



Biotenk

Infecciones maxilofaciales en cirugía odontológica

Las infecciones maxilofaciales de los tejidos blandos, incluyendo las dentoalveolares, así como los procesos que tienen lugar a nivel del maxilar óseo, suelen provocar severos trastornos y complicaciones sistémicas (lesiones cardíacas, renales, digestivas, vasculares y del sistema nervioso). Cada vez más, tratar de mejorar el sistema masticatorio -porción inicial del tubo digestivo-, requiere de técnicas quirúrgicas invasivas sobre el sistema óseo, sobre el hueso maxilar (implantes). Las infecciones suelen estar provocadas por diferentes tipos de bacterias que incluyen microorganismos aerobios y anaerobios. Las especies patógenas anaeróbicas abarcan diferentes cepas de *Clostridium*, *Acytinobacillus*, *Peptoestreptococcus*, *Eubacterium*, *Treponema denticula*, *Prevotella*, *Campylobacter rectus* y *Fusobacterium*. Entre las especies aeróbicas se encuentran el *Staphylococcus aureus*, *Pseudomona aeruginosa*, *Enterococcus*, *Klebsiella* y enterobacterias. Además, se deben incluir las bacterias intracelulares, del género *Mycoplasma* y *Chlamydia*.

Las cepas dominantes a nivel maxilofacial son en un 25% estreptococos y un 24% estafilococos, siendo el grupo de enterobacterias cercano al 10%, el resto mayormente pueden ser cepas anaeróbicas que suelen ser resistentes a los betalactámicos.

Si bien la combinación de amoxi/clavulánico (**AMOXITENK PLUS 1 g**) resulta útil y es considerado de primera línea en el tratamiento de las infecciones maxilofaciales, esta puede tener una resistencia cruzada con agentes macrólidos en un 36%, si bien estos últimos deben utilizarse preferentemente cuando existen reacciones de anafilaxia por betalactámicos.

Es útil recordar que, en **FLOXLEVO**, levofloxacina tiene un espectro amplio y se concentra en el tejido óseo, por lo que los odontólogos lo suelen utilizar como preventivo en las cirugías maxilofaciales.

En el tratamiento de infecciones ambulatorias severas, flemones, osteomielitis o cirugía plástica, conviene utilizar la máxima protección con **MEROTENK 500 mg** (meropenem) cada doce horas por vía intramuscular y continuar con un comprimido de **FLOXLEVO** por día durante 7 días.