



INFECCIÓN ODONTÓGENA ASOCIADA A LA PÉRDIDA DEL GLOBO OCULAR

María Elena Díaz Enciso¹ y Silvia González Pérez²

1 IPN, 2 Instituto Politécnico Nacional. diazenciso@hotmail.com

Se presenta un caso clínico de un paciente con antecedente de lesión apical a nivel de los OD 14 y 15, que produjo la pérdida del globo ocular del mismo lado; sin datos personales patológicos ni sistémicos, motivo por el cual se llevo a cabo la enucleación y su posterior rehabilitación mediante la elaboración de una prótesis ocular. Los procesos infecciosos que se desarrollan en el complejo bucofacial son susceptibles a propagarse a otras estructuras adyacente y sistémicas, ya sea por vía directa a través de los espacios aponeuróticos u otras cavidades, o bien por vía linfática o hematogena y en casos mas severos se disemina a traves de las venas angulares produciendo trombosis del seno cavernoso. Su propagación a otras estructuras está determinada por el grado de virulencia de los microorganismos o el estado sistémico de los pacientes. Las infecciones tienen su origen en dientes careados u otros procedimientos como exodoncias o cirugías en procesos alveolares de maxilares y se disemina mas allá del ligamento periodontal e invaden otras estructuras como los senos maxilares hasta alcanzar las órbitas. en el mmaxilar producen licuefacción del tejido y formación de abscesos que se expanden a las cavidades y tejidos adyacentes generando abscesos; el potencial de morbimortalidad hacen crítica la detección temprana y el manejo agresivo de las infecciones para evitar complicaciones tales como la pérdida ocular, bacteremias, trombosis del seno cavernoso, meningitis, absceso cerebral e incluso la muerte.