

2017 Octubre, 7(1): 1-1

VARIACIONES ANATOMICAS DE LA LINGULA MANDIBULAE SU APLICACIÓN ANATOMO QUIRÚRGICA

Mayo, Esteban ; Echeverria, Nicolás; Vayo, Javier; Ferrari Camila; Berberian Guillermo.

Cátedra de Anatomía A. jmvayo@gmail.com

Introducción

A lo largo de la historia se ha estudiado a la mandíbula desde diversos aspectos (funcional, descripción anatómica y evolutiva). Si bien se encuentra formando parte de la cabeza, es una pieza clave en la biomecánica de la masticación y lugar de asiento de la dentición.

Nos vamos a centrar en la descripción de la ubicación de la LÍngula Mandibular en la relación con el Orificio de la mandíbula en la cara interna de la mandíbula.

Métodos

Se tomaron como referencia 80 maxilares inferiores pertenecientes a la cátedra de anatomía "A" de la UNLP. Se describió la relación entre la ubicación de la LÍngula Mandibulae y el conducto dentario. Para esto se enumeraron del 1 al 80 y se trazaron dos ejes (uno vertical y otro horizontal), delimitando cuatro cuadrantes: antero superior (AS), antero inferior (AI), posterosuperior (PS) y posteroinferior (PI). Aquellas que coincidían con la línea horizontal se describieron como anterior o posterior según correspondiese, las restantes se clasificaron de acuerdo al cuadrante en el cual quedaban ubicadas.

Resultados

Se evaluaron un total de 87 maxilares inferiores. Se halló la lÍngula mandibulae con la siguiente frecuencia:

Localización	Derecha	Izquierda
SUPERIOR	1.38%	2.09%
AS	29.17	26.38
ANTERIOR	0.7	0.7
AI	2.77	1.38
SIN ESPINA	1.38	2.09
INFERIOR	0.7	0.7

Conclusiones

Luego de lo observado, podemos concluir que la localización más frecuente es la antero superior y el extremo opuesto es la anterior. En un bajo porcentaje de casos (0.7%) no hemos hallado lÍngula mandibulae. Así mismo, podemos apreciar que difieren la frecuencia de presentación en una y otra rama de los diferentes maxilares inferiores. Esta distribución toma valor al momento de realizar el bloqueo del nervio maxilar inferior, ya que la estrategia al momento del bloqueo debe ser diferente no solo en cada paciente sino también en las distintas ramas en el mismo paciente.