

**UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES**  
**“UNIANDES”**



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**ARTÍCULO CIENTÍFICO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**  
**ODONTÓLOGA**

**TEMA:**

**“USO DE LA BOLA ADIPOSITA DE BICHAT EN CIRUGÍA ORAL”**

**AUTORA: GARCÍA VERGARA JEOVANELA GUADALUPE**

**TUTORES: DRA. GONZÁLEZ CARDONA YAMILY**

**ING. ROMERO FERNÁNDEZ ARIEL JOSÉ, PHD**

**AMBATO – ECUADOR**

**2022**

## APROBACIÓN DE LOS TUTORES DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

### CERTIFICACIÓN

Quienes suscriben, legalmente CERTIFICA QUE: El presente trabajo de titulación realizado por **GARCÍA VERGARA JEOVANELA GUADALUPE**, estudiante de la Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias Médicas, con el tema: “**USO DE LA BOLA ADIPOSA DE BICHAT EN CIRUGÍA ORAL**”, ha sido prolijamente revisado, y cumple con todos los requisitos establecidos en la normativa pertinente de la Universidad Regional Autónoma de los Andes-UNIANDES- por lo que aprobamos su presentación.

Ambato,03 diciembre 2021



---

**Dra. González Cardona Yamily**

**TUTORA**



---

**Ing. Romero Fernández Ariel José, Phd**

**TUTOR**

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, **GARCÍA VERGARA JEOVANELA GUADALUPE**, estudiantes de la Carrera de Odontología, Facultad de Ciencias Médicas, declaro que todos los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, previo a la obtención de título de **ODONTÓLOGA**, son absolutamente originales, auténticos y personales; a excepción de las citas, por lo que son de mi exclusiva responsabilidad.

Ambato, 03 Diciembre 2021



---

**GARCÍA VERGARA JEOVANELA GUADALUPE**

**0250324266**

**AUTORA**

## DERECHOS DE AUTORA

Yo, **GARCÍA VERGARA JEOVANELA GUADALUPE**, declaro que conozco y acepto la disposición constante en el literal d) del Art del Estatuto de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, que en su parte pertinente textualmente dice: La propiedad intelectual sobre las investigaciones, trabajos científicos o técnicos, proyectos profesionales y consultoría que se realicen en la Universidad o por cuenta de ella.

Ambato, 03 Diciembre 2021



---

**GARCÍA VERGARA JEOVANELA GUADALUPE**

**0250324266**

**AUTORA**

## CERTIFICACIÓN DEL LECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Dr. Javier Estuardo Sánchez Sánchez, en calidad de Lector del Proyecto de Titulación.

### **CERTIFICO:**

Que el presente trabajo de titulación realizado por la señorita GARCÍA VERGARA JEOVANELA GUADALUPE sobre el tema: " **USO DE LA BOLA ADIPOSITA DE BICHAT EN CIRUGÍA ORAL** ", ha sido cuidadosamente revisado por el suscrito, por lo que he podido constatar que cumple con todos los requisitos de fondo y forma establecidos por la Universidad Regional Autónoma de Los Andes, para esta clase de trabajos, por lo que autorizo su presentación.

Ambato, 23 de Febrero del 2022



---

Dr. Javier Estuardo Sánchez Sánchez  
**LECTOR**

## DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico principalmente a Dios, quien me acompaña día a día dándome fortaleza, sabiduría, y quien me ha permitido llegar a concluir uno de mis sueños en mi formación profesional. A mis padres por su amor, trabajo, sacrificio y haberme apoyado incondicionalmente en esta importante etapa de mi vida. A mis hermanos por brindarme palabras de aliento, por su apoyo y amor. A mi perrito Bruno que ha sido un compañero de vida muy importante en este camino.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres quienes son mi motor y mi mayor inspiración, que, a través de su amor, paciencia, buenos valores, me ayudan a trazar mi camino cada día.

A mis hermanos que con sus palabras me hacían sentir orgullosa de lo que soy y de lo que les puedo enseñar.

A mi pequeño círculo de amigos que con su apoyo moral me permitieron permanecer en empeño, dedicación y cariño y a todos quienes contribuyeron con un granito de arena para culminar con éxito la meta propuesta.

De igual forma, agradezco a mi tutora, que gracias a sus consejos y correcciones hoy puedo culminar este trabajo. Y por su puesto a mi querida Universidad y a todas las autoridades, por permitirme concluir con una etapa de mi vida.

## ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DE LOS TUTORES DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DERECHOS DE AUTORA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRACT

Introducción .....	1
Línea de investigación .....	3
Materiales y métodos .....	3
Tipo de investigación según el enfoque .....	3
Tipo de investigación según el objetivo .....	4
Tipo de investigación según el alcance .....	4
Población y muestra .....	4
Criterios de selección .....	4
Criterios de inclusión: .....	5
Criterios de exclusión: .....	5
Métodos a emplear .....	5
Resultados .....	5
Discusión .....	9
Conclusiones .....	12
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	



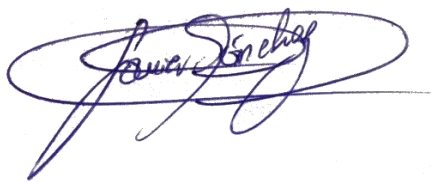
## CERTIFICACIÓN DEL LECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Dr. Javier Estuardo Sánchez Sánchez, en calidad de Lector del Proyecto de Titulación.

### **CERTIFICO:**

Que el presente trabajo de titulación realizado por la señorita GARCÍA VERGARA JEOVANELA GUADALUPE sobre el tema: " **USO DE LA BOLA ADIPOSA DE BICHAT EN CIRUGÍA ORAL** ", ha sido cuidadosamente revisado por el suscrito, por lo que he podido constatar que cumple con todos los requisitos de fondo y forma establecidos por la Universidad Regional Autónoma de Los Andes, para esta clase de trabajos, por lo que autorizo su presentación.

Ambato, 23 de Febrero del 2022



---

Dr. Javier Estuardo Sánchez Sánchez  
**LECTOR**

## RESUMEN

La bola adiposa de Bichat corresponde a un tejido graso de forma redondeada a la altura de la mejilla que cuenta con prolongaciones bucales, cuya función es separar los músculos masticatorios de las zonas óseas. Actualmente se ha evidenciado que dicho tejido adiposo se lo usa para procedimientos de estética facial y en otros casos para el mejoramiento de defectos intraorales. Por lo que el presente artículo se planteó el objetivo de determinar los diferentes usos de la bola adiposa de Bichat para procedimientos en la Cirugía oral y maxilofacial con el fin de evidenciar los beneficios en la salud del paciente mediante la revisión documental de revistas científicas. La modalidad de investigación fue cuali-cuantitativa, de investigación aplicada con alcance descriptivo, donde se incluyeron artículos científicos indexados y publicados a partir del 2016. Los principales resultados que se encontraron fué que la bola de Bichat es frecuentemente empleada para la corrección de deformidades palatinas, comunicaciones oroantrales, alteraciones en la recesión de neoplasias, siendo esto una ventaja para el paciente. Sin embargo, la cirugía presenta complicaciones como: hemorragias, laceraciones, por lo que debe aplicarse los cuidados necesarios para prevenir estas complicaciones. Se concluye que la cirugía de la bola de Bichat presenta un alto grado de efectividad para las correcciones oroantrales y sus complicaciones son mínimas y casi nulas en el postoperatorio.

**Palabras claves:** Bola de Bichat, Cirugía oral, Defectos intraorales.

## **ABSTRACT**

The Bichat ball corresponds to a fatty tissue of rounded shape at the cheek level that has buccal extensions, whose function is to separate the masticatory muscles from the bony areas. Currently, it has been evidenced that this adipose tissue is used for facial aesthetic procedures and in other cases for the improvement of intraoral defects. Therefore, the objective of this article was to determine the different uses of Bichat's adipose ball in oral surgery and maxillofacial surgery to demonstrate the benefits in the patient's oral health employing a documentary review of scientific journals. The research modality was quali-quantitative, applied research with descriptive scope, where indexed scientific articles published from 2016 were included. The main results found were that the Bichat ball is frequently used for the correction of palatal deformities, oroantral communications, neoplastic recession alterations, being this an advantage for the patient since it restores the masticatory quality. However, the surgery presents complications such as hemorrhages and lacerations, so the necessary care should be taken to prevent these complications. It is concluded that the Bichat ball surgery presents a high degree of effectiveness for oronasal corrections and its complications are minimal and almost null in the postoperative period.

**Keywords:** Bichat ball, Oral surgery, Intraoral defects.

## **Introducción**

A nivel mundial la bichectomía ha tomado fuerza durante los últimos años, pues es un procedimiento frecuentemente aplicado, sobre todo para el mejoramiento del contorno de las mejillas, disminuyendo considerablemente su volumen y permitiendo que se resalten las prominencias malares, por lo que en la mayor parte de casos este tipo de intervención quirúrgica es aplicada sobre todo para procedimientos estéticos. (1)

En México se evidencia que la mayor parte de las mujeres se acogen a este procedimiento quirúrgico debido a una insatisfacción en el contorno de su rostro por lo que deciden someterse a esta cirugía. Sin embargo, se ha demostrado que la conservación de la bola pudiera ser útil en algunos casos: en un estudio realizado en Quito, Ecuador, se realizó la cirugía de la bola adiposa de Bichat para el cierre de comunicaciones y fístulas bucoantrales, obteniendo resultados favorables en su aplicación. (2,3)

Por otro lado, es importante mencionar que la bola adiposa de Bichat, anatómicamente es una estructura encapsulada, redondeada, biconvexa constituido por un cuerpo y cuatro procesos específicos que incluyen: el bucal, pterigoideo, temporal superficial y temporal profundo, siendo aspectos y características de gran importancia para su aplicación en cirugías odontológicas. (4)

Además, se establece que la bola adiposa de Bichat es usada sobre todo en casos que requieran el cierre de anomalías palatinas así como de comunicaciones bucosinuales u oroantrales; defectos recesivos de neoplasias e incluso por un volumen excesivo en el nivel labial o de los malares, puesto que se ha evidenciado que los resultados postoperatorios son altamente efectivos, logrando una estética y funcionalidad oral adecuada. (1,5)

Esclareciendo que la funcionalidad de la bola adiposa de Bichat se centra en que esta evita que se ejerza una presión excesiva o negativa al momento de que el neonato succione la leche materna, lo que a su vez previene la suscitación de colapsos en las mejillas del menor; además genera una superficie que permite el deslizamiento para la contracción de los músculos,

favoreciendo las actividades musculatorias adyacentes y por ultimo ayuda a proteger cada una de las estructuras neurovasculares orales. (6)

Por otra parte, se ha identificado que la bola adiposa de Bichat es un elemento anatómico que se aplica para procedimientos que nos permite corregir defectos intraorales con una alta sencillez, que de acuerdo con su posición permiten que la masa adiposa tienda a emerger adecuadamente por sí sola hacia el margen quirúrgico, permitiendo un cierre adecuado del defecto posterior a la aplicación de una intervención quirúrgica; estableciendo que esta técnica obstaculiza la entrada de cualquier agente externo incluyendo las bacterias o microorganismos en el interior de la zona intervenida, evitando la fuga de tejidos, mejorando la asimetría facial y la función de masticación. (7)

Además, se determina que este tipo de técnica reconstructiva brinda un alto nivel de tolerancia e incluso de efectividad al reconstruir desperfectos intraorales pequeños y medianos; por lo que es realizada sobre todo en intervenciones quirúrgicas ambulatorias. Especificando que la bola adiposa de Bichat es también usada en procedimientos para técnicas de colgajo que brinda múltiples ventajas como: la poca o nula pérdida de la profundidad del surco dental; bajo riesgo de suscitarse complicaciones; no genera alteraciones morfológicas faciales o de la fisiología bucal; produce una buena vascularización brindada por las arterias bucales, temporales con profundidad posterior-anterior, con ramas arteriales faciales e incluso transversales de la cara; su epitelización es la adecuada, produciendo metaplasias de los tejidos. (8,9)

Sin embargo, la aplicación de la bola adiposa de Bichat en cirugías orales, así como presenta ventajas también contempla ciertas desventajas, aunque con un bajo nivel de incidencia, como es el caso de la aparición de sangrados excesivos o hemorragias posquirúrgicas que pueden ser controladas; también el desarrollo de dehiscencias totales o parciales e inclusive es muy común la aparición de fístulas durante la etapa de recuperación del paciente posterior a la intervención quirúrgica. (10)

Aclarando que, en el caso de desarrollo de fístulas postoperatorias, el paciente debe ser sometido a una nueva cirugía correctiva; aunque se esclarece que la

prevalencia ante la suscitación de este tipo de complicaciones por el uso de colgajos de la bola adiposa de Bichat no supera el 4% por cada 1000 casos, por lo que se considera que su efectividad alcanza el 98% aproximadamente, debido a sus múltiples beneficios de cicatrización y recuperación del paciente. (11,12)

Adicionalmente se especifica que la bola adiposa de Bichat es usada en casos que incorporan complicaciones quirúrgicas como daños en la comunicación bucosinusal así como en las terminaciones nerviosas o vasos sanguíneos que hayan sido manipulados; sin dejar de lado que ayuda en el incremento de proyecciones labiales como una forma de corrección de malformaciones; el cierre de fístulas bucoantrales, de defectos óseo maxilares, entre otros daños o defectos postquirúrgicos. (8,9,13)

Finalmente, es importante mencionar que la bola adiposa de Bichat es utilizada en intervenciones quirúrgicas odontológicas que se relacionan directamente con la reconstrucción, pues su obtención no es complicada, permitiendo la formación tanto de tejidos blandos como de osteoides debido a su alto contenido de células madre mesenquimales; además, de que es una técnica que permite el cierre relacional bucosinusal e inclusive los defectos óseos a nivel maxilar, debido a sus altos niveles de efectividad y el bajo nivel de riesgo de complicaciones. (14)

Para el presente estudio se planteó como objetivo determinar los diferentes usos de la bola adiposa de Bichat en la cirugía oral para evidenciar los beneficios en la salud bucal del paciente mediante la revisión documental de revistas científicas.

### **Línea de investigación**

Estudios de especialidades estomatognáticas.

### **Materiales y métodos**

#### **Tipo de investigación según el enfoque**

La presente investigación contó con un enfoque cualitativo y cuantitativo

**Cualitativo:** Mediante este enfoque se integró información de alta relevancia que sustentó el tema planteado, incorporando todo lo relacionado con los usos de la bola adiposa de Bichat dentro de la cirugía oral.

**Cuantitativa:** Por medio de la recolección de la información se identificaron estadísticamente estudios donde se integraron cifras numéricas de la tendencia del uso de la bola de Bichat en procedimientos quirúrgicos.

### **Tipo de investigación según el objetivo**

**Aplicada:** Se realizó la búsqueda de información en cuanto al uso de la bola de Bichat, en los diferentes ámbitos de la odontología, encontrando soluciones a patologías donde se usó este tejido para mejorar la calidad de vida de las personas.

### **Tipo de investigación según el alcance**

**Descriptiva:** A partir de la recolección de toda la información que sustente la presente investigación, se procedió a demostrar los usos de la bola adiposa de Bichat en la cirugía oral, tomando en cuenta los ámbitos de aplicación, ventajas, desventajas, técnicas quirúrgicas, entre otros aspectos importantes a través de la literatura basada en la revisión bibliográfica; especificando que dicha información fue extraída de artículos científicos e investigaciones certificadas de los últimos 5 años.

### **Población y muestra**

En la presente investigación se utilizaron artículos de revistas científicas, investigaciones certificadas a nivel nacional e internacional publicadas en plataformas digitales avaladas o en libros basados en el uso de la bola adiposa de Bichat para procedimientos en cirugía oral.

### **Criterios de selección**

Para la aplicación de la revisión bibliográfica se tomaron en cuenta criterios tanto de inclusión como de exclusión que permitieron seleccionar adecuadamente la información que sustente el tema planteado.

**Criterios de inclusión:**

Artículos científicos que hayan sido publicados desde el 2016 hasta la actualidad, en las revistas indexadas de odontología sobre cirugía oral y reportes de casos evidenciando el uso.

Temas que integren información acerca de la bola adiposa de Bichat, almohadilla de grasa bucal, cirugía oral, incluyendo sus usos, técnicas quirúrgicas que integren el uso de dicha bola y que hayan sido publicados únicamente en los últimos 5 años.

Se tomaron en cuenta únicamente información de investigaciones certificadas y publicadas en plataformas digitales como Scielo.org; Dialnet.com; Redalyc.org.

**Criterios de exclusión:**

Se excluyeron todos los temas que no se relacionen con los puntualizados en el criterio de inclusión. No se incluyeron temas que refieran a bichectomía, referente solo a la estética facial.

Artículos publicados en años anteriores al 2015

**Métodos a emplear**

El método a emplear fue el análisis documental donde a partir de la recolección de toda la información relevante, se procedió a realizar un análisis del mismo, integrando todos los aspectos que se relacionaban directamente con la bola adiposa de Bichat y sus usos en la cirugía oral.

**Resultados**

Mediante la revisión bibliográfica se estableció una conceptualización clara del uso de la bola adiposa de Bichat en Cirugía Bucal, incorporando adicionalmente información acerca de sus ventajas, desventajas, técnicas de



aplicación, beneficios principales, ámbitos en los que puede ser aplicada, posibles riesgos e incluso complicaciones que desencadenaría su aplicación, entre otros aspectos importantes; los mismos que se encontraron el 26 artículo.

**Tabla 1. Artículos uso de la bola adiposa de Bichat en cirugía oral**

<b>Variables</b>	<b>Artículos</b>
<b>Bola adiposa de Bichat</b>	
<b>Anatomía</b>	25 de 26 artículos (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25)
<b>Funciones</b>	23 de 26 artículos (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,19,20,22,23,24,25,26)
<b>Propiedades</b>	22 de 26 artículos (1,2,3,4,5,7,8,9,11,12,13,14,15,16,17,19,20,21,22,23,24,25)
<b>Cirugía oral</b>	
<b>Definición</b>	15 de 26 artículos (3,4,5,7,9,11,12,15,17,18,19,20,26,24,25)
<b>Ventajas</b>	15 de 26 artículos (3,4,5,7,9,11,12,15,17,18,19,22,24,25,26)
<b>Complicaciones</b>	15 de 26 artículos (3,4,5,7,9,11,12,15,18,19,21,22,24,25,26)
<b>Bola adiposa de Bichat en cirugía oral</b>	
<b>Casos de aplicación</b>	20 de 26 artículos (1,3,4,5,7,8,9,11,13,14,15,16,18,19,20,22,23,24,25,26)
<b>Ventajas</b>	20 de 26 artículos (1,3,4,5,7,8,9,11,13,14,15,16,17,19,20,22,23,26,24,25)
<b>Complicaciones</b>	19 de 26 artículos (1,3,4,5,7,9,11,12,13,14,15,16,17,20,22,23,24,25,26)

Elaborador por: García Jeovanela

## **Bola adiposa de Bichat**

### **Anatomía**

En base a una investigación realizada por Ferreira et al (15) se ha identificado que la anatomía de la bola adiposa de Bichat se centra en una masa conformada por tejidos grasos que mantienen una forma lobular, cuya dimensión es de aproximadamente 10 ml, interponiéndose entre los músculos bucinador y masetero; puntualizando que ésta masa cuenta con prolongaciones bucales, pterigoides, temporales superficiales e inclusive las temporales profundas.

### **Funciones**

Por otro lado, Ortega (16) en su estudio ha puntualizado que las principales funciones de la bola adiposa de Bichat se centran en ser una fuente preventiva ante la presión negativa que ejerce todo neonato o recién nacido al momento de la succión de leche materna, ya que permite la separación de los músculos masticatorios y de las zonas óseas, permitiendo un incremento en el movimiento intermuscular; sin dejar de lado, la protección brindada a cada una de las zonas neurovasculares.

### **Propiedades**

En cuanto a las propiedades de la bola adiposa de Bichat, Sánchez et al (17) en su indagación puntualiza que éstas se basan en la facilidad de su acceso; el alto nivel de elasticidad, así como de suministro de flujo sanguíneo; la baja probabilidad ante la suscitación de deformidades o alteraciones estructurales en los nervios y vasos sanguíneos ante su manipulación; además de su excelente vascularidad, volumen e incluso versatilidad.

## **Cirugía oral**

### **Definición**

En base a un apartado fundado por Santucci et al (18) se especifica que la cirugía oral o bucal es entendida como una intervención de carácter netamente quirúrgico, cuya aplicación se da en la zona bucal o mandibular; dándose sobre todo en casos de traumatismos que requieran la restauración de la zona oral afectada o ante la necesidad del paciente, que incluya la extracción dental, tumoral o por procedimientos conductuales.

## **Ventajas**

Dentro de las ventajas que proporciona la cirugía oral, Pazmiño (19) en su indagación menciona que se encarga de diagnosticar y tratar quirúrgicamente las enfermedades, traumas y defectos de los dientes, la boca, los maxilares, también mejora los aspectos funcionales y estéticos devolviendo así la calidad masticatoria, como la calidad de vida de la persona.

## **Complicaciones**

En cuanto a las complicaciones, Pesántez et al (20) en su investigación menciona que dentro de los procedimientos que realizan los cirujanos bucales es muy común el apareamiento de inconvenientes que se susciten durante o posterior a una , destacando: la alveolitis; daños en las terminaciones nerviosas o en las estructuras adyacentes; alteraciones dentales; hemorragias; laceraciones; fracturas e inclusive reacciones desfavorables ante la aplicación de anestesia en el paciente.

## **Bola adiposa de Bichat en cirugía oral**

### **Casos de aplicación**

Farias (21) en su indagación menciona que la bola adiposa de Bichat es utilizada en los siguientes procedimientos como: obturación de anormalidades palatinas, comunicaciones oroantrales, alteraciones en la recesión de neoplasias, incremento en la longitud de los labios y/o malares; entre otros; aunque también es común que su aplicación sea con fines únicamente estéticos, para el mejoramiento en el contorno facial, aunque en todos los casos los resultados son favorables.

## **Ventajas**

Se ha identificado a través de un estudio hecho por Hilber et al (22), que las ventajas de la bola adiposa de Bichat parten de que son originarias en la generación tanto de tejidos blandos como de osteoides; además, de que favorece a la rápida regeneración tisular, así como la corrección de anormalidades intraorales; sin dejar de lado su generación de células madres que permiten una rápida recuperación y cicatrización sin ningún tipo de alteraciones.

## **Complicaciones**

Por otra parte, en un apartado fundado por Gonçalves et al (23) se establece que las complicaciones que se suscitan en intervenciones orales con el uso de la bola adiposa de Bichat son mínimas o prácticamente nulas, pues existe un alto grado de efectividad; sin embargo, en ciertos casos se presentan dehiscencias parciales o totales así como hemorragias a causa de fístulas desarrolladas en la etapa postoperatoria, por lo que el paciente afectado requerirá una nueva intervención quirúrgica.

## **Discusión**

Farías (21) dentro de su apartado investigativo, integró una totalidad de 18 artículos científicos, de los cuales, en al menos el 95% se afirmó que la anatomía de la bola adiposa de Bichat se basa en ser una masa de tejido graso con vascularidad, cuyo volumen vario de entre los 9.6 ml a los 10 ml, siendo una fuente importante en casos de cirugías orales y maxilofaciales, debido a los múltiples beneficios que otorga. Por otro lado, Ferreira et al (15) dentro de su revisión de la literatura de 10 artículos científicos, enfatizó que en el 85% de las mismos se puntualizaba que la anatomía de la bola adiposa de Bichat incluye prolongaciones bucales, pterigoides, temporales superficiales e incluso profundas; siendo una interposición entre los músculos bucinadores con los maseteros; aunque su extracción no resulta complicada.

Además, Vásquez et al (3) en su apartado investigativo basado en la revisión bibliográfica de 32 artículos científicos, identificaron que en el 100% de los mismos se afirma que las principales funciones de la bola adiposa de Bichat se centran en prevenir presiones negativas durante el proceso de succión de leche materna que ejerce el neonato y ayuda en el accionar de los músculos adyacentes; sin embargo, Ramírez et al (13) en su estudio basado en la revisión literaria de 15 artículos científicos, afirmó que además de las funciones anteriormente mencionadas, la funcionalidad de la bola adiposa de Bichat también se basa en proteger las zonas neurovasculares e inclusive separar las estructuras masticatorias, unas con otras, permitiendo un incremento en el movimiento intermuscular.

Por otra parte, Santucci et al (18) en su investigación incluyó un caso clínico de un paciente de 49 años, con necesidad de cierre de comunicación bucosinusal,

por extracción dentaria y apareamiento de fistula, por lo que se procedió a aplicar el cierre de la misma acompañada de la aplicación de un colgajo de bola adiposa de Bichat debido a su alto grado de vascularidad e incluso elasticidad, obteniendo un 100% de efectividad sin ningún tipo de complicación. Reiterándolo en un estudio hecho por Hilber et al (22) en el que también incluyó un paciente de 60 años con un tumor en el paladar, por lo que fué sometido a una biopsia excisional para reseca dicha lesión y proceder a su reconstrucción con tejido de la bola adiposa de Bichat, lo que permitió una rápida cicatrización en la fase de recuperación, sin presentar complicaciones.

En cuanto a la cirugía oral y cirugía maxilofacial, León (14) en su apartado investigativo incluyó una revisión bibliográfica de 36 artículos científicos, afirmando que en el 78% de los mismos introducían definiciones claras que dan pautas acerca de la importancia de estas, puesto que son intervenciones quirúrgicas aplicadas en casos de traumas o daños orales que requiera una reconstrucción o restauración que evite afectaciones como la pérdida dentaria o alteraciones masticatorias.

Por otro lado, Sánchez et al (17) en su indagación incluyeron un caso clínico de una mujer de 85 años con un tumor en el paladar, por lo que tras un examen físico se procede a su intervención quirúrgica, debido a sus múltiples ventajas, puesto que permite la restauración de traumas o defectos orales con un bajo nivel de impacto en la salud de la persona; obteniendo un 100% de efectividad, sin complicaciones tras la extracción tumoral. Además, Pesántez et al (20) en su estudio enfocado en la revisión de 1062 historias clínicas, cuyos casos incluyeron cirugías maxilofaciales, determinó que en el 74% de las mismas se aplicó dicha intervención por sus múltiples ventajas que se centraron en la restauración de traumatismos orales severos que orillaron a la pérdida dentaria o a la fractura maxilofacial, permitiendo que los pacientes recuperen su estética y funcionalidad oral.

Adicionalmente, Ortega (16) integró una revisión sistemática de 44 artículos científicos, en los que se expresa que en el 90% de los casos que requieren el cierre de los defectos palatinos así como el cierre de las comunicaciones bucosinusales es necesaria la aplicación de un colgajo, y uno de los que se puede utilizar es la bola adiposa de Bichat, debido a sus múltiples beneficios y

la baja incidencia de repercusiones postoperatorias; sin embargo, Cazar et al (1) en su investigación incluyó un caso clínico de una paciente de 17 años; siendo un caso de total necesidad de cirugía maxilofacial con utilización de colgajo de bola adiposa de Bichat, puesto que contaba con una severa deformidad a causa de recesiones neoplásicas, al igual que un alto nivel tanto malar como labial, siendo casos para los cuales es indispensable la aplicación de dicha técnica, puesto que el resultado fue 100% efectivo ante la estética y funcionalidad oral, sin que se presente ninguna complicación postoperatoria.

A su vez, Herrera et al (2) al incluir una revisión literaria de 50 artículos científicos, lograron determinar que en el 80% de los mismos se destacan que las ventajas que la bola adiposa de Bichat brinda en casos de cirugías orales es la generación de tejidos blandos y osteoides en el 100% de los casos en los que se aplique; sin dejar de lado que permite una cicatrización inmediata posterior a la intervención quirúrgica; a lo que se suma que, Palencia et al (8) dentro de su estudio integró a un paciente con defectos intraorales, por lo que se tuvo que recurrir a un tratamiento quirúrgico acompañada de un colgajo utilizando la bola adiposa de Bichat, debido a las múltiples ventajas que brinda, puesto que la cirugía permitió una corrección de dicho defecto en un 100%, mientras que el colgajo al propiciar la generación de células madre, logró que la paciente presente un 100% de cicatrización sin la presencia de fístulas o complicaciones.

Sin dejar de lado que Martínez et al (7) dentro de su revisión literaria de 56 investigaciones, identificó que en el 60% de las mismas se afirma que las cirugías orales acompañadas del uso de la bola adiposa de Bichat tienden de generar complicaciones mínimas y poco recurrentes, puesto que existe una incidencia de tan solo el 5.2% ante la suscitación de hemorragias; mientras que las fístulas postoperatorias se presentan en un 3.6% de los casos; lo que es reiterado en un estudio fundado por Hernández et al (25) en el que se realizó una revisión sistemática de 15 artículos científicos, de los cuales en al menos el 80% se enfatiza que el uso de la bola adiposa de Bichat en la cirugía oral no genera ningún tipo de complicaciones; sin embargo existe una prevalencia del 3.8% de causar únicamente sangrados excesivos que pueden ser controlados inmediatamente, por lo que su efectividad alcanza el 99%.

## **Conclusiones**

De acuerdo con la investigación realizada, la fundamentación teórica se basó en la introducción de conceptualizaciones claras acerca de la bola adiposa de Bichat en los procedimientos orales y maxilofaciales; la forma o casos mediante la cual puede ser empleada en el campo odontológico, sus ventajas, beneficios, desventajas e incluso complicaciones que pueden suscitarse posterior a su utilización.

Sin dejar de lado, que a través de la revisión bibliográfica realizada se ha determinado que el uso de la bola adiposa de Bichat en cirugía maxilofacial se da sobre todo por las múltiples ventajas que dicha bola proporciona, debido a su tejido adiposo ayuda en la regeneración tisular, origina tejidos blandos e incluso genera células madre que benefician la cicatrización y por tanto la recuperación rápida de las personas sometidas a este tipo de intervenciones.

Además, se logró establecer que la bola adiposa de Bichat es usada en cirugía maxilofacial que incluyen casos de defectos palatinos, comunicaciones bucosinuales, daños en la resección neoplásica, entre otros; puntualizando que en este tipo de intervenciones la incidencia de complicaciones es sumamente baja o nula, provocando únicamente casos de hemorragias debido a fístulas desarrolladas en el postoperatorio.

Entre otros de los usos de la bola adiposa de Bichat se destaca que puede ser combinada con los métodos de colgajos locales, demostrándose su efectividad en el procedimiento que involucre cirugías de tejidos pequeños y medianos, ya que entre sus características esta la elasticidad que permite un fácil manejo en la intervención quirúrgica, además de producir una adecuada vascularización, permitiendo una recuperación óptima del paciente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cazar Almache M, Palacios Vivar DE, Miranda Villasana JE. Rotación del cuerpo adiposo de la mejilla para aumento de la proyección labial: reporte de caso. Revista ADM. [Online].; 2016 [consultado 23 de junio de 2021]; 73(5): 269-274.. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2016/od165j.pdf>.
2. Herrera A, Chirivella O. Bolsa adiposa de bichat: fuente alternativa de células madres, uso quirúrgico e ilustración de técnica - Revisión de literatura. Revista Acta Odontológica Venezolana. [Online].; 2019 [consultado 22 de junio de 2021]; 57(2): 3-4.. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2019/2/art-6/>.
3. Vázquez Villafane AS, Arias Lucano J, Seminario Amez MY, Guevara Canales JO, Morales Vadillo R, Alberca Ramos E. Comunicación bucosinusal: Revisión de la literatura. Revista KIRU. [Online].; 2017 [consultado 25 de junio de 2021]; 14(1): 93-94.. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1257/996>.
4. Ephraim R. Uso de la almohadilla de grasa bucal como injerto pediculado para la reconstrucción maxilar en un niño de 6 meses con fibroma osificante agresivo juvenil. [Online].; 2020 [consultado 23 de junio de 2021].. Disponible en: <file:///C:/Users/proje/Downloads/Usode%20la%20almohadilla%20de%20grasa%20bucal%20como%20injerto%20pediculado%20para%20la%20reconstrucci%C3%B3n%20maxilar%20en%20un%20ni%C3%B1o%20de%206%20meses%20con%20fibroma%20osificante%20agresivo%20juvenil.pdf>.
5. Rodríguez Amán EA. Remoción quirúrgica de un odontoloma compuesto en el cuerpo de la mandíbula: reporte de caso. [Online]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2019 [consultado 25 de junio de 2021].. Disponible en:



<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11781/1/IFECUAODON T002-2020.pdf>.

6. Brito Vera JP, Gómez Barajas LD, Santana Montes DR, Ramírez Oropeza F. Bichectomía: técnica del tridente, presentación de una nueva técnica quirúrgica. Revista Anales de Otorrinolaringología Mexicana. [Online].; 2020 [consultado 25 de junio de 2021]; 65(1): 37-42.. Disponible en: [https://www.smorlccc.org/wp-content/uploads/2020/05/2019\\_AOM\\_VOL65\\_NUM1\\_ENE\\_MAR20.pdf](https://www.smorlccc.org/wp-content/uploads/2020/05/2019_AOM_VOL65_NUM1_ENE_MAR20.pdf).
7. Martínez Carreño MÁ, Fajardo Báez PA. Bola grasa de Bichat como una fuente potencial de células troncales mesenquimales. Revisión de la literatura. Extracción de datos. [Online]. Bogotá: Universidad el Bosque; 2018 [consultado 25 de junio de 2021].. Disponible en: [https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/2228/Fajardo\\_B%C3%A1ez\\_Paula\\_Andrea\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/2228/Fajardo_B%C3%A1ez_Paula_Andrea_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
8. Palencia Garza A, Porte Camelo JP, Martínez Treviño J, Guerra Leal D. Efectividad del uso de la bolsa adiposa de Bichat para la reconstrucción de defectos en el paladar. Reporte de un caso. Revista ADM. [Online].; 2017 [consultado 26 de junio de 2021]; 74(3): 159-160.. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od173i.pdf>.
9. Ramírez Almeida JR, Parise Vasco JM, Agurto Castro J, Armas Vega A. Uso de bolsa adiposa de Bichat pediculada como recurso para el cierre de comunicaciones y fistulas bucoantrales: informe de caso. Revista Odontología Vital. [Online].; 2020 [consultado 23 de junio de 2021]; 2(33): 7-14.. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-07752020000200007&lng=en&nrm=iso](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752020000200007&lng=en&nrm=iso).
10. Von Bischoffshausen K, Teuber C, Tapia S, Callejas C, Ramírez H, Vargas A. Diagnóstico y tratamiento de la sinusitis maxilar odontogénica. Revista Otorrinolaringología Cir. Cabeza Cuello. [Online].; 2019 [consultado 26 de junio de 2021]; 79: 357-365.. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/orl/v79n3/0718-4816-orl-79-03-0357.pdf>.

11. Vele Zhagui TC. Factores de riesgo y su relación con la comunicación bucosinusal durante la extracción de terceros molares maxilares. [Online]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2020 [consultado 26 de junio de 2021].. Disponible en:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21406/3/T-UCE-0015-ODO-043-P.pdf>.
12. García Erazo CG. Tratamiento de cierre de la comunicación bucosinusal post extracción de tercer molar superior con técnica de colgajo vestibular. [Online]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019 [consultado 26 de junio de 2021].. Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/40356/1/GARCIAchristian.pdf>.
13. Ramírez Oropeza JF, García Piña JA, Pérez Rodríguez M. Manejo de la bola adiposa de Bichat. Aportación a la técnica convencional de bichectomía. Revista Asociación Mexicana de Cirugía Bucal y Maxilofacial. [Online].; 2019 [consultado 23 de junio de 2020];15(3): 80-85.. Disponible en:  
<https://www.mediagraphic.com/pdfs/cirugiabucal/cb-2019/cb193b.pdf>.
14. León Vinces ML. Tratamiento de la comunicación bucosinusal mediante la técnica quirúrgica colgajo vestibular. [Online]. Guayaquil: Repositorio Universidad de Guayaquil; 2018 [consultado 10 de agosto de 2021].. Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/33837/1/2652LEONmariuxi.pdf>.
15. Ferreira Rocha J, Lustosa de Souza A, Rodríguez Sanchez MdP, Dias Ribeiro E, Hochuli Vieira E. Cierre de fístula buco-sinusal con injerto pediculado de la bola adiposa de Bichat: Protocol propuesto. Revista de Cirugía e Traumatología Buco-maxilo-facial. [Online].; 2015 [consultado 19 de noviembre de 2021]; 15(1): 1-15.. Disponible en:  
[http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1808-52102015000100005](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1808-52102015000100005).
16. Ortega Veintimilla RR. Efectividad del colgajo de Bola Adiposa de Bichat

frente a comunicaciones bucosinusales inmediatas. Revisión Sistemática. [Online]. Guayaquil: Universidad de Católica de Santiago de Guayaquil; 2021 [consultado 19 de noviembre de 2021].. Disponible en:  
<http://201.159.223.180/bitstream/3317/16177/1/T-UCSG-PRE-MED-ODON-610.pdf>.

17. Sánchez Acuña JG, Hernández Fera O. Reconstrucción de defecto palatino por carcinoma epidermoide con bola adiposa de Bichat. Revista Investigaciones Medicoquirúrgicas. [Online].; 2019 [consultado 19 de noviembre de 2021]; 11(1): 1-13.. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cmq-2019/cmqs1911.pdf>.
18. Santucci V, Gatti PC, Montes de Oca H, Passart J, Bugatto AL, Puia SA. Principios fundamentales para el tratamiento de las comunicaciones bucosinusales. Presentación de cuatro casos clínicos. Revista de la Asociación Odontológica Argentina. [Online].; 2019 [consultado 19 de noviembre de 2021]; 107(2): 63-71.. Disponible en:  
[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/09/1016010/gatti-principios-fundamentales-para-el-tratamiento-de-las-comu\\_f1PGYNS.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/09/1016010/gatti-principios-fundamentales-para-el-tratamiento-de-las-comu_f1PGYNS.pdf).
19. Pazmiño Villafuerte LF. Manejo de complicaciones en cirugía bucal: una revisión sistemática. [Online]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2020 [consultado 19 de noviembre de 2021].. Disponible en:  
<http://201.159.223.180/bitstream/3317/15116/1/T-UCSG-PRE-MED-ODON-548.pdf>.
20. Pesántez Alvarado JM, Camacho Ladino JD, Rodríguez Ciódaro A, Camacho Peña SP, Sarralde Delgado AL, Castro Haiek DE, et al. Análisis de los eventos desfavorables como resultado de la atención en cirugía oral. Revista Universitas Odontológica. [Online].; 2017 [consultado 19 de noviembre de 2021]; 36(77): 1-16.. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/2312/231254499003.pdf>.
21. Farias Olazar F. A bichectomia como tratamento funcional na odontoogia: Aspectos pré-operatórios e cirúrgicos. [Online]. Rio de Janeiro: Ministério Da Defesa Exército Brasileiro; 2021 [consultado 19 de noviembre de 2021]..

Disponible en:

[https://bdex.eb.mil.br/jspui/bitstream/123456789/9632/1/Cap\\_Fernando%20Farias%20Olazar.pdf](https://bdex.eb.mil.br/jspui/bitstream/123456789/9632/1/Cap_Fernando%20Farias%20Olazar.pdf).

22. Hilber EM, García Blanco M, Lazarte C, Santucci V, Puia SA. Utilización del colgajo de bola adiposa de Bichat para el cierre inmediato de defectos quirúrgicos en el paladar. Reporte de dos casos. Revista Odontología Sanmarquina. [Online].; 2021 [consultado 19 de noviembre de 2021]; 24(4): 365-371.. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/19045/17236>.
23. Gonçalves de Andrade M, de Freitas Neto JS, Lins Aguiar P, Spinelli de Freitas TTF, Silva Ramos LV, Alves de Lima LF, et al. Exérese da bola de bichat em infante: relato de caso. Revista Investigación, Sociedad y Desarrollo. [Online].; 2021 [consultado 19 de noviembre de 2021]; 10(3): 1-7.. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/13089/11803>.
24. Alfaro Cuenca AC. Tratamiento quirúrgico en comunicación bucosinusal relacionada a exodoncias de premolares y molares. Clínica Odontológica UCSG 2017. [Online]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017 [consultado 19 de noviembre de 2021].. Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/8953/1/T-UCSG-PRE-MED-ODON-322.pdf>.
25. Hernández O, Altamirano J, Soto R, Rivera A. Relaciones Anatómicas del Cuerpo Adiposo de la Mejilla Asociadas a Complicaciones de bichectomía. A Propósito de un Caso. Revista International Journal of Morphology. [Online].; 2021 [consultado 19 de noviembre de 2021]; 39(1): 123-133.. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v39n1/0717-9502-ijmorphol-39-01-123.pdf>.
26. Ramírez JR, Parise J, Armas A, Agurto J. Uso de bola adiposa de Bichat pediculada como recurso para el cierre de comunicaciones y fístulas bucoantrales: informe de caso. Revista Odontología Vital. [Online].; 2020 [consultado 26 de junio de 2021]; 33 (1): 7-8.. Disponible en:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n33/1659-0775-odov-33-7.pdf>.