

Editorial

Trabajos originales de series clínicas como piedra angular de la RECOM

El diagnóstico y tratamiento quirúrgico del cáncer de la cavidad oral y orofaringe ocupa un lugar preminente en nuestra Especialidad, y ha sido tradicionalmente objeto de estudio en las más prestigiosas revistas relacionadas con la Cirugía Maxilofacial y de Cabeza y Cuello. Nuestra revista no lo ha sido menos durante todos estos años, y la publicación de artículos relacionados con este área han sido y son, claramente, prioritarios. En el número actual, en un abordaje multidisciplinar realizado en el Hospital Universitario de Cruces, en Baracaldo, sus autores realizan un estudio descriptivo retrospectivo de 21 casos de metástasis de tumores del resto de la economía en tejidos blandos orales y/o huesos maxilares. El origen primario de dichas metástasis se estableció, a partes iguales (24 %) en el pulmón, la mama y el hígado, de modo global; siendo el pulmón y el hígado a partes iguales (33 %) las localizaciones primarias más frecuentes en los varones, y la mama (56 %) seguida del pulmón, hígado, tiroides y partes blandas a partes iguales (11 %) las localizaciones más frecuentes en la mujer.

Con este trabajo como preludeo, la *Rev Esp Cir Oral Maxilofac*, por medio de su Comité Editorial, ha querido en este tercer número del año poner en alza la importancia de la publicación de trabajos en la sección de *Artículos Originales*, por cuanto suponen la generación de nuevo conocimiento para nuestra Especialidad. Queda representado este interés en la inclusión de cinco artículos de este tipo, de temática variada, junto con una revisión sistemática, incluyendo: 1) el análisis de los factores predictivos de la parálisis facial tras parotidectomía, en una serie de 166 pacientes; 2) un abordaje mínimamente invasivo para el drenaje de infecciones cervicofaciales profundas, en una serie de 88 pacientes; 3) un ensayo clínico controlado y aleatorizado (ECCA) sobre la efectividad de la dexametasona con complejo vitamínico B en la cirugía de terceros molares inferiores, en una serie de 36 pacientes; 4) la evaluación de la saturación arterial de oxígeno (%SpO₂) en pacientes fumadores sometidos a procedimientos de cirugía oral, en una serie de 33 pacientes; y 5) una revisión sistemática sobre el uso de fibrina rica en plaquetas (*de sus siglas en inglés*, PRF) con o sin injerto óseo en regeneración ósea guiada (ROG), que incluyó un total de 12 ECCA.

La combinación de todos estos *Artículos Originales* proporciona en este número de *Rev Esp Cir Oral Maxilofac* algunas conclusiones interesantes que, por supuesto, deben ser refrendadas por otros estudios de series clínicas amplias, pero que también pueden orientar al clínico en la toma de decisiones, que ha de estar basada en la Medicina Basada en la Evidencia (MBE) y en la experiencia clínica aportada por las series clínicas y las opiniones de los expertos. Estas conclusiones podrían resumirse como sigue: 1) la localización más frecuente de las metástasis en la cavidad oral se situó en la mandíbula de forma intraósea (43 %) y en la encía insertada mandibular (19 %), seguidos del maxilar superior de forma intraósea y del espacio masticador en porcentajes similares (14 %); 2) la extensión de la parotidectomía y el tamaño tumoral se correlacionan positivamente con el riesgo de daño del nervio facial; 3) la administración intramuscular de dexametasona (DXM) con complejo vitamínico B previo a la cirugía de cordales inferiores parece minimizar la inflamación en mayor grado que la obtenida con la administración aislada de DXM; 4) en la evaluación de resultados a los 6 meses de la realización de procedimientos de ROG no existen diferencias en términos de neoformación ósea entre el uso de injerto óseo, con o sin PRF, aunque existe una gran disparidad de resultados y ausencia de conclusiones firmes; y 5) los pacientes fumadores de más de 20 paquetes/año y con EPOC presentan disminuciones significativas de %SpO₂ durante procedimientos de cirugía oral, aunque sin manifestaciones clínicas de hipoxemia; entre otras conclusiones.

Por todo lo anterior, animamos a los lectores de *Rev Esp Cir Oral Maxilofac* a enviar, desde la experiencia clínica acumulada durante años en una gran mayoría de Servicios de Cirugía Oral y Maxilofacial, nuevos trabajos para su publicación como *Artículos Originales*, que muestren nuevos aspectos clínicos a partir del estudio con metodología científica de series amplias de pacientes. Sin perjuicio de lo anterior, no debemos olvidar la importancia de la publicación de casos de especial relevancia, por su rareza o pedagogía clínica, que tienen cabida en la sección de *Casos Clínicos*. Aquí, con la pretensión de evitar la disparidad en términos

de extensión, número de figuras y la exclusión de algunos trabajos de la posibilidad de reconocimiento en forma de premios otorgados anualmente por la *Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial* (SECOM), el Comité Editorial ha decidido fusionar esta sección con la sección de *Página del Residente*, y unificar los criterios formales exigibles a los manuscritos en una extensión de 1200 palabras y 4 figuras, más acorde con lo expuesto en revistas internacionales de nuestra Especialidad, como *J Oral Maxillofac Surg* o *Int J Oral Maxillofac Surg*. Esperamos que todas estas medidas puedan hacer más atractiva nuestra revista para el envío de todos aquellos casos de especial relevancia, como los publicados en el presente número: metástasis en hueso malar de tumor neuroendocrino oncocítico pulmonar, quiste dermoide lateral gigante y fibroodontoma ameloblástico.

Este verano, la revista ha establecido un acuerdo de cooperación científica con *Plastic Aesthetic Research*, publicación asociada con la *Asian Facial Plastic Surgery Society* y con *Plastic and Reconstructive Surgery Global Open*, mediante la difusión mutua de una selección de artículos publicados en cada una de ellas, respectivamente. Nuestra intención es dar la mayor visibilidad posible a los artículos de *Rev Esp Cir Oral Maxilofac*, en un “mercado científico” en rápida expansión, el asiático, y que, por razón de su difusión en *Open Access*, también nos da visibilidad en el resto del mundo (precisamente por esta vía los artículos escritos en inglés, que también se publican directamente en nuestra revista, pueden también tener un mayor grado de difusión). El objetivo final es conseguir un mayor número de referencias para nuestros artículos en otras revistas de la Especialidad, preferentemente indexadas en *PubMed*.

Esperamos seguir recibiendo manuscritos de calidad desde los numerosos Servicios de Cirugía Oral y Maxilofacial y desde otros afines, también relacionados con la Cirugía de Cabeza y Cuello, procedentes de España, Portugal, Iberoamérica y otras regiones del mundo. Sigue siendo fundamental la aportación activa de Médicos Residentes y Médicos Adjuntos que forman parte de nuestra red de hospitales nacionales, mediante el envío de trabajos originales de series clínicas amplias y de investigación para alcanzar cotas superiores para *Rev Esp Cir Oral Maxilofac*. Desde el Comité Editorial les animamos a ello, con la convicción de que sus autores verán recompensados sus esfuerzos con publicaciones de calidad, en lo formal y en el contenido, con la garantía de una mayor difusión de sus trabajos derivada del formato *Open Access* y de colaboraciones con otras revistas, como la antedicha o las futuras que puedan establecerse.

Entre todos, estamos logrando ese tan deseado *feedback*, que no es otro que la revista ascienda en su factor de impacto por la buena cantidad y calidad de los manuscritos recibidos, y que los autores deseen remitir en primera instancia sus trabajos originales por el prestigio de su publicación en *Rev Esp Cir Oral Maxilofac*.

Raúl González-García
Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial. Hospital Universitario de Badajoz, España.
Director de Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial