

DESCRIPCIÓN DE LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS

1

LESIÓN ELEMENTAL:

Aquí se colocará el nombre del tipo de lesión que se observa, por ejemplo; mácula, pápula, neoformación, úlcera, etc.

CONSISTENCIA:

Se describe si la lesión es de consistencia blanda, dura, firme, fluctuante.

2

3

SUPERFICIE:

Los tipos de superficie que podemos encontrar son: Lisa, rugosa, aterciopelada.

COLOR:

Se coloca el color que se observa de la lesión y en caso de que tenga borde, también se coloca, por ejemplo: Marrón, amarillo, blanco, blanco con borde "eritematoso".

4

5

TAMAÑO

Se describe un tamaño aproximado de la lesión, por ejemplo: 1 mm de largo, 5 mm de diámetro, etc.

FORMA

Existen distintos tipos de formas o en cuyo caso de que la lesión no se le encuentre una forma se diría que es "irregular", en caso de que si presente sería, circular, ovoide, romboidal.

6

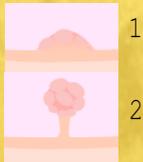
7

BASE:

En algunas lesiones se debe describir el tipo de base estas son :

sésil(1) y

pediculada(2).



Ej.



Lesion elemental: Neoformación

Consistencia: Firme

Superficie: Lisa

Color: Similar al de la mucosa adyacente

Tamaño: 3mm de diámetro

Forma: Circular

Base: Pediculada

Ubicación: Se encuentra en el cuadrante 2 sobre la mucosa yugal, cercana al conducto se Stenon.

No. DE LESIONES:

8

Se coloca el número de lesiones que se observan, pueden ser "multiples" en caso de ser demasiadas.

9

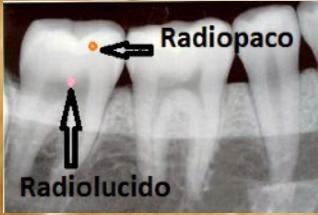
UBICACIÓN

Aquí se coloca el lugar donde se encuentra la lesión, utilizando referencias anatómicas, por ejemplo; línea media, entre órganos dentarios, primer tercio de la lengua, sobre la línea media, etc.

DESCRIPCIÓN DE LESIONES EN TEJIDOS DUROS

TIPO DE Rx:

Se coloca el tipo de radiografía con la que cuenta el clínico: Panorámica, periapical, oclusal, lateral de cráneo,



RADIOLUCIDEZ - RADIOPACIDAD

Se debe colocar si la lesión se observa radiopaca o radiolúcida para identificar el tipo de daño o lesión que podría estar presente.

TAMAÑO

Se debe observar y decir el tamaño aproximado de la lesión, ej; 1 mm de diámetro



FORMA

Existen distintas formas para describir lesiones en una rx, tales como: Unilocular, multilocular, ovalada, circular, gota, panal de abeja, etc. También se describe si esta presenta un halo.

ASOCIADA O NO A ESTRUCTURAS DEL ÓRGANO DENTARIO

En ocasiones las lesiones pueden estar incluyendo estructuras del diente como la corona o algún tercio de la raíz .



UBICACIÓN:

Se coloca el lugar donde se encuentra la lesión, utilizando referencias anatómicas, por ejemplo; línea media, ángulo de la mandíbula, etc. Y el cuadrante en el que se encuentra



Radiografía:	Panorámica
Lesión:	Radiolúcida con un halo radiopaco
Tamaño:	3 mm de diámetro
Asociada:	unilocular
Ubicación:	En el tercer cuadrante cercano a la raíz distal del órgano dentario 37.

DIENTES



ALTERACIÓN DE TAMAÑO

MICRODONCIA

Uno o más dientes cuyo tamaño es inferior al normal



MACRODONCIA

Uno o más dientes cuyo tamaño es mayor que el normal



ALTERACIÓN DE NÚMERO

ANODONCIA TOTAL

Ausencia congénita de todos los dientes



ANODONCIA PARCIAL (HIPODONCIA)

Ausencia congénita de uno o más dientes



DIENTES SUPERNUMERARIOS

Dientes en exceso sobre el número normal



ALTERACIONES DE LA ERUPCIÓN



ERUPCIÓN PREMATURA

Es cuando los dientes emergen antes de su promedio cronológico o cuando lo hacen antes de que se haya formado la mitad de la raíz.

ERUPCIÓN RETRASADA

Se refiere por lo general a la primera aparición de dientes temporales en relación con el intervalo de edad normal. En dientes permanentes puede ser consecuencia de los mismos procesos locales y sistémicos que originan la erupción retrasada de los dientes temporales



DIENTES IMPACTADOS

Dientes que siguen formandose dentro del hueso pero fracasan en el proceso de erupción

SECUESTRO DE ERUPCIÓN

Pequeña espícula de tejido calcificado que es expulsada a través de la mucosa alveolar que recubre un molar en proceso de erupción



ALTERACIONES DE LA FORMA



DISLACERACIÓN

Incurvación o angulación pronunciada de la porción radicular de un diente

TAURODONTISMO

Molar con una corona alargada y situada en posición apical respecto a la bifurcación de las raíces, que da por resultado una cámara pulpar coronal rectangular de tamaño mayor que el normal



DIENTE INVAGINADO

Anomalia del desarrollo en el cual un área focal de la corona de un incisivo lateral del maxilar superior está plegada hacia dentro (invaginada) en mayor o menor grado; cuando es grave, se origina un diente de forma cónica con un pequeño orificio superficial (edems in dentes) que rápidamente se vuelve objeto de caries pulpitis e inflamación periapical



CÚSPIDES SUPERNUMERARIAS

Dientes que presentan cúspides adicionales o supernumerarias. Por ejemplo cúspide de Carabelli, diente evaginado y las cúspides en garra



DIENTE EVAGINADO

Anomalia del desarrollo en la cual un área focal de la corona se proyecta hacia afuera y produce lo que parece ser una cúspide adicional o una cúspide de fora anormal respecto a las cúspides existentes (cúspides en garra)



GEMINACIÓN

Corona conformada anormalmente cuya anchura es excesiva debido al desarrollo de dos coronas a partir de un único primordio dental



FUSIÓN

Diente conformado anormalmente que puede presentar una corona especialmente ancha, una corona normal con una raíz adicional u otras combinaciones que resultan de la unión de dos primordios dentales contiguos por medio de la dentina durante el desarrollo



CONCRESCENCIA

Unión de las raíces de dos o más dientes normales causada por la confluencia de sus superficies cementarias



HIPERCEMENTOSIS

Depósito de cemento excesivos en la raíz del diente



PROYECCIÓN CERVICAL DEL ESMALTE

Las extensiones apicales focales del esmalte de la corona que rebasan el reborde cervical normalmente liso (UCE) y alcanza la raíz del diente

ALTERACIONES DE LA ESTRUCTURA DEL ESMALTE

ALTERACIONES ADQUIRIDAS

Debido a factores ambientales o hereditarios, por ejemplo por infecciones bacterianas y víricas (sífilis, escarlatina), etc



HIPOPLASIA FOCAL DEL ESMALTE

DIENTE DE TURNER

Consecuencia de inflamación o traumatismo localizados durante el desarrollo del diente



HIPOPLASIA GENERALIZADA DEL ESMALTE

Linea horizontal de pequeñas fositas o surcos sobre la superficie del esmalte que corresponde a la etapa del desarrollo y a la duración de la agresión, también se encuentran los incisivos de Hutchison y molares en mora



ALTERACIONES HEREDITARIAS

AMELOGÉNESIS IMPERFECTA

Gama de defectos hereditarios de la función de los ameloblastos y de la mineralización de la matriz del esmalte que produce dientes con múltiples anomalías generalizadas que afectan solamente a la capa de esmalte



ALTERACIONES DE LA ESTRUCTURA DE LA DENTINA

DENTINOGENESIS IMPERFECTA

Defecto hereditario que consiste en dientes opalescentes contruidos por dentina formada irregularmente e hipomineralizada que oblitera las cámaras coronal y de la raíz pulpar



DISPLASIA DE LA DENTINA

Defecto hereditario de la formación de dentina en la cual la dentina coronal y el color del diente son normales: la dentina de la raíz es anormal, con un patrón nudoso y raíces acortadas y ahusadas



ODONTODISPLASIA REGIONAL

Alteración del desarrollo de varios dientes adyacentes en la cual el esmalte y la dentina son delgados e irregulares y no alcanzan una mineralización suficiente: el tejido blando contiguo es hiperplásico y contiene acúmulos focales de calcificaciones esféricas y residuos odontógenos



Bibliografía

J. Philip Sapp, PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL CONTEMPORANEA, ELSEVIER MOSBY, Capítulo 1: Alteraciones del desarrollo de la región oral, pp: 2-21