

# La cirugía ortognática paso a paso

Guía de preparación y apoyo para pacientes



### Edición general

María José Bunster Bustamante, psicóloga  
Dr. Pedro Solé Ventura, cirujano maxilofacial

### Colaboradores

Dr. Miguel Ángel Santis, anesthesiólogo  
Dr. Alfredo Noguera, cirujano dentista  
Teresa Bernardín, enfermera  
Montserrat Lépez, enfermera

### Clínica Odontológica Estoril

Paul Harris 10349, of. 204, Las Condes  
Santiago, Chile

Marzo de 2013





Esta guía ha sido elaborada por distintos profesionales del equipo para prepararte mejor para la cirugía ortognática y ayudarte a enfrentarla de manera positiva. Incluimos información precisa y útil para que puedas aclarar dudas y preocupaciones respecto a la totalidad del proceso: *antes, durante y después.*

# Antes

¿Qué es la cirugía ortognática?, *p. 6*

Tomando una buena decisión, *p. 7*

Preparación para la cirugía, *p. 11*

# Durante

Llega el día, *p. 14*

El proceso de anestesia, *p. 15*

Cuidados postoperatorios inmediatos, *p. 18*

# Después

Volviendo a la vida normal, *p. 25*

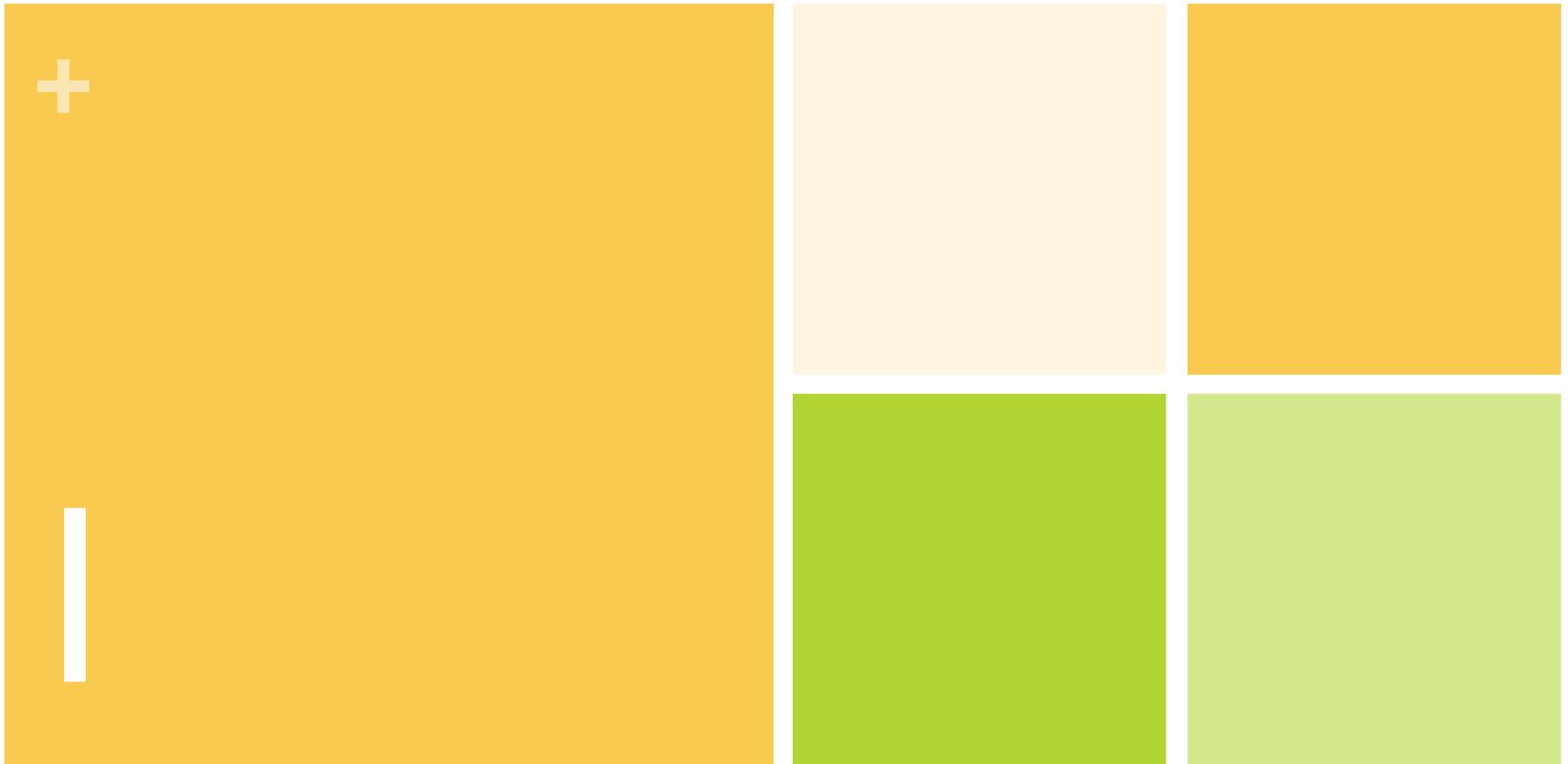
Pérdida y recuperación de la sensibilidad, *p. 26*

Laserterapia, *p. 27*

Satisfacción con los resultados, *p. 29*

Una oportunidad de aprendizaje, *p. 30*





# Antes

Etapa previa a la cirugía



## ¿Qué es la cirugía ortognática?

**Dr. Pedro Solé Ventura,**  
cirujano maxilofacial

Se formó como cirujano dentista y especialista en cirugía maxilofacial en la Universidad de Chile. Continuó perfeccionándose en un *fellowship* en Cirugía Oral y Maxilofacial en la Universidad de Texas, Estados Unidos. Es profesor de la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes y de la Universidad Andrés Bello.

- La palabra “ortognática” viene del griego “*ortos*”, que significa derechos, rectos, y “*gnatos*”, que son los maxilares.
- Por lo tanto, esta cirugía trata de poner los huesos de la cara y los dientes en su posición correcta, cuando éstos se encuentran desplazados y contactando en forma alterada.
- La cirugía beneficia la función de las articulaciones temporomandibulares y de los tejidos musculares relacionados.



## Tomando una buena decisión

**María José Bunster Bustamante, psicóloga**

Se formó en la Pontificia Universidad Católica de Chile como psicóloga clínica, y se ha especializado en la atención psicológica a adolescentes, adultos y familias. Actualmente, trabaja en la evaluación, preparación y apoyo psicológico a pacientes de cirugía ortognática.

Toda cirugía es un acontecimiento que irrumpe en la vida cotidiana del niño, adolescente o adulto.

- Tomar la **decisión** de elegir la cirugía ortognática es un proceso complejo y con múltiples facetas.
  1. Reconocer la existencia de un problema.
  2. Querer hacer un cambio.
  3. Buscar activamente las soluciones al problema.
  
- En general, los problemas mandibulares no surgen de la noche a la mañana, sino que se desarrollan en el tiempo. Más de un 50% de los pacientes son conscientes de su problema hace un tiempo largo\*, pero están indecisos acerca de si operarse o no.

\*Broder, Philipps & Kaminetzky (2000). Decision Making in Orthognatic Surgery. *Seminars in Orthodontics*, Vol 6, No 4, pp. 249-258



## Tomando una buena decisión

María José Bunster  
Bustamante, psicóloga

La **motivación** es el factor dinámico que nos une con el mundo, y nos hace movernos hacia ciertas cosas, y alejarnos de otras. Respecto a la cirugía ortognática, hay distintas fuentes de motivación:

- **Funcional:** algunos pacientes buscan operarse porque tienen dificultades al morder, al masticar o al tragar, dolor muscular o articular, desgaste de los dientes, bruxismo, ruidos, problemas al respirar o al hablar, dolores de cabeza...
- **Estética:** hay personas que no están conformes con algún rasgo de su cara, y quieren cambiarlo a través de la cirugía.

En cada persona, estas dimensiones tienen un peso distinto. **El resultado buscado por el cirujano maxilofacial y el ortodoncista toma en cuenta las dos dimensiones.**



## Tomando una buena decisión

María José Bunster  
Bustamante, psicóloga

- Es esencial que **comprendas el sentido** de la operación, para que sea una decisión propia y no algo impuesto desde afuera. Esto te ayudará a ser protagonista activo de tu tratamiento y de tu recuperación.
- Para formar **expectativas realistas**, conversa con tu cirujano acerca de qué se puede lograr y qué no se puede lograr.
- Piensa a **largo plazo**:
  - ¿Cuáles serán los beneficios de la operación en mi vida?
  - Si no me opero, ¿podrán desarrollarse problemas más graves con el tiempo?

Ten siempre presentes los motivos para operarte y los beneficios que traerá en el corto y largo plazo. Esto te dará ánimo y optimismo para vivir la recuperación de la mejor manera.



## Tomando una buena decisión

María José Bunster  
Bustamante, psicóloga

A pesar de tener una motivación clara, muchos pacientes experimentan miedos y preocupaciones respecto a la cirugía misma y a lo que puede pasar después.

- El miedo es una emoción que surge frente a situaciones desconocidas, inciertas y donde el control no está en nuestras manos.
- Algunas preguntas frecuentes son:
  - ¿Me voy a hinchar mucho?
  - ¿Me va a doler?
  - ¿Me va a cambiar mucho la cara?
  - ¿Cómo voy a comer?
  - ¿Van a funcionar la anestesia?
  - ¿Cuánto me voy a demorar en recuperarme totalmente?
- Es importante que puedas comunicar estos temores y dudas, tratando de aclararlos para comprender mejor todos los aspectos de la cirugía.



## Preparación para la cirugía

**Dr. Pedro Solé Ventura,**  
cirujano maxilofacial

La cirugía ortognática se inscribe dentro de un proceso de *ortodoncia quirúrgica*. En un punto, el ortodoncista determinará que ha llegado el momento de la cirugía.

Una vez que se ha decidido que estás listo para la cirugía, se necesita:

- Estudio prequirúrgico: radiografías, fotografías y modelos
- Chequeo físico general
- Exámenes de laboratorio
- Examen fotográfico y medidas faciales
- Reserva de la clínica/hospital para el día y hora de la cirugía
- Confirmación del equipo: Cirujano maxilofacial, 2 ayudantes (también cirujanos maxilofaciales), anestesista y arsenalera.

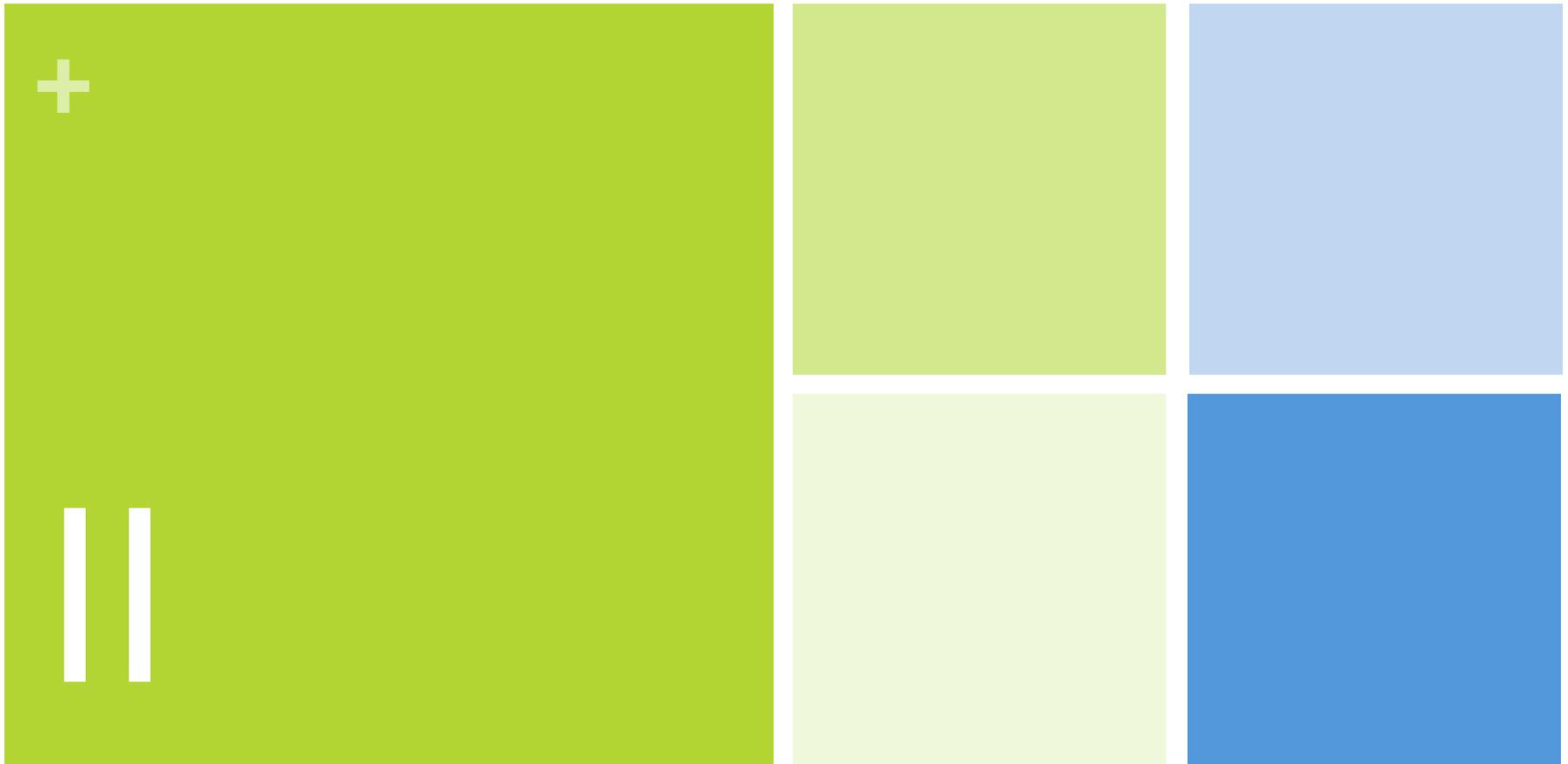


## Preparación para la cirugía

**Dr. Pedro Solé Ventura,**  
cirujano maxilofacial

Algunas recomendaciones para prepararte de la mejor manera para la cirugía

- Usar correctamente el **plano oclusal**. El plano relaja la musculatura y permite obtener una posición mandibular real, en base a la cual se planifica la cirugía. Esto asegura que los resultados de la cirugía perduren en el tiempo.
- Asiste a los **controles** con los profesionales de las distintas especialidades.
- Cuida el equilibrio de tu **alimentación**
- Evita deportes extremos o actividades de riesgo, y evita resfriarte por contagio o cambios de temperatura.
- Elige una **fecha apropiada** para operarte, donde dispongas de tiempo libre y sin presiones. Toma en cuenta una convalecencia entre 15 y 30 días antes de volver a reintegrarte a tu rutina de vida.



# Durante

La cirugía y hospitalización



## + Después de un largo tiempo de preparación y planificación, llega finalmente el día de la cirugía.

Llega con anticipación al hospital o clínica, para hacer el **ingreso**. Te puede acompañar algún familiar o tus papás.

Luego, te darán una bata especial y te llevarán al área de pabellón, donde te encontrarás con el anestesista y el cirujano.



## El proceso de anestesia

### Dr. Miguel Ángel Santis, anestesiólogo

Se formó como médico en la Universidad de Chile y en la Universidad Católica de Lovaina, Bélgica. Trabaja en la Clínica Santa María y en el Hospital Calvo Mackenna.

Hace más de 12 años colabora en cirugías ortognáticas a cargo del proceso de anestesia.

## ¿En qué consiste el proceso de anestesia?

- Consiste en atenuar la respuesta normal del ser humano frente a los estímulos de la intervención quirúrgica. Las drogas anestésicas hacen tolerable lo que significa el estímulo quirúrgico.
- Se usa una combinación de drogas tendientes a eliminar el dolor, disminuir al máximo los reflejos autonómicos que se produzcan y lograr la inconsciencia total del paciente durante la operación, así como la completa relajación muscular e inmovilización absoluta.
- Para esto se usan drogas hipnóticas que producen sueño e inconsciencia, drogas analgésicas, drogas que producen relajación muscular, y drogas que producen estabilidad en la acción de los sistemas neurovegetativos o autonómicos.



## El proceso de anestesia

Dr. Miguel Ángel Santis,  
anestesiólogo

### ¿En qué consiste el proceso de recuperación?

- La cirugía puede requerir una estadía en pabellón de 2 a 6 horas, dependiendo del tipo de cirugía elegida.
- La recuperación se produce porque las drogas que se inyectan son inactivadas y excretadas por el organismo. La mayoría de las drogas endovenosas se inactivan en el hígado y se eliminan en el riñón, a través de la orina. Las drogas inhalatorias se eliminan en el pulmón a través de la respiración.
- Cuando los niveles de droga en la sangre empiezan a bajar, el organismo comienza a retomar las funciones que han estado dormidas. Primero la respiración, luego los reflejos y luego la conciencia. Los primeros minutos, el paciente puede contestar preguntas y moverse, pero no hay una recuperación completa hasta varios minutos después. Va a recordar lo que ha pasado con posterioridad. En el comienzo puede haber síntomas de somnolencia, mareo, náuseas, vómito y muy raramente, dolor.



## El proceso de anestesia

Dr. Miguel Ángel Santis,  
anestesiólogo

### ¿Cuáles son los miedos más frecuentes que tienen los pacientes hacia la anestesia?

- Algunos le tienen miedo a despertar durante la operación, o tener recuerdos de conversaciones y ruidos. Otros tienen miedo al dolor, náuseas y vómitos. Algunos tienen miedo a no tener el control o a no despertar.

### ¿Qué consejo le daría a un paciente que siente miedo a la anestesia?

- Le diría que los procedimientos de anestesia hoy en día son **muy seguros**. Los riesgos son controlados a través del **monitoreo constante** de los parámetros fisiológicos (frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno en la sangre, anhídrido carbónico espirado y presión arterial). Se puede prevenir y tratar adecuadamente cualquier problema que pueda presentarse.



## Cuidados postoperatorios inmediatos

**Montserrat Lépez,**  
enfermera

Clínica Tabancura

## ¿Qué molestias pueden sentir los pacientes?

- **Hinchazón de cara y labios:** por acumulación de líquido linfático (*edema*). Puede ser más notorio los primeros 10 días, y va disminuyendo hasta constituir una hinchazón localizada y pequeña que puede demorar 3 a 6 meses en moldearse a la nueva posición de los huesos.
- **Inmovilidad facial y de la boca:** Es una reacción protectora del organismo producto de los cortes de la cirugía, que se supera progresivamente a medida que vas hablando, comiendo u ejercitando los músculos.
- **Congestión nasal** o incomodidad al respirar.
- **Náuseas y vómitos,** producto de la anestesia.
- **Incomodidad al comer.**
- **Dolor de garganta** como consecuencia de la intubación.
- **Molestia al ir al baño,** como consecuencia de la sonda vesical.



Es esencial que entiendas la cirugía dentro de un proceso hacia el logro de un mayor  
+ bienestar. Las molestias e incomodidades son transitorias, y cada día se está mejor que el anterior.



## Cuidados postoperatorios inmediatos

**Montserrat López,**  
enfermera

Clínica Tabancura

## ¿En qué están centrados los cuidados intrahospitalarios?

- Asegurar la comodidad del paciente
- Controlar el dolor, a través de analgésicos
- Disminuir la hinchazón, cambiando los hielos (coldpacks) cada 30 minutos
- Aspirar las secreciones que se acumulan en la boca y controlar las náuseas
- Realizar un aseo bucal y nasal cuidadoso



## Cuidados postoperatorios inmediatos

La mayoría de los pacientes dejan la clínica en 48-72 horas, y pueden volver a su vida normal 15 a 30 días después.

## Mientras estás hospitalizado

- ✓ Tratar de ser lo más independiente posible, pero con compañía y supervisión al empezar a caminar.
- ✓ Puedes recorrer la pieza y los pasillos, moviéndote lentamente con el cuello y cabeza erguidos.
- ✓ Aunque no tengas mucho apetito, esfuérzate por alimentarte del modo recomendado (1.5-2 litros de agua al día, incluyendo alimentos licuados).
- ✓ No debes hacer esfuerzos de nariz como sonarse o aspirar bruscamente.
- ✓ La **limpieza e higiene de la boca** es fundamental para evitar las infecciones. La realizarás tú, con ayuda de un familiar o asistente, tratando de enjuagar suavemente.
- ✓ Debes mantener una **postura semisentada** para descansar y dormir lo que facilita que la hinchazón se mueva.



## Cuidados postoperatorios inmediatos

**Teresa Bernardín,**  
enfermera

Se formó en la Universidad de Chile y es la coordinadora del servicio de hospitalización médico-quirúrgico de la Clínica Tabancura.

### ¿Qué ayudaría a que los pacientes llegaran en mejor pie a la operación?

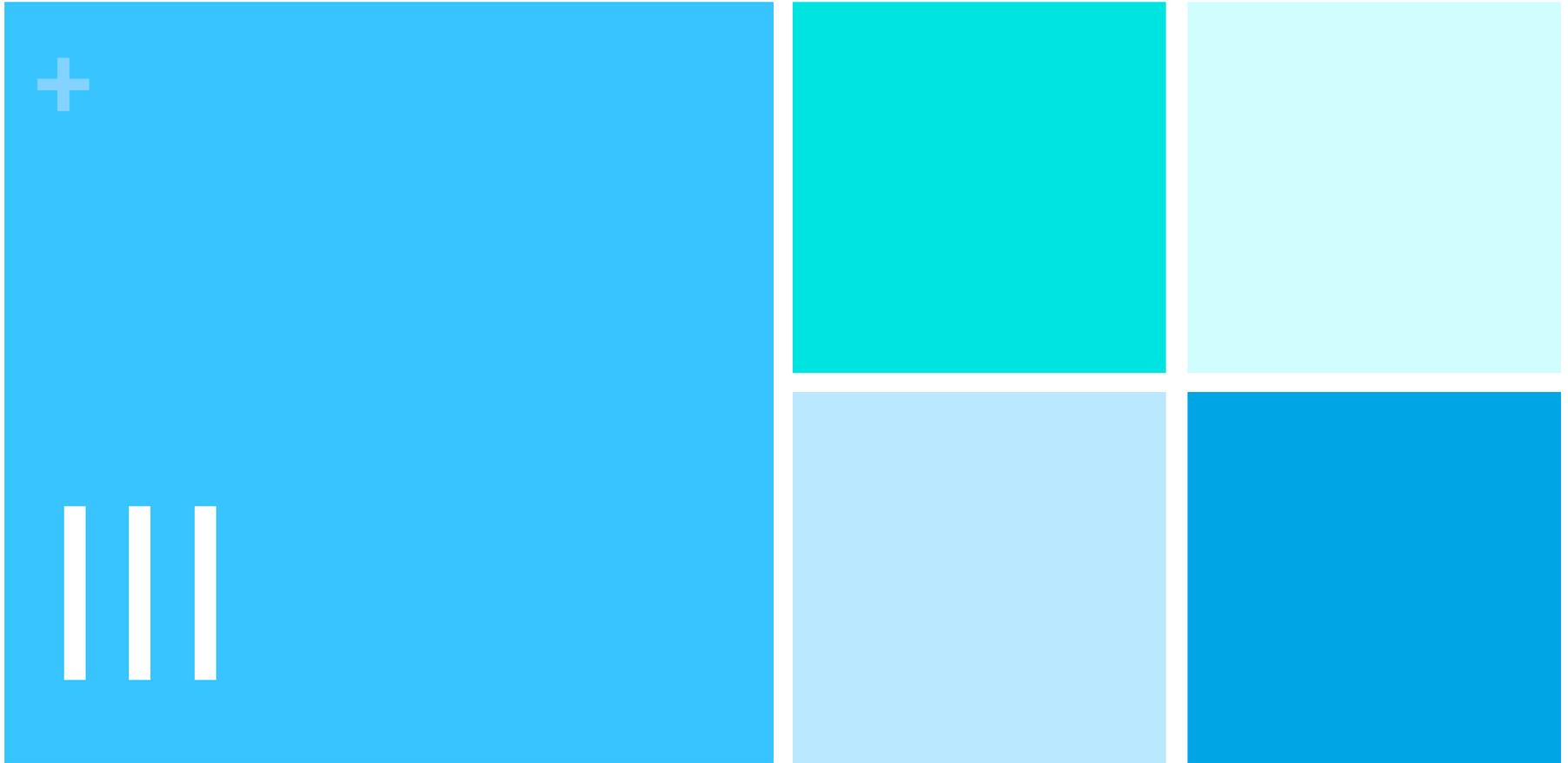
- Reaccionan mucho mejor cuando saben a lo que van, cuando tienen claridad de qué les va a pasar y qué les van a hacer. Hay que darles información, comentarles de principio a fin.

### ¿Qué consejo le daría a los padres de estos pacientes?

- Deben transmitirle a sus hijos una absoluta confianza de que la operación va a resultar bien. Es una cirugía programada, se viene preparando hace tiempo y tiene muy buenos resultados.

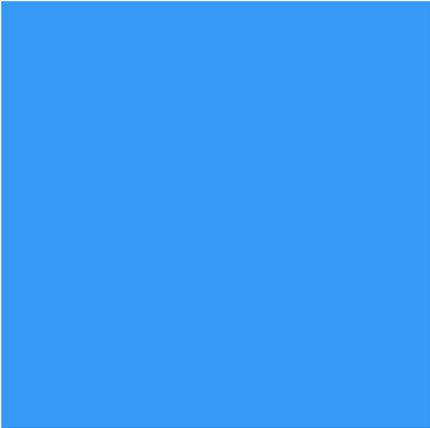
### ¿Qué recomendación le daría a los pacientes?

- Les diría que lo enfrenten como una experiencia que les puede servir para crecer. El optimismo es clave en la recuperación. Cuando los pacientes llegan convencidos y contentos, se van como por un tubo.



# Después

Etapa posterior a la cirugía



¿Cuál sería la mejor actitud con la que un paciente puede enfrentar la cirugía?

*"Que sea optimista, entregado, paciente y cooperador".*



Anita Villasante,  
Asistente Dental  
Clínica Odontológica Estoril



## Volviendo a la vida normal

**Dr. Pedro Solé Ventura,**  
cirujano maxilofacial

*"El periodo después de la operación es un proceso progresivo de cambios favorables en lo estético, funcional, sensitivo y emocional".*

- Sigue correctamente las **indicaciones** entregadas por tu doctor el día del alta (higiene, cuidados, medicamentos).
- Asiste a los **controles** con tu cirujano:
  - 1 semana
  - 2 semanas
  - 3 semanas
  - 1 mes
  - 2 meses
  - 3 meses
  - 6 meses
- Guía tu **alimentación** según las indicaciones del cirujano.
- En esta etapa, el cuerpo está destinando mucha energía a tu recuperación. Puede que te canses más de lo normal. Mantén un **reposo relativo**, descansando cuando sientas que es necesario.



## La pérdida y recuperación de la sensibilidad

**Alfredo Noguera**, cirujano dentista

Universidad de Los Andes

Investigador en Laserterapia

- Una de las principales complicaciones de la cirugía es el daño potencial del *nervio alveolar inferior*.
- La manifestación más frecuente son las *parestesias*: sensación de adormecimiento, hormigueos, sensación de “dientes destemplados”, y disminución de la sensibilidad del labio inferior, labio superior, paladar, encías y piel del mentón.
- Esto puede causar incomodidad y molestias para los pacientes, pero hay que recordar que a medida que pase el tiempo, se irá recuperando.
- Es una complicación reversible y transitoria. La sensibilidad en estas áreas se recupera generalmente durante el primer mes, pero podría tomar 6 a 12 meses en restablecerse totalmente.



## Laserterapia de baja potencia

**Alfredo Noguera**, cirujano  
dentista

Universidad de Los Andes

Investigador en Laserterapia

- Para ayudar en el proceso de recuperar la sensibilidad, se está usando la tecnología **láser**, un método beneficioso, efectivo y sin reacciones adversas.
- El láser es una **energía** que tiene la capacidad de ser absorbida por las células, convirtiéndola en efectos biológicos.
- Su aplicación, en el pre y postoperatorio inmediato, es útil para tratar parestesias:
  - ↓ tiempo
  - ↓ magnitud
  - ↑ recuperación de la función
- Los pacientes que la reciben sienten una mejoría en el labio inferior y mentón, y además disminuye la superficie del déficit neurosensitivo.
- La laserterapia además permite:
  - **Analgesia**: reducción inmediata del dolor.
  - **Antinflamación**: a través de la estimulación del sistema linfático, disminuye los niveles de inflamación y edema.
  - **Reparación clínica de los tejidos**.

Aproximadamente un mes después de tu cirugía, retomarás los controles con tu ortodoncista para continuar con la ortodoncia postquirúrgica, que busca

- + estabilizar los resultados alcanzados con la cirugía, lográndose así una oclusión estable, funcional y estética.



## Satisfacción con los resultados

María José Bunster  
Bustamante, psicóloga

Una tentación común es evaluar cómo quedó tu cara el día después de la operación.

- Te recomendamos tener **paciencia** y no evaluar de forma precipitada los resultados finales de la operación. Tienes que esperar a que disminuya la hinchazón y a que recuperes la movilidad.
- El **resultado final** de la cirugía se ve 6 meses después.
- En el proceso de **reincorporarte a la vida normal**, no te expongas a presiones o a situaciones hostiles que te generen inseguridades o retrocesos en tu proceso. Por ejemplo, actividades sociales para las cuales no te sientes preparado, visitar lugares públicos y masivos, etc.



## Una oportunidad de aprendizaje

María José Bunster  
Bustamante, psicóloga

- Las patologías que afectan la posición de los dientes y de los huesos de la cara tienen un impacto importante tanto en el ámbito físico como en la **imagen corporal** y en la calidad de vida en general.
- Por esto, la cirugía ortognática tiene un efecto distinto para cada persona.

Una dimensión es el cambio objetivo real, pero otra más importante aún es el significado personal que se le atribuye.



## Una oportunidad de aprendizaje

María José Bunster  
Bustamante, psicóloga

- En psicología, el concepto de **resiliencia** se define como la capacidad humana para hacer frente a las dificultades de la vida, superarlas y ser transformado por ellas.
- En este sentido, ser resiliente no significa negar las molestias e incomodidades que puedes experimentar en el proceso de la cirugía.

Significa entregarle un nuevo significado, buscando activamente los aspectos positivos, y viviéndolo como una experiencia de crecimiento personal.

