

Adaptación del Editorial publicado en *open-access* en Revista
Española de Cirugía Oral y Maxilofacial

José Alonso del Hoyo y la Construcción Histórica de la Cirugía Maxilofacial en España.

Raúl González-García, M.D., Ph.D., FEBOMFS.

Facultativo Especialista de Cirugía Oral y Maxilofacial, Hospital
Universitario de La Princesa, Madrid. Ex-Director de la Revista Española
de Cirugía Oral y Maxilofacial (RECOM)

***González-García R. José Alonso y la construcción histórica de la cirugía
maxilofacial en España. Rev Eso Cir Oral Maxilofac 2026. DOI: [10.20986/
recom.2026.1774/2026](https://doi.org/10.20986/recom.2026.1774/2026)***

La configuración de la Cirugía Maxilofacial en España como especialidad, oficialmente reconocida en abril de 1977, fue la culminación de una evolución previa particularmente activa a lo largo de las décadas centrales del siglo XX. Más que una simple prolongación administrativa de la estomatología, la nueva disciplina fue tomando cuerpo al hacerse evidente la necesidad de abordar de manera unitaria la patología oral, maxilar, facial y cervical, así como su reconstrucción quirúrgica, en un terreno que excedía las competencias tradicionales de otras disciplinas médicas. Desde sus inicios históricos, el Prof. José Ramón Alonso del Hoyo se situó entre aquellos clínicos que comprendieron precozmente la unidad anatómica y funcional del territorio maxilofacial.

Mucho antes de su reconocimiento legal, ya trabajaban en nuestro medio equipos capaces de tratar tumores orales, traumatismos faciales, malformaciones congénitas, patología quirúrgica de la articulación temporomandibular y procedimientos reconstructivos complejos, lo que pone de manifiesto que la práctica clínica fue por delante de la norma. El Pabellón 8 de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid ocupó una posición nuclear, ya que allí, bajo el impulso del profesor Lafuente Chaos, se creó un entorno de super-especialización quirúrgica, en el que el Dr. Víctor Sada Tejero asumió la dirección de la sección de Cirugía Maxilofacial, con la posterior incorporación del Dr. Alonso del Hoyo. El Pabellón 8 actuó como germen de formación y experiencia clínica, al que acudieron médicos de distintas procedencias, que más tarde desempeñarían funciones destacadas en otros hospitales públicos a nivel nacional (**Fig.1**).



Fig.1. Los doctores Víctor Sada y Alonso del Hoyo, en una de las más de 500 intervenciones de cirugía maxilofacial realizadas en el Pabellón 8 de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, durante 7 años, rodeados de múltiples visitantes facultativos que buscaban aprender las técnicas de esta nueva disciplina médica quirúrgica.

Con todo, la verdadera consolidación de aquella experiencia pionera se produjo cuando ésta logró integrarse de manera estable en la estructura hospitalaria. En este momento el Gran Hospital de la Beneficencia del Estado (a la postre Hospital Universitario de La Princesa) se erigió en referente, ya que en 1961 el antiguo Servicio de Odontología se transformó en Servicio de Estomatología, con el Prof. José Alonso del Hoyo al frente del mismo y, posteriormente, en Servicio de Cirugía Maxilofacial, con una actividad que era ya inequívocamente quirúrgica. Seguidamente, se incorporaron el Dr. Ramón Castillo y el Dr. Ignacio Sierra y otros médicos estomatólogos. En el año 1964 se inauguró el Hospital Universitario de La Paz, y allí se trasladó el equipo con el Dr. Sada a la cabeza, a excepción del Dr. Alonso del Hoyo, que obtuvo la plaza de Jefe de Sección (por oposición) en el Hospital de la Princesa. Por lo tanto, hubo solo dos hospitales en Madrid que desarrollaron desde sus comienzos la Cirugía Maxilofacial. La actividad asistencial se inició en un contexto de medios muy limi-

tados, sin camas adscritas, sin anestésista propio y sin equipamiento quirúrgico específico, de modo que parte del instrumental era aportado por los propios médicos. Lejos de constituir una anécdota menor, este escenario refleja hasta qué punto la implantación de la especialidad en España descansó, durante años, en la determinación personal de sus pioneros y en la convicción de que respondían a una necesidad asistencial auténtica (Fig.2). El Dr. Alonso del Hoyo sería posteriormente nombrado Jefe de Servicio, poniendo en marcha nuevas actividades y contando la ayuda del Dr. Félix Hidalgo, médico interno de cirugía

general y estomatólogo y, posteriormente, con residentes con formación reglada vía M.I.R., y continuando como Jefe de Servicio hasta al año 1992, año en el que le sucedió otro de sus discípulos, el Dr. Francisco Javier Díaz González.

Fig.2. Recorte de prensa de La Voz de España, destacando los avances pioneros de la Cirugía Maxilofacial en España, de la mano de Jose Alonso del Hoyo y otros, cuando la especialidad daba sus primeros pasos.

MEDICINA

La especialización de la cirugía maxilofacial es cada vez más necesaria

En España, las lesiones de cara han aumentado en un 35 por 100 en los últimos 8 años

“Traumatología de la cara” fue el tema elegido por el prestigioso doctor madrileño don José Alonso del Hoyo para su disertación en la Academia Médico-Quirúrgica de nuestra ciudad.

Con el señor Alonso, jefe del Departamento de Cirugía Maxilofacial del Instituto de Ciencias Neurológicas y jefe clínico del Servicio del Gran Hospital de Madrid hablamos momentos después de su brillante conferencia, ilustrada con dos interesantes cortometrajes.

—Esta especialidad maxilofacial —nos dice— se ocupa del tratamiento quirúrgico de todas las alteraciones patológicas de la boca, maxilares y estructuras relacionadas íntimamente con ellas.

—¿Existen centros dedicados a esta especialidad?

—En el plano mundial existen.

La cirugía. Concretamente, el pasado mes de abril se celebró en Madrid el I Congreso Nacional de Cirugía Maxilofacial y el interés y la participación nacional y extranjera superó todas nuestras previsiones. Precisamente uno de los ponentes del congreso fue el donostiarra don Manuel Irigoyen.

Accidentes de tráfico

—¿Es importante la necesidad de esta especialización?

—Importantísimo, pues el tráfico, y por ello el incremento constante de accidentes, llevan consigo gran número de casos graves, lesiones faciales. Concretamente en España se ha aumentado en un 35 por 100, en los últimos ocho años, las lesiones de cara, consecuencia de los accidentes de automóviles. Ello lo hemos vivido de un modo patente en los años en que hemos venido colaborando con el doctor Sada, en sus servicios.

—¿Qué nos puede decir el doctor Alonso del Hoyo del cáncer de la boca?

—El cáncer de la boca no es tan frecuente como en otras localizaciones, pero más de lo que a veces se piensa. Lo primordial, como en el resto del organismo, es el diagnóstico precoz. El acudir inmediatamente en cuanto alguna lesión sospechosa en las encías, lengua, paladar, no se cura en pocos días con un tratamiento.

Lesiones deportivas

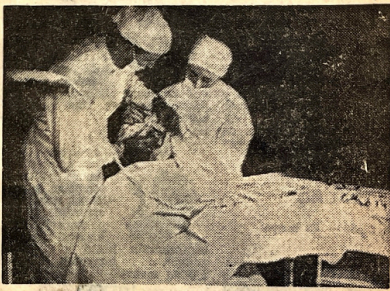
—En orden a su frecuencia, ¿cómo clasificaría usted los capítulos de esta especialidad quirúrgica?

—En primer lugar los traumatismos por accidentes de tráfico. El segundo por accidentes laborales (industriales y agrícolas). Tercero patología tumoral en lo que no sólo tiene cabida el cáncer, sino también toda una serie de tumores de otra naturaleza que asientan en la cavidad oral y en los maxilares. Cuarto, lesiones deportivas, sufridas por futbolistas, boxeadores, ciclistas, jugadores de hockey. A continuación, cirugía reparadora de defectos de los labios y paladar, como son los congénitos de hendidura palatina...

la forma de los maxilares para prótesis, importantes...

Hasta aquí las declaraciones del doctor Alonso del Hoyo, nacido y afincado en Madrid, 38 años, y diplomado en cirugía maxilofacial, que hace unos días pronunció una interesante conferencia en San Sebastián.

Ignacio SAGASTUME



Ejecución de una intervención de cirugía estomatológica en condiciones asépticas.



El doctor don José Alonso del Hoyo.

ten multitud de centros dedicados exclusivamente a cirugía maxilofacial. Si nos referimos a nuestro país hay que decir que se está abriendo paso, incrementándose los servicios hospitalarios que se dedican exclusivamente a es-

LA VOZ DE ESPAÑA

A partir de ese sustrato asistencial se fue desarrollando, además, una actividad académica intensa que resultó decisiva para dotar de legitimidad a la nueva disciplina, fruto de la cual fue nombrado Profesor Titular de Cirugía por la

Universidad Autónoma de Madrid (UAM). Se impulsaron cursos con orientación teórico-práctica, se sumaron colaboradores procedentes de distintos puntos del país y se elaboró material científico y audiovisual dirigido a difundir técnicas, indicaciones y resultados. De este modo, el servicio no solo resolvió casos complejos, sino que llegó a funcionar como una auténtica escuela de formación, hecho que ayuda a comprender la vinculación posterior de figuras muy relevantes de la especialidad con aquel entorno pionero. Prueba de esta actividad es que el Hospital de La Princesa contó con la visita de profesores extranjeros, así como alumnos hispanoamericanos, y la participación del Dr. Alonso del Hoyo en más de 20 viajes a Hispanoamérica como profesor invitado para impartir temas de la nueva disciplina (**Fig.3**).



Fig.3. El Prof. Alonso del Hoyo, junto al Ministro de Sanidad de Paraguay, tras ser invitado como ponente oficial, en 1975.

Esta dimensión docente entroncó con la creación, con el Dr. Alonso del Hoyo entre sus miembros fundadores y la presidencia del Dr. Sada, de la *Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial* (SECOM) en 1965, que supuso un paso cualitativo en la maduración de la especialidad, al proporcionar un marco de encuentro científico, discusión técnica y afirmación corporativa. Además, el hecho de que dicha sociedad se constituyera cinco años antes que la *European*

Association for Cranio-Maxillo-Facial Surgery (EACMFS) refleja el grado de madurez organizativa alcanzado por el grupo español en una fase del desarrollo internacional de la disciplina todavía temprana. Lideró, asimismo, la integración de la actividad clínica cotidiana con la promoción de cursos, la proyección pública de la especialidad y su consolidación en los órganos de expresión científica. En conjunto, todos estos elementos obedecían a una estrategia reconocible: transformar una práctica todavía poco comprendida en una especialidad dotada de un campo de actuación propio, visibilidad pública y legitimidad institucional. En la misma línea, el nacimiento de la *Revista de Cirugía Oral y Maxilofacial* en 1979 (posteriormente *Revista Iberoamericana de Cirugía Oral y Maxilofacial* y más tarde *Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial*) y la multiplicación de reuniones científicas nacionales e internacionales resultaron esenciales para la normalización de la especialidad en España.



Fig.4. Su Majestad la Reina Doña Sofía junto con el Prof. Alonso del Hoyo en la inauguración del VIII Congreso de la European Association for Cranio-Maxillofacial Surgery (EACMFS), celebrado en Madrid en 1986.

La proyección internacional alcanzada por el Prof. Alonso del Hoyo y, en general, por el grupo español fue extraordinaria. La asistencia a cursos y congresos europeos, el contacto con referentes internacionales y la implicación española en la creación de la EACMFS en 1970 indican que el crecimiento de la

especialidad en España se produjo en diálogo permanente con las corrientes más avanzadas del entorno europeo. En 1984 alcanzó la presidencia de la EACMFS y en 1986 organizó en Madrid el *VIII European Congress of the EACMFS*, con 800 participantes de 35 países. Todo ello contribuyó a proyectar la cirugía maxilofacial española hacia un plano de indudable visibilidad internacional (**Fig.4,5,6**).



Fig.5. El Prof. Alonso del Hoyo, como *Past President* de la EACMFS junto a la Reina Fabiola de Bélgica, en la inauguración del X Congreso de la *European Association for Cranio-Maxillofacial Surgery* (EACMFS), celebrado en Bruselas en 1990.

Una parte esencial de su aportación se relaciona con la consolidación del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital de La Princesa como estructura asistencial avanzada y académicamente fértil. En las décadas posteriores, este centro alcanzó hitos de especial relevancia, entre ellos la creación de la primera unidad española de cirugía ortognática, la creación de una unidad pionera de patología temporomandibular con artroscopia y formar uno de los primeros bancos europeos de cartílago liofilizado, junto con otras técnicas y procedimientos quirúrgicos innovadores para su tiempo. En ese sentido, el hospital actuó como un verdadero banco de pruebas institucional en el que se

desarrollaron modelos organizativos, estrategias docentes y procedimientos quirúrgicos que anticiparon la madurez posterior de la especialidad en España.

En suma, la Cirugía Oral y Maxilofacial española se construyó sobre la

convergencia del rigor clínico, la vocación docente, y la cooperación entre colegas, además de una nítida conciencia de servicio hospitalario. El Prof. Alonso del Hoyo fue pionero clínico de una especialidad quirúrgica orientada al tratamiento integral del territorio oral y maxilofacial; constructor institucional de un servicio hospitalario estable; docente comprometido con la formación de nuevas generaciones; y, finalmente, representante de la especialidad española en foros nacionales e internacionales. Pero no es la magnitud del personaje, sino la grandeza de la persona lo que queda reflejado en sus propias palabras, que he tenido el honor de recoger en persona:

“El prestigio alcanzado por la Cirugía Maxilofacial en España es la consecuencia de la ilusión, dedicación y esfuerzo de los distintos hospitales que fueron incorporando, con más o menos dificultad, esta especialidad al campo de la cirugía, y nunca puede deberse a la labor de una persona, sino a la de equipos comprometidos”.



Primer Symposium Internacional sobre el Tratamiento de Deformidades Faciales

N. M.
Durante los días 25, 26 y 27 de junio se ha celebrado en el Hospital de la Princesa de Madrid el primer Symposium sobre el Tratamiento de las Deformidades Dentofaciales, dirigido por el Dr. Alonso del Hoyo, profesor de Cirugía Maxilofacial de la Facultad de Medicina Autónoma.

HAN participado en este Symposium como 180 especialistas y como profesores invitados, los doctores Sailer (Suiza), Sfinhauser (Alemania), Ortiz Monasterio (México), Bell (EE.UU.), Schadeva (EE.UU.), Cadenat (Francia), y Levisgac (Francia), Giardino (Italia).

En el Symposium se han expuesto los últimos avances tanto en el diagnóstico como en el plan de tratamiento y técnicas actuales para la corrección de las deformidades dentofaciales. No se han tratado las grandes deformidades craneofaciales, sino solamente aquellas dismorfias que, sin ser graves, son capaces de determinar disarmonías en el rostro más o menos ostensibles con desproporciones en la posición, volumen y tamaño de los distintos huesos que componen el esqueleto facial. Ello lleva consigo generalmente también una malposición dentaria y una maloclusión concomitante.

Algunos de los temas expuestos han sido: «La repercusión de la cirugía en el crecimiento facial», «El papel de la lengua en las deformidades», «La integración del ortodoncista en el tratamiento de las deformidades», «Las asimetrías faciales», «El mentón», «La displasia vertical», «La articulación temporomandibular en las deformidades» y «La cirugía complementaria a las osteotomías» etcétera.

La participación del ortodoncista en estos tratamientos es hoy día incontestable, tanto en la evaluación diagnóstica de los casos, como en la

ortodóncia prequirúrgica y otra posquirúrgica para conseguir una correcta y equilibrada oclusión dentaria.

Otro de los aspectos tratados y que es de mucho interés es la repercusión de las osteotomías en la función de las articulaciones temporomandibulares y asimismo, la corrección de algunas artropatías o algunas disfunciones mediante la movilización de los huesos faciales. En este sentido el equipo del Hospital de la Princesa ha presentado dos trabajos de investigación, uno experimental y otro clínico, con evaluaciones mediante resonancia magnética y artroscopias temporomandibulares.

Las osteotomías generalmente múltiples de los huesos faciales no pueden llevar sólo a resultados de corrección estática verificados en unas radiografías o fotografías. Se trata de modificar también toda la dinámica facial como es el tipo de sonrisa y el resto de funciones encomendadas a los músculos de la cara, que le confiere a esta cirugía un concepto integral de rehabilitación facial. Por ello se ha incorporado últimamente a las osteotomías propiamente dichas otras técnicas como son la liposucción de la región submental, lipectomías genianas o inclusiones de relleno en distintas áreas mediante el empleo del cartilago o biomateriales de distintos tipos.

Las ganancias psicológicas en la mayoría de los enfermos intervenidos de estas deformidades justifica el desarrollo de esta moderna cirugía y todos los avances que en ella se están

Fig.6. Recorte de prensa, destacando la celebración del 1er Simposio Internacional sobre el Tratamiento de las Deformidades Faciales, celebrado en el Hospital de La Princesa, con la participación de ponentes de talla internacional, referentes hoy clásicos de la especialidad, como los doctores Bell (EE.UU.), Ortiz Monasterio (México) y Sailer (Suiza), entre otros.

En una etapa como la actual, caracterizada por la hiperespecialización y por la rápida renovación tecnológica, volver la mirada hacia ese proceso fundacional puede ayudar a reforzar la memoria profesional de la disciplina, identificando en su figura a uno de los padres fundadores de nuestra especialidad. Vaya en este editorial nuestro reconocimiento.