



Estudios de gabinete: ortopantomografía, TAC, Caldwell-Luc.





Ortopantomografía



La ortopantomografía es una técnica de radiografía panorámica que sirve de rayos X para ofrecer información detallada acerca de las estructuras dentales y la anatomía oral. Gracias a este estudio radiológico, se obtiene una imagen que permite detectar y analizar cualquier complicación bucal que afecte a los dientes, los maxilares y la mandíbula.

Orto: bien / recto

Pan: todo entero

Tomo: corte

Grafía: calidad de grabar

Mediante esta prueba, se confecciona una impresión donde se plasman varias radiografías bidimensionales superpuestas. Así, se logra un resultado tridimensional de las estructuras faciales en una única imagen. Como consecuencia de ello, la posibilidad de detectar si existen complicaciones orales es mucho más sencilla. Asimismo, esta exploración panorámica faculta la comprobación de las interrelaciones entre las articulaciones temporomandibulares y los maxilares y sus efectos sobre el sistema masticatorio.

El 40% de los hallazgos patológicos principales y secundarios se descubren a partir de ella. Amplía el campo de diagnóstico en un 70% y reduce la dosis de radiación de la superficie cutánea en un 90% con respecto a las series radiográficas periapicales.

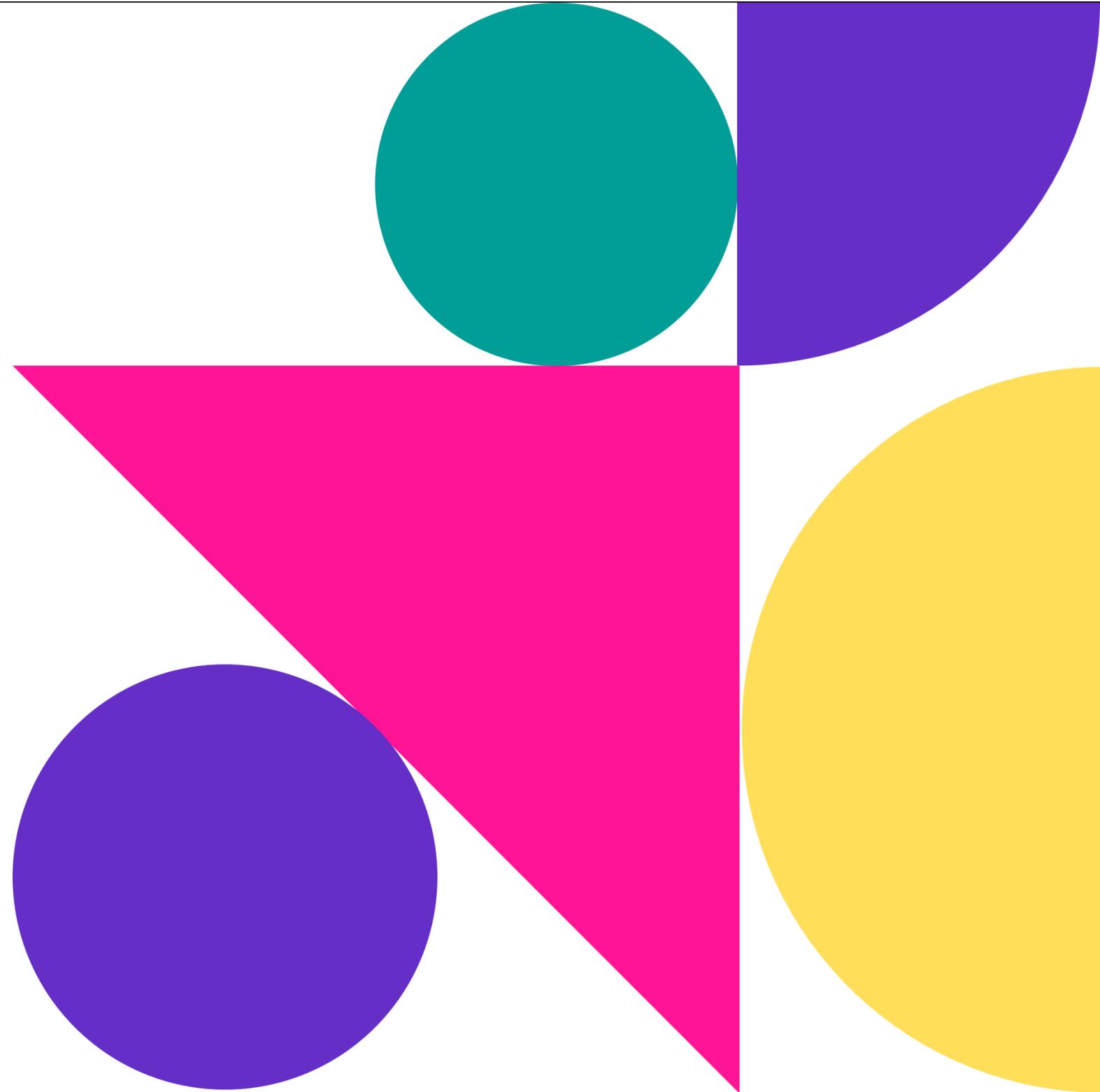


La ortopantomografía posibilita la realización de diagnósticos y la planificación de procedimientos de la región orofacial de manera segura, simple, rápida, fiable y eficaz. Da buenos resultados, con una correcta relación costobeneficio, exponiendo al paciente a una mínima radiación. Su uso es, de esta forma, esencial para la evaluación y la realización de procedimientos de Cirugía Maxilo facial, Ortodoncia, Periodoncia e Implantología.



TAC

**TOMOGRAFÍA
COMPUTARIZADA AXIAL**

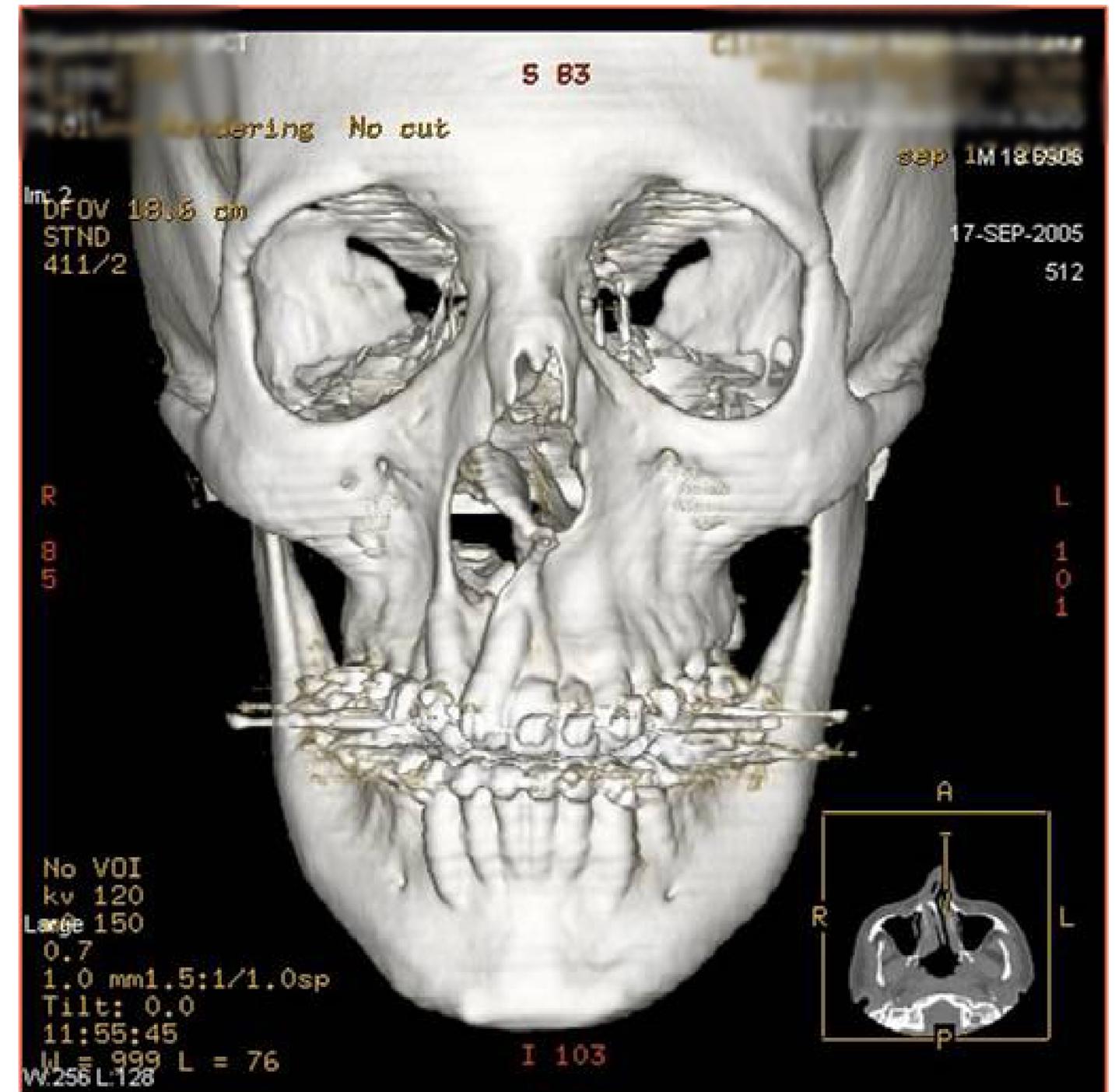


TAC

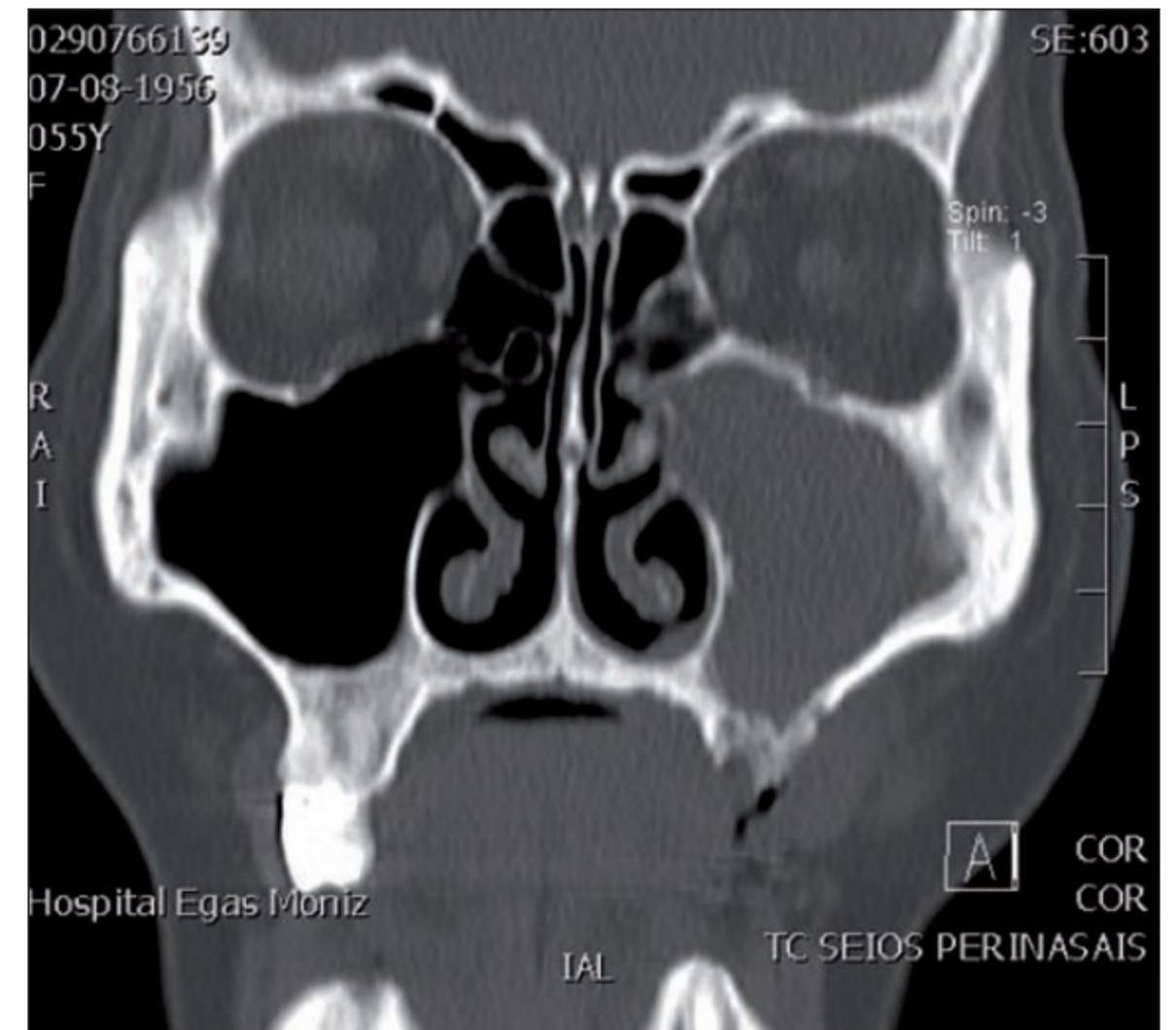
En 1968 Geoffrey Newbold Hounsfield construyó un ingenioso aparato que le valdría la distinción del premio Nobel de medicina en 1979. Se trataba de una técnica revolucionaria que asociaba un principio físico conocido (el de la atenuación del haz de rayos X cuando atraviesa un objeto) con un principio de astrofísica (la construcción de una imagen por visualizaciones angulares múltiples), es decir, que el registro de la imagen ya no depende de una superficie fotográfica sensible, sino de una serie de detectores que obtienen cortes que son almacenadas en la memoria de la computadora para luego reconstruirlas e imprimirlas en un papel radiográfico. Actualmente el Escáner que se utiliza en medicina general y en el estudio de los maxilares (por ser más rápido y exacto) es la Tomografía Axial Computarizada o conocida como TAC



La aplicación de esta técnica se usa principalmente en cirugía, para poder localizar con exactitud en los maxilares la presencia de tumores, dientes incluidos o retenidos. En patología de la articulación temporomandibular. En implantología moderna es imprescindible, ya que con ella podremos localizar y medir la distancia del reborde alveolar con respecto al canal dentario, también para medir y ver los límites del seno maxilar, el grosor o espesor y altura de los maxilares donde pretendemos colocar implantes.



La localización de las fístulas de origen fisurario suele ser relativamente fácil en una exploración ocular. No ocurre igual en las de otro origen en general (post extracción, traumáticas) por lo que se aconseja su exploración mediante gutapercha o sonda lacrimal, que nos conducirá a una cavidad amplia confirmándonos el diagnóstico de sospecha. Con su correspondiente estudio radiológico o TAC, podremos ver la ocupación sinusal) y en muchos casos, el trayecto fistuloso.

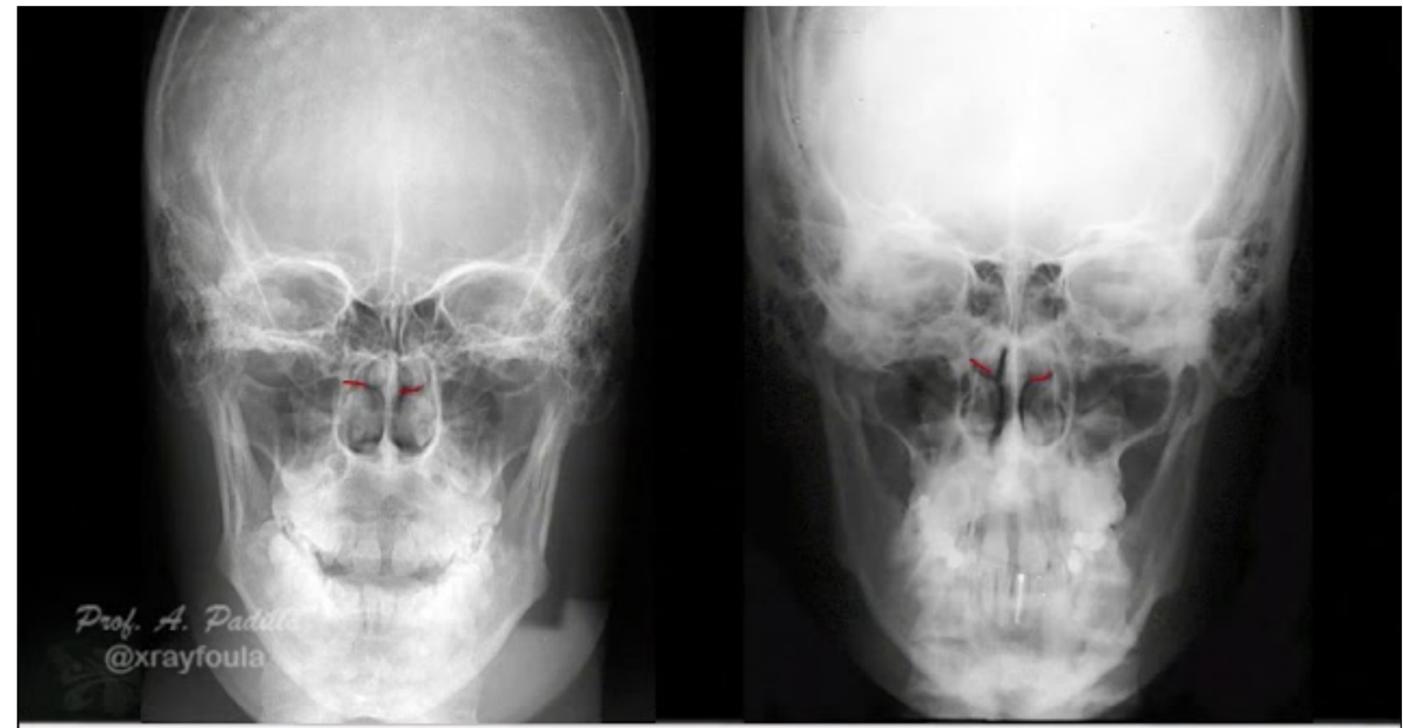




CALDWELL LUC

PROYECCIÓN CALDWELL

La radiografía de Caldwell o también llamada radiografía postero-anterior (PA) de senos paranasales, es una proyección radiológica específica para la visualización de los senos frontales y etmoidales.¹ Los pacientes con sospecha de sinusitis frontal (cefalea frontal predominante) deben ser dirigidamente estudiados mediante una proyección pósterio-anterior en ángulo de Caldwell.



TÉCNICA

La posición del paciente puede ser en bipedestación, sentado o en decúbito dorsal. La posición de la región será alinear el plano sagital del paciente a la línea media de la mesa, dándole un giro a la mesa de manera que la línea órbitomeatal quede a unos 15° . El haz de radiación debe ser perpendicular a la lámina perpendicular del etmoides, incidiendo en glabella.

La distancia foco-película será a 1.10 m y con bucky, mientras que el tamaño de la película puede ser 8x10 o 10x12. El rayo central debe ser perpendicular a frente y nariz.

