIÓN DE LOS SENOS PARANASALES	1
<b>2. EMBRIOLOGÍA</b>	<b>4</b>
<b>3. HISTOLOGÍA</b>	<b>6</b>
<b>4. ANATOMÍA</b>	<b>8</b>
<b>5. FISIOLÓGÍA</b>	<b>13</b>
<b>6. CLASIFICACIÓN DE PATOLOGÍAS SINUSALES</b>	<b>16</b>
6.1 INFLAMATORIAS:	17
6.1.1. SINUSITIS MAXILAR AGUDA	20
6.1.1.1 SINUSITIS MAXILAR AGUDA CATARRAL	22
6.1.1.2 SINUSITIS MAXILAR AGUDA RECIDIVANTE	22
6.1.1.3 SINUSITIS MAXILAR AGUDA ESPECIAL	23
6.1.2 SINUSITIS MAXILAR SUBAGUDA	23
6.1.3 SINUSITIS MAXILAR CRÓNICA	23
6.1.4. SINUSITIS MAXILARES ODONTOGÉNICAS	24
6.2 COMUNICACIÓN OROANTRAL	28
6.3 QUIÍSTICAS	30
6.4 NEOPLÁSICAS:	33
6.4.1 BENIGNAS	33
6.4.2 MALIGNAS	35
<b>7. MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO</b>	<b>47</b>

<b>8. TRATAMIENTO</b>	<b>55</b>
8.1 INDICACIONES	56
8.2 CONTRAINDICACIONES	56
<b>9. TÉCNICAS:</b>	<b>59</b>
• CALDWELL-LUC	60
• ANTROSTOMÍA INTRANASAL	62
• WASSMUND	63
• AXHAUSEN	64
• PICHLER	65
• LAUTENSCHLAEGER	66
• KRIEMER	67
• PALATINAS	68
• ENDOSCOPIA	69
<b>10. COMPLICACIONES</b>	<b>72</b>
<b>11. CUIDADOS POSOPERATORIOS</b>	<b>75</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>77</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>79</b>

# CAPÍTULO

1



## **1. GENERALIDADES**

### **DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LOS SENOS PARANASALES**

Con este nombre se les conoce en forma générica a una serie de oquedades, excavadas en el esqueleto de la cara y en general a los lados de las cavidades nasales en las que desembocan directa o indirectamente .

La función de los senos paranasales es un poco incierta; parece ser la de ampliar la superficie de contacto entre el aire y la mucosa respiratoria nasal.

Su presencia contribuye, además, a la fisonomía; dichos senos son poco desarrollados en el niño y alcanzan mayor tamaño en la pubertad. (Fuentes, 1967)

Los senos paranasales son prolongaciones pares neumatizadas o llenas de aire de la porción respiratoria de la cavidad nasal, (Avello, 1992) a las que están unidas por un origen embriológico común, una continuidad anatómica y un mismo modo de reaccionar fisiológica y patológicamente. Localizadas en los siguientes huesos craneales: frontal, etmoides, esfenoides y maxilar, los senos se denominan de acuerdo con los huesos, en que se encuentran. (Moore, 1993)

En su desarrollo, el etmoides es el que sigue conservando mayor intimidad con la fosa nasal, mientras que los demás senos adquieren una individualidad propia, ligados al crecimiento en general de la cara y en el caso del maxilar, al crecimiento particular de los dientes.

El seno frontal es superior, el seno maxilar es inferior, el seno etmoidal es medial y el seno esfenoidal es posterior a la orbita.

Las cavidades sinusales comunican todas ellas, sin excepción, con las fosas nasales, a través de la ostia, que representan cierto estrechamiento e independización de ambas cavidades. (Avello, 1992) Los senos paranasales

varían considerablemente de tamaño y forma en las distintas personas y razas. La mayoría de los senos se encuentran en estado rudimentario o ausente en los recién nacidos. Al nacer no se observa ningún seno frontal ni esfenoidal pero habitualmente existen algunas celdas etmoidales y diminutos senos maxilares. Estos senos se expanden durante la infancia. Los senos frontal y esfenoidal se desarrollan durante la infancia y la adolescencia. El desarrollo de los senos paranasales es esencial para que ocurra el cambio del tamaño y la configuración de la cara durante la infancia y para añadir resonancia a la voz durante la adolescencia. <sup>(Moore, 193)</sup>

### SENO MAXILAR O ANTRO DE HIGHMORE

Seno maxilar o antro de Highmore debido a que este antro, que significa cavidad o espacio vacío, particularmente encontrado en el hueso, fué descrito por primera vez por Nathaniel Highmore, anatomista inglés del siglo XVII. <sup>(Kruger, 1991)</sup>

El seno maxilar se encuentra en forma par y son los senos paranasales más voluminosos.

# CAPÍTULO

# 2

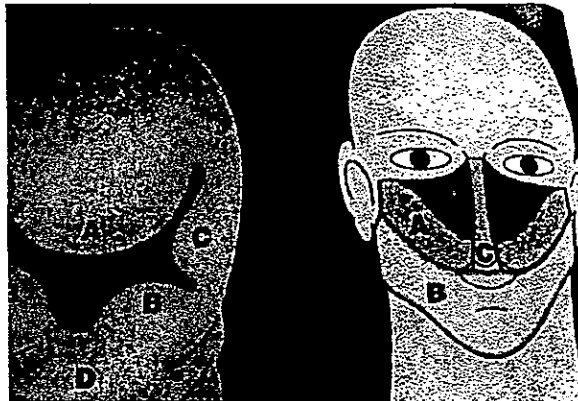
## 2. EMBRIOLOGÍA

Los senos se forman como evaginaciones de la cavidad nasal del embrión y en el recién nacido tiene menos de la décima parte del tamaño que poseen en el adulto.

Al nacimiento, consiste en una pequeña cavidad en la parte inferior de la órbita. La mayor porción de la maxila está casi enteramente ocupada con los dientes en desarrollo. <sup>(Watts, 1966)</sup>

Comienza su desarrollo en el tercer mes de vida intrauterina, <sup>(Kruger, 1991)</sup> sigue su desarrollo y crecimiento durante la niñez hasta los 7 años, luego evoluciona con rapidez y la neumatización de la maxila continua alcanzando su máximo desarrollo por lo general a los comienzos de la vida adulta, alrededor de los 18 años, cuando practicamente se completa. Y han terminado de erupcionar los dientes permanentes. <sup>(Moore, 1993)</sup>

A medida que el individuo crece y llega a la edad adulta las cavidades se expanden hacia los huesos adyacentes.



**ORIGEN EMBRIOLÓGICO**