



Técnicas radiográficas intraorales

Estudio radiográfico en niños y en edéntulos

Prof. Alejandro R. Padilla

Profesor en la cátedra de Radiología Oral y Maxilo-Facial
Facultad de Odontología
Universidad de Los Andes
Mérida-Venezuela

Dr. Axel Ruprecht

Profesor y Jefe Radiología Oral y Maxilofacial
Profesor de Anatomía y Biología Celular
Universidad de Iowa
USA





Estudio radiográfico en niños

Para el estudio radiográfico en los pacientes niños, nos valemos de las técnicas extraorales que ya conocemos, como es el caso de la radiografía panorámica, así como de las diferentes técnicas intraorales.

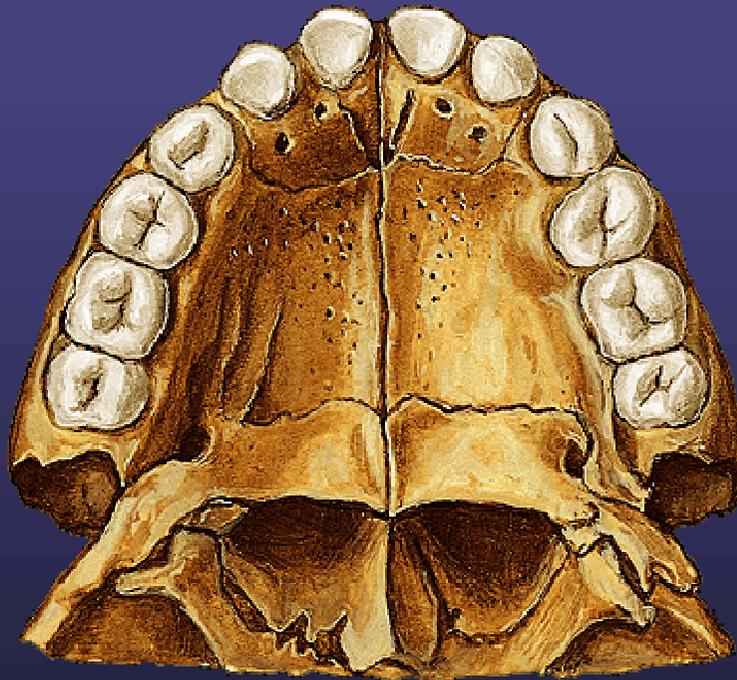
En el caso de la técnica intraoral periapical, con sostenimiento digital, empleamos los mismos factores de técnica que se utilizan para un paciente adulto, con excepción de la angulación, donde se aumenta de 5 a 10 grado para cada zona.

Este aumento es debido al tamaño y la forma de los maxilares en los niños, que obliga a la película a quedar en una posición más horizontal de lo normal.

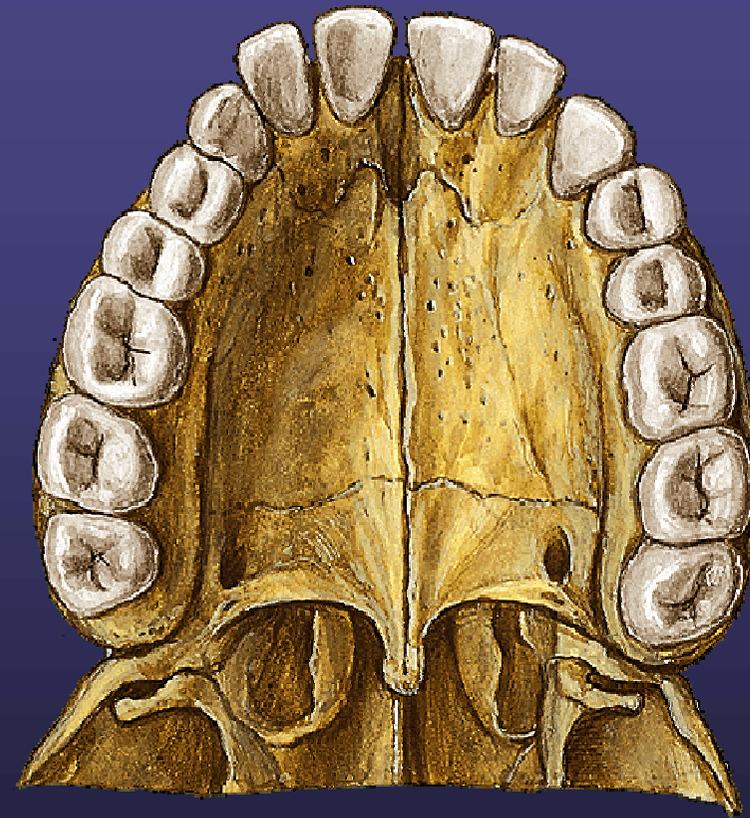




Estudio radiográfico en niños



Maxilar superior en niño



Maxilar superior en adulto





Estudio radiográfico en niños



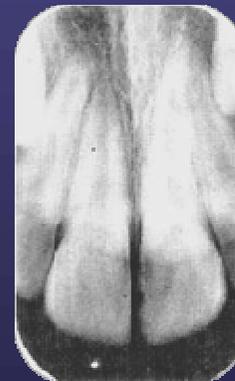
Dientes temporarios





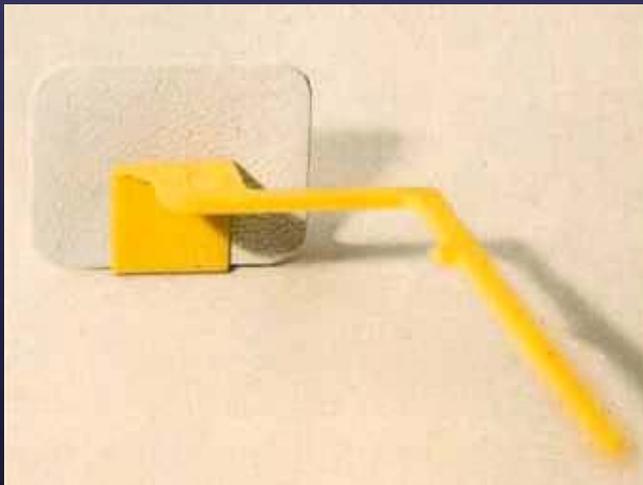
Estudio radiográfico en niños

En la técnica periapical empleamos la película nº 0, con sostenimiento digital o el empleo de dispositivos intraorales.





Estudio radiográfico en niños



En la técnica interproximal empleamos la película nº 0, bien sea con aleta de mordida o con dispositivos intraorales.



Estudio radiográfico en niños



En ocasiones, la película n° 2 periapical se utiliza en pacientes niños para realizar la técnica oclusal, ya que la película n° 4 es muy grande.





Estudio radiográfico en niños





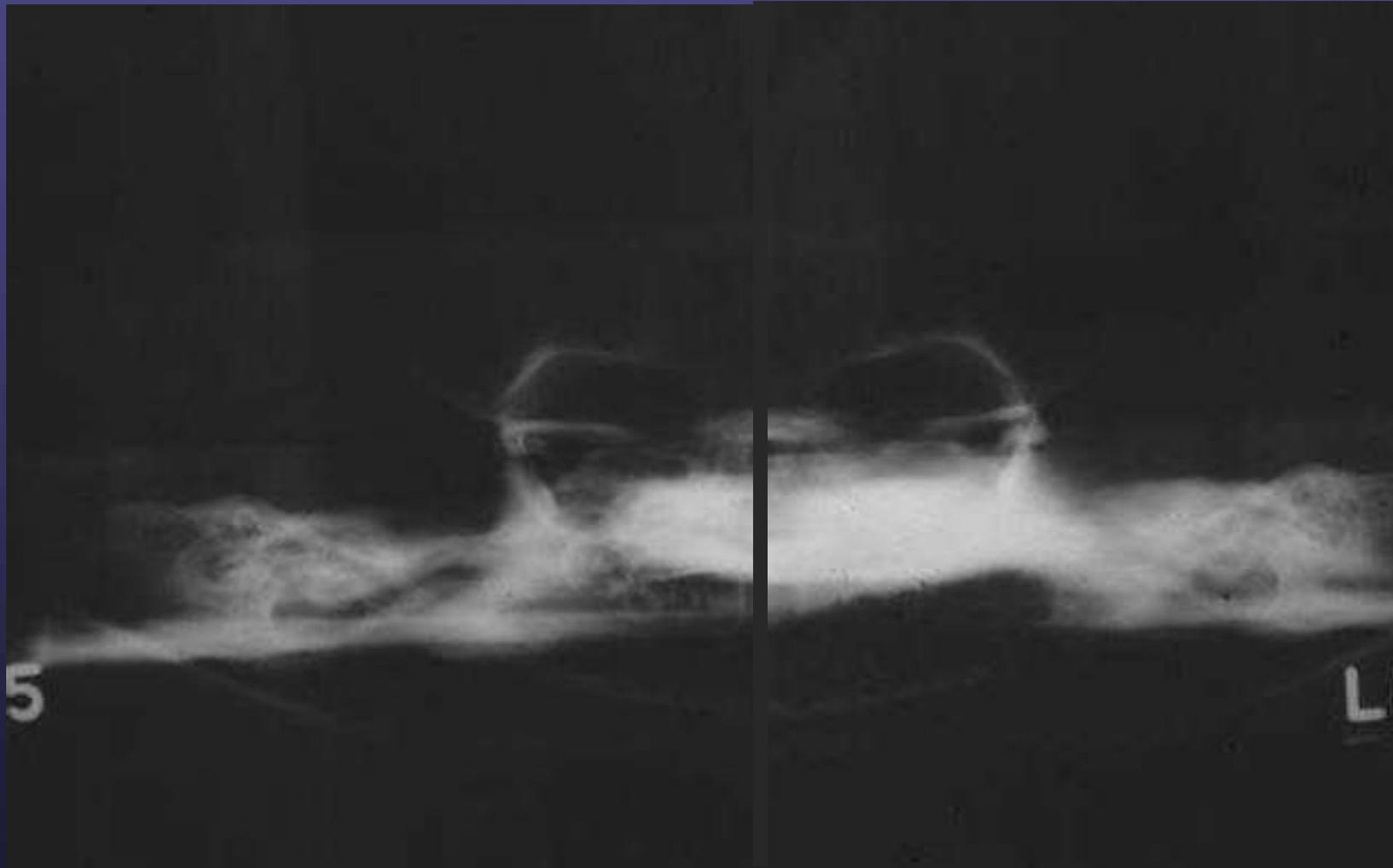
Estudio radiográfico en niños

12 meses de edad





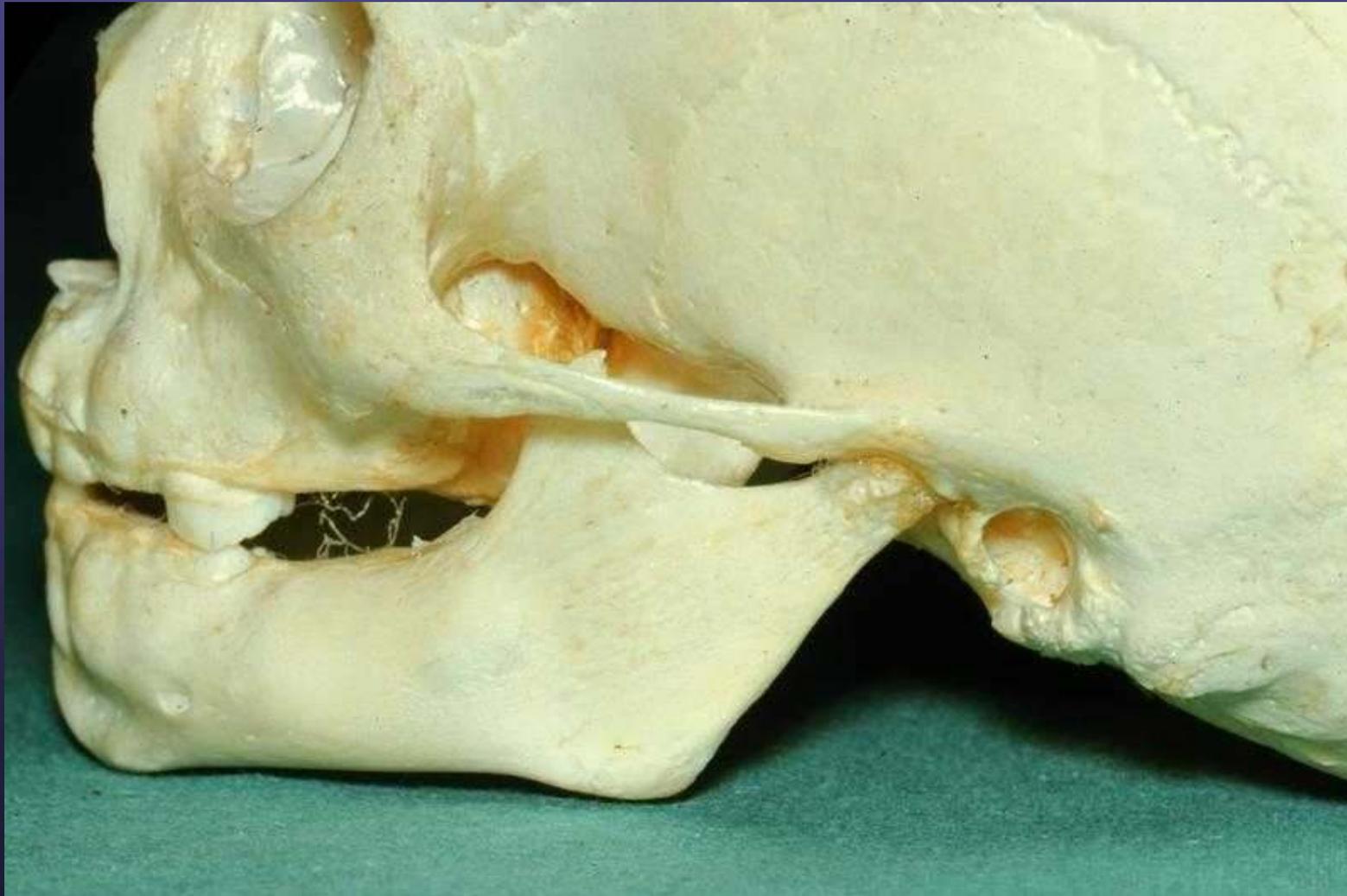
Estudio radiográfico en niños





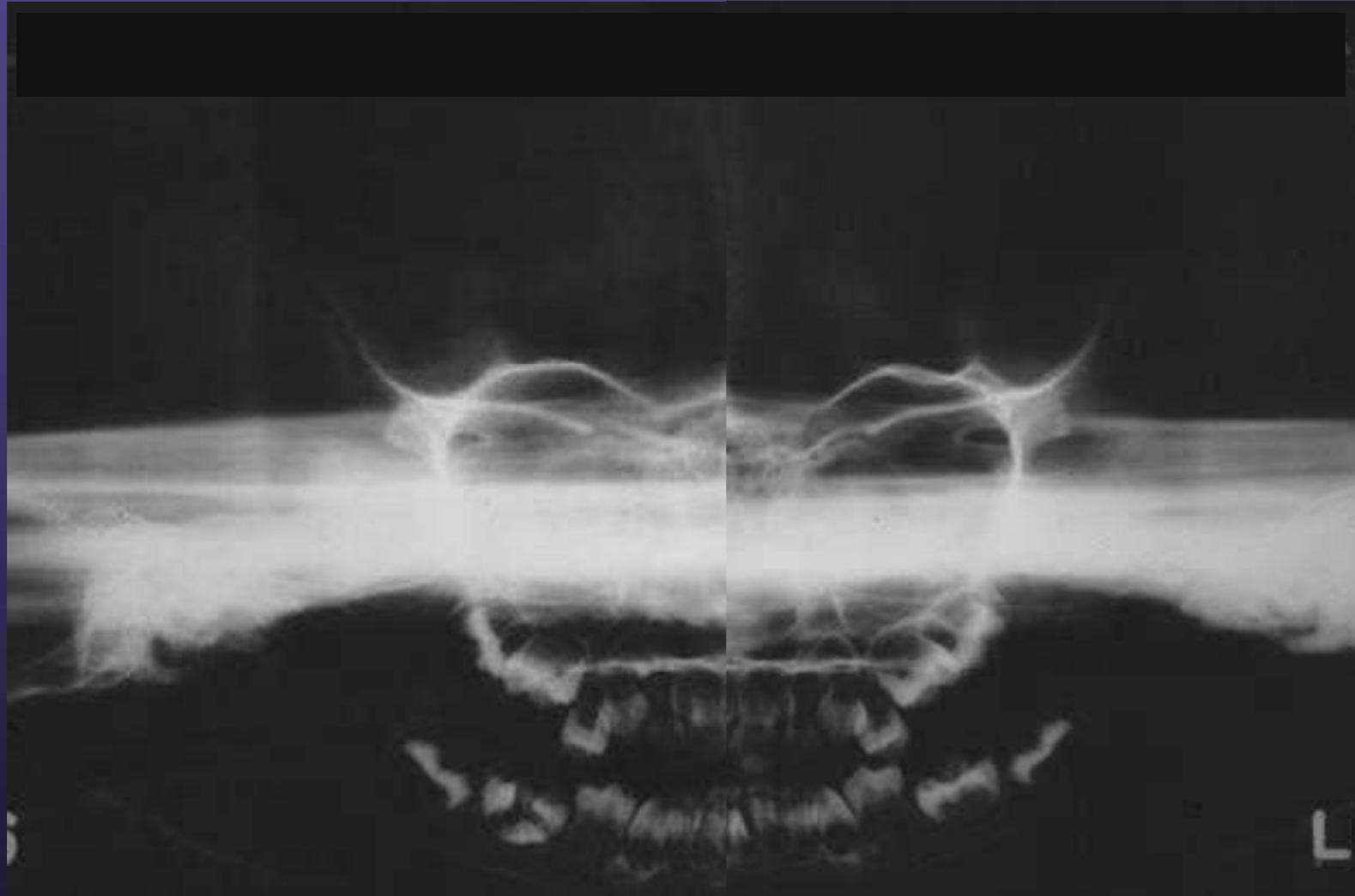
Estudio radiográfico en niños

18 meses de edad





Estudio radiográfico en niños





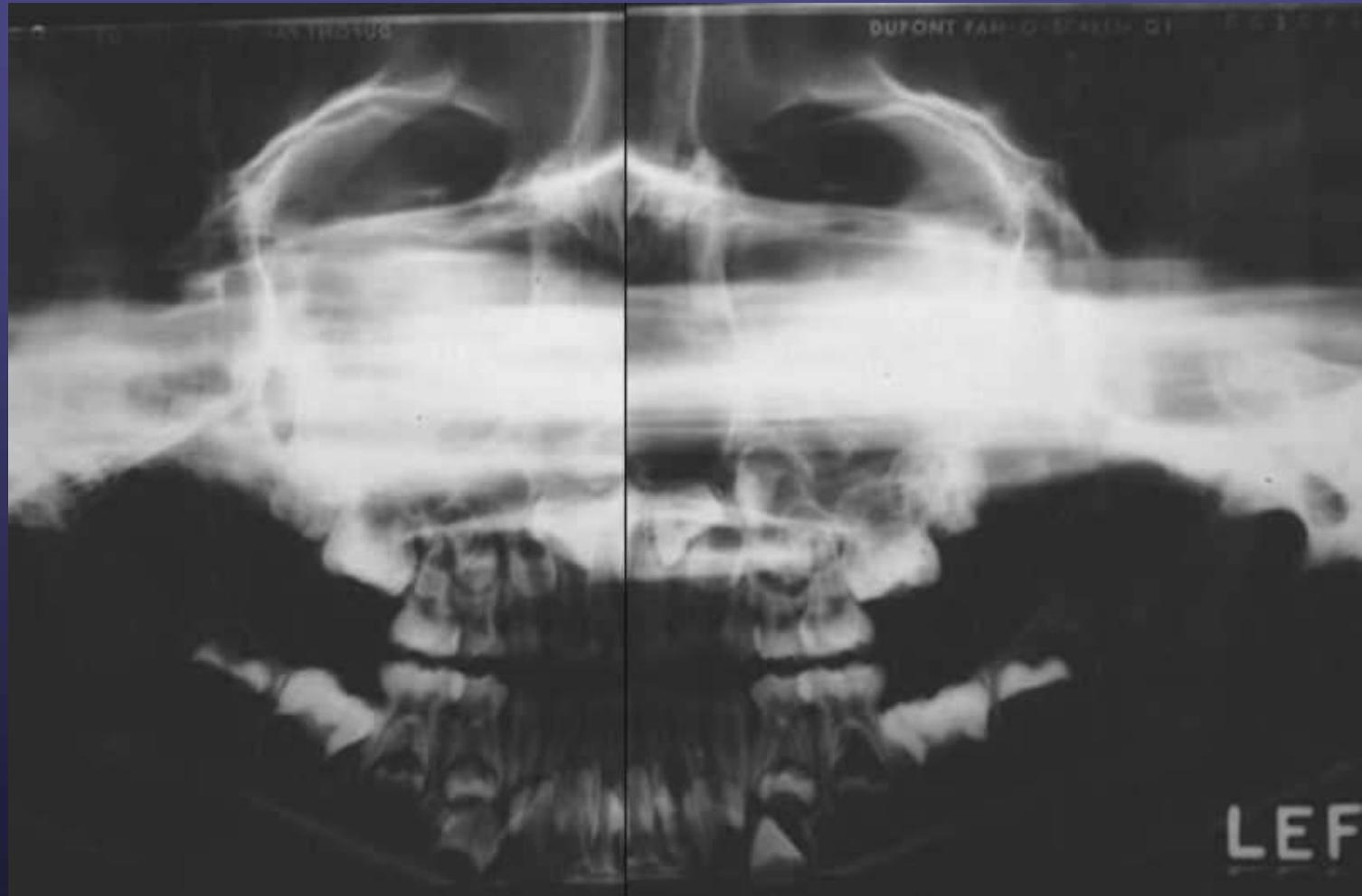
Estudio radiográfico en niños

3 años de edad





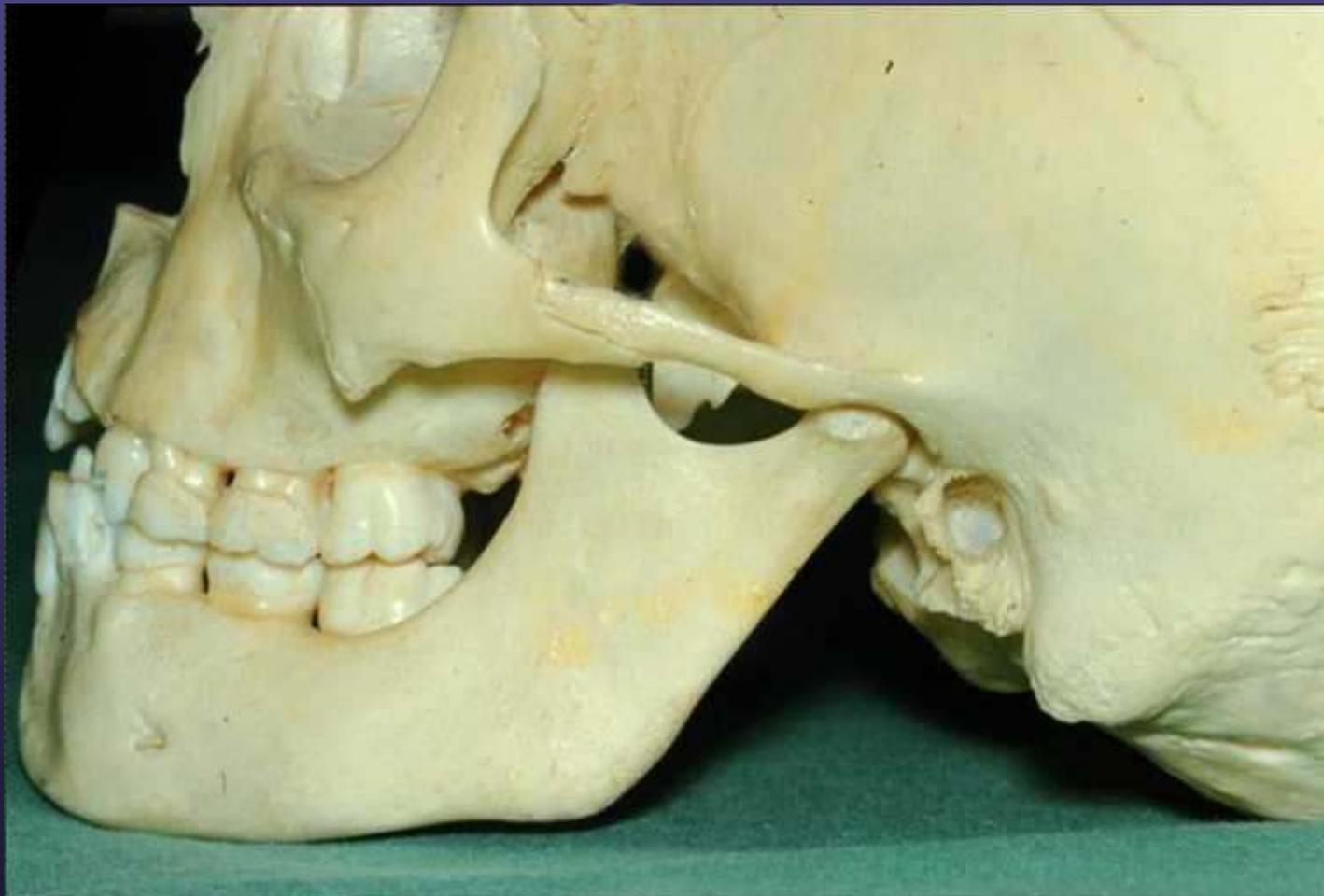
Estudio radiográfico en niños





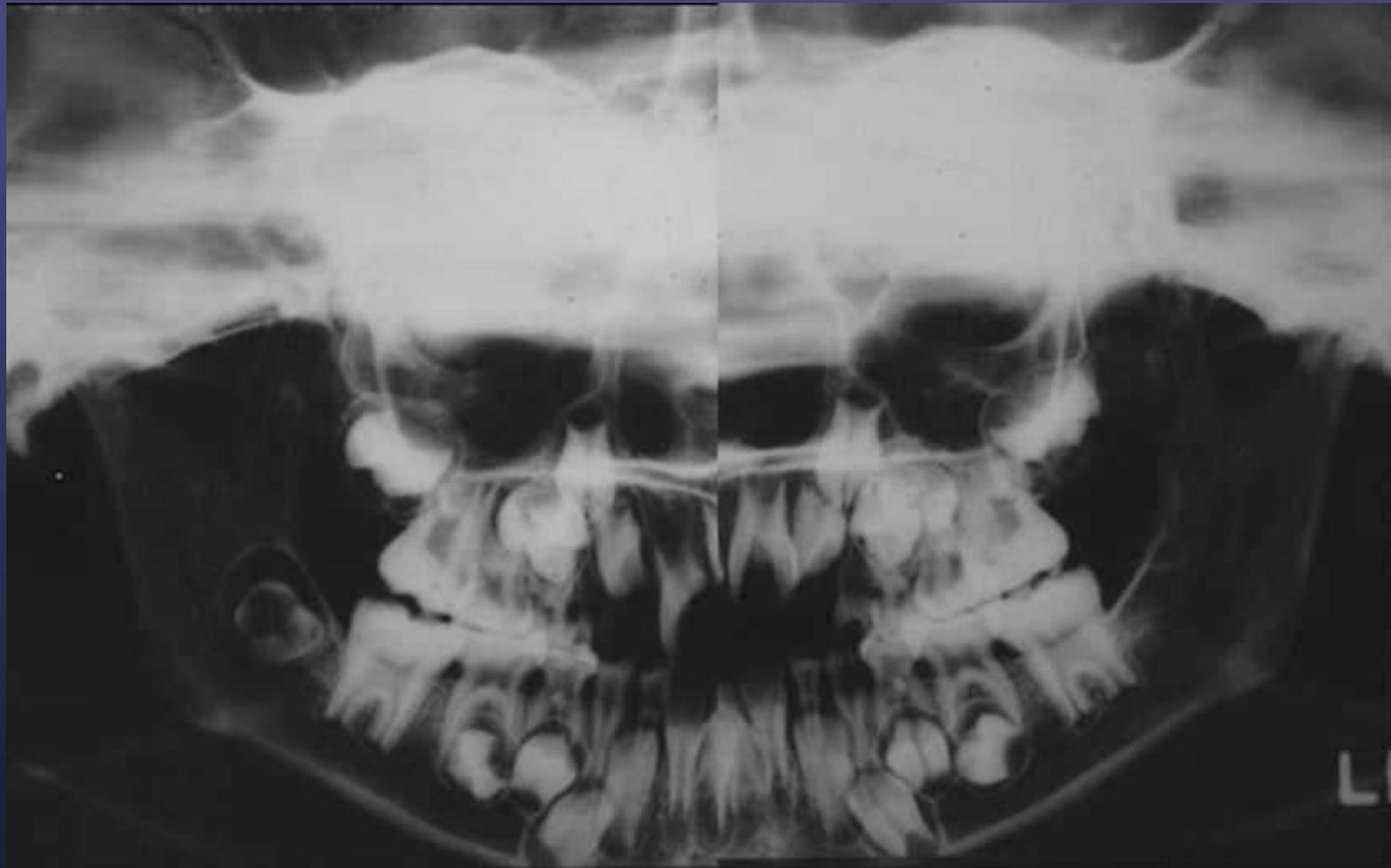
Estudio radiográfico en niños

7 años de edad





Estudio radiográfico en niños





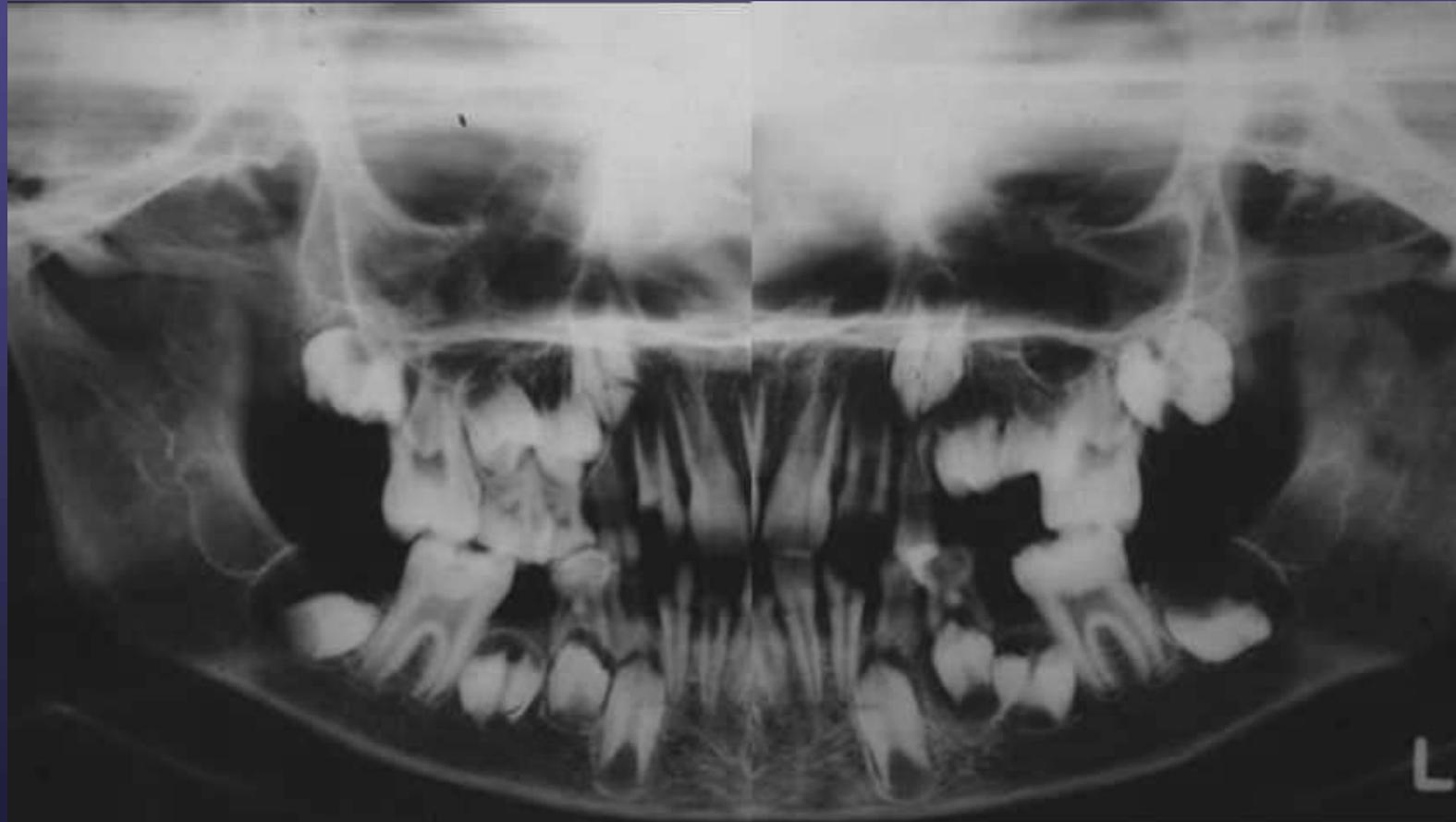
Estudio radiográfico en niños

9 años de edad





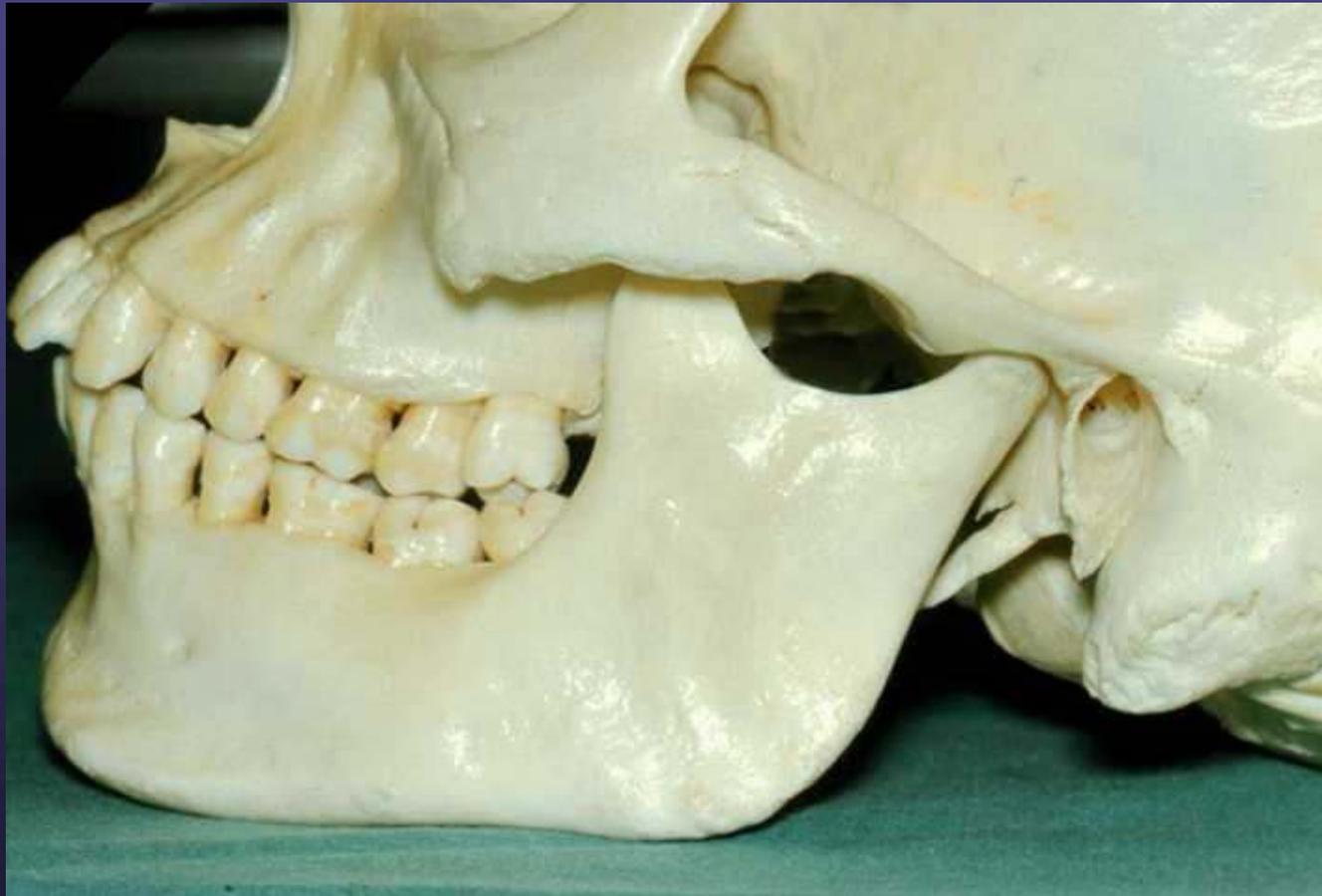
Estudio radiográfico en niños





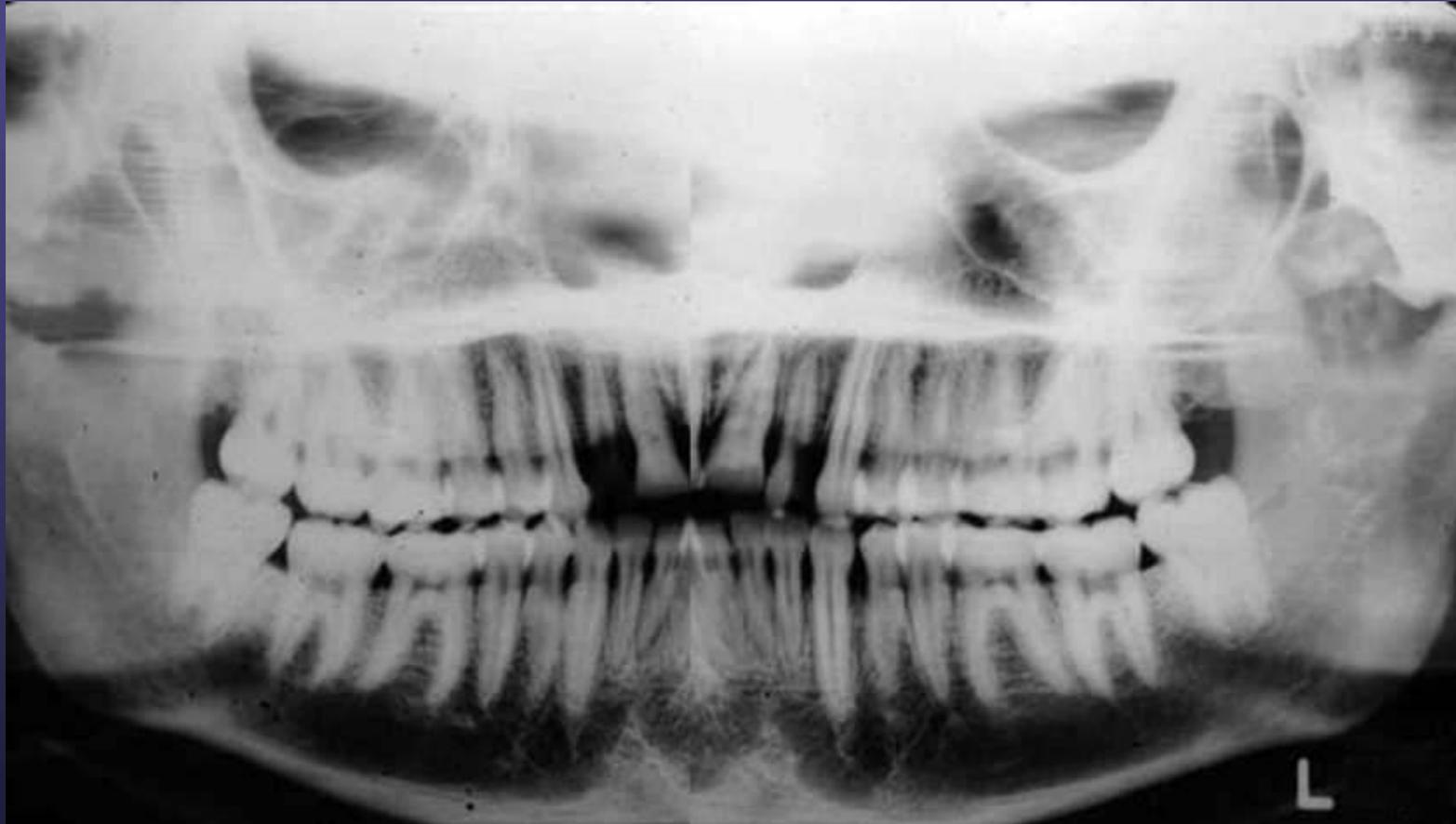
Estudio radiográfico en niños

21 años de edad





Estudio radiográfico en niños





Desarrollo dental





Desarrollo dental

Infantil y edéntulo



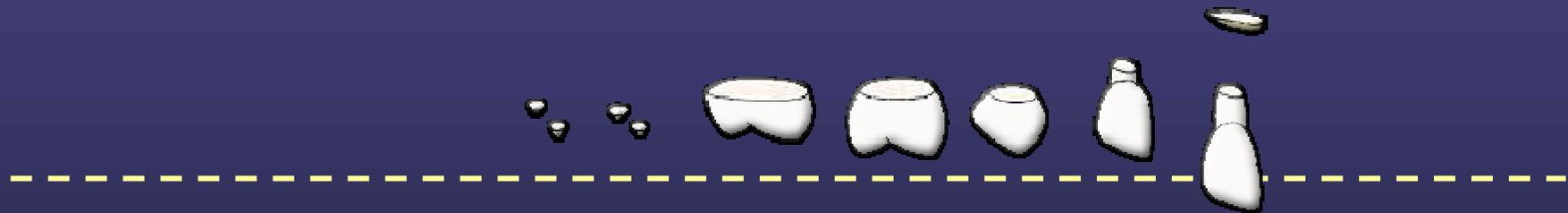
Recién nacido





Desarrollo dental

6 meses



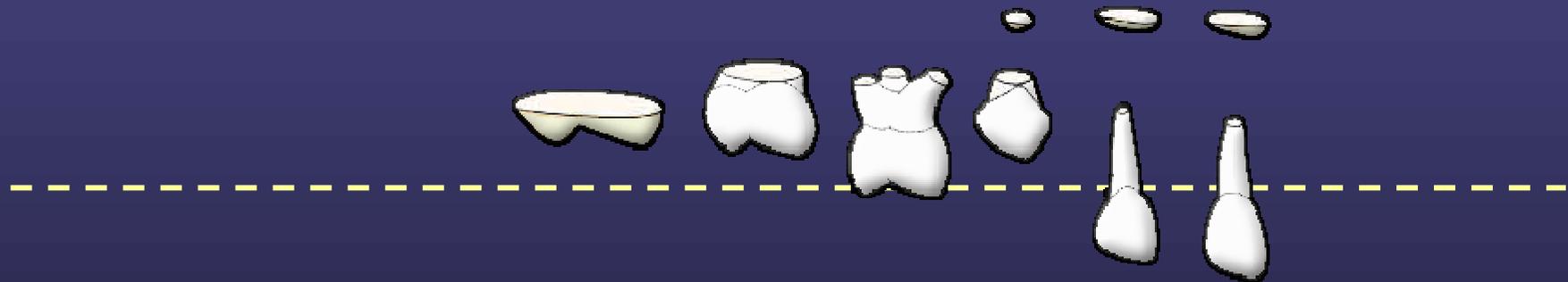


Desarrollo dental

Infantil y edéntulo



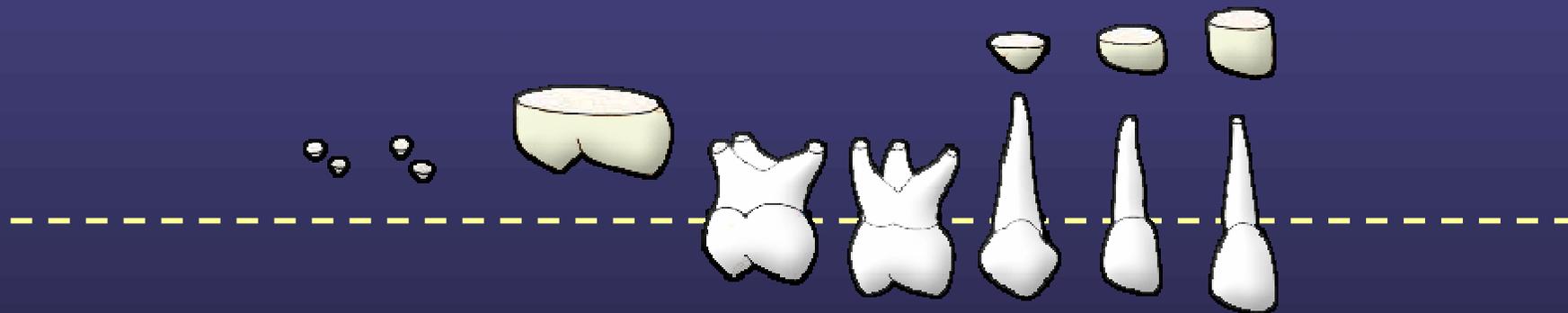
1 año





Desarrollo dental

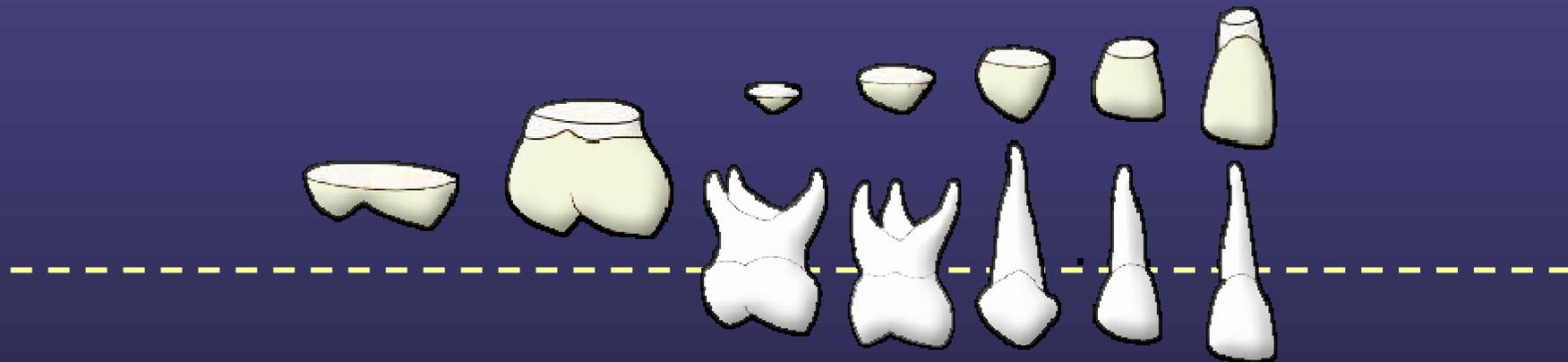
2 años y medio





Desarrollo dental

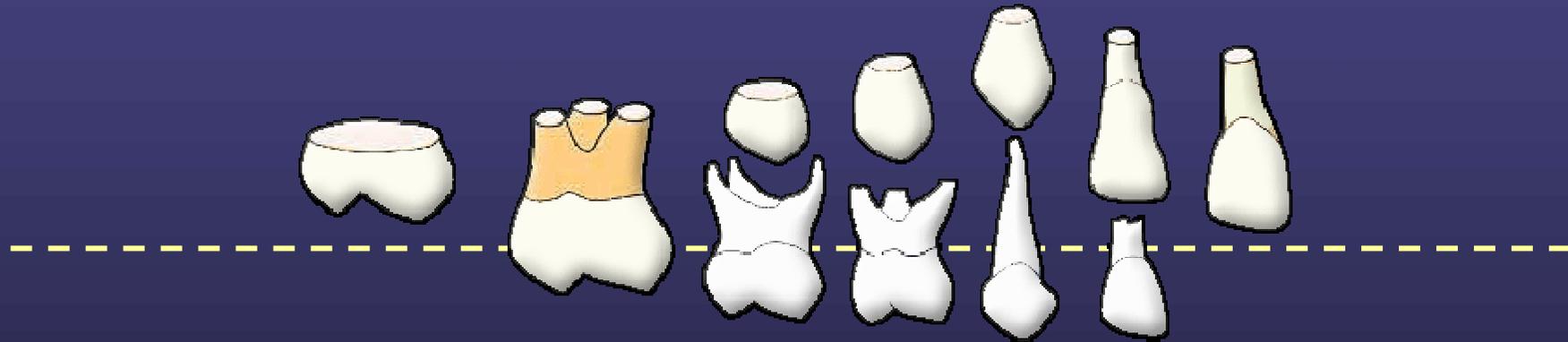
4 años





Desarrollo dental

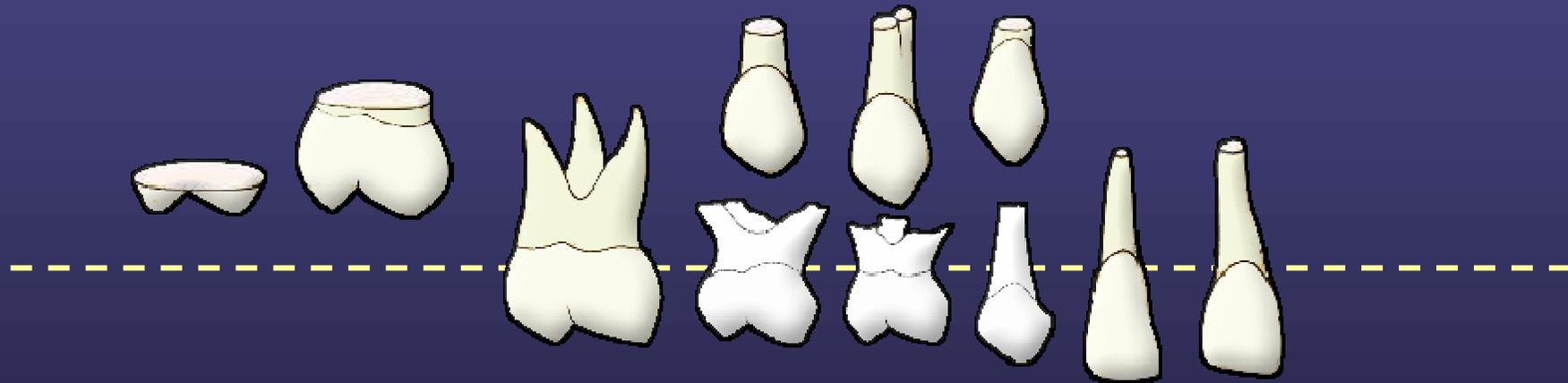
6 años





Desarrollo dental

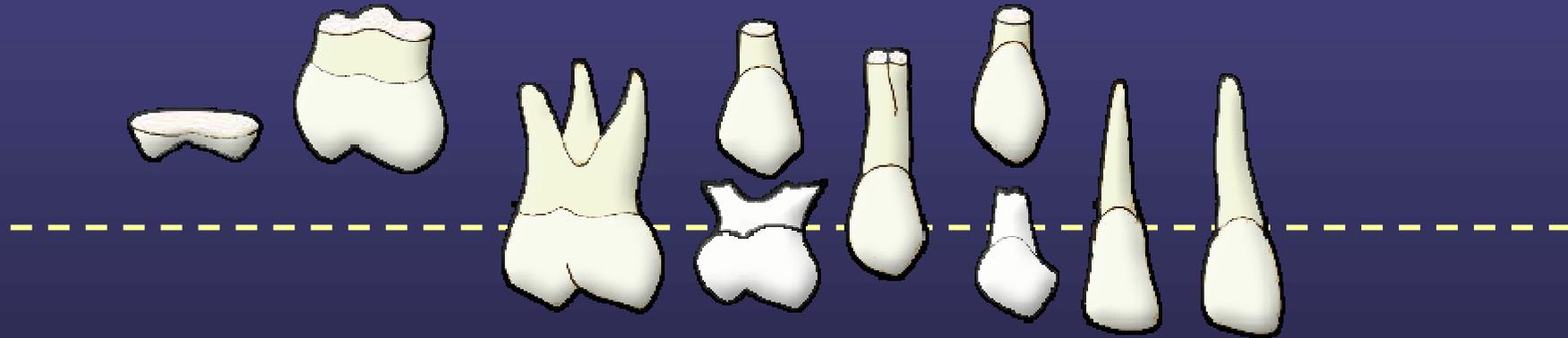
9 años





Desarrollo dental

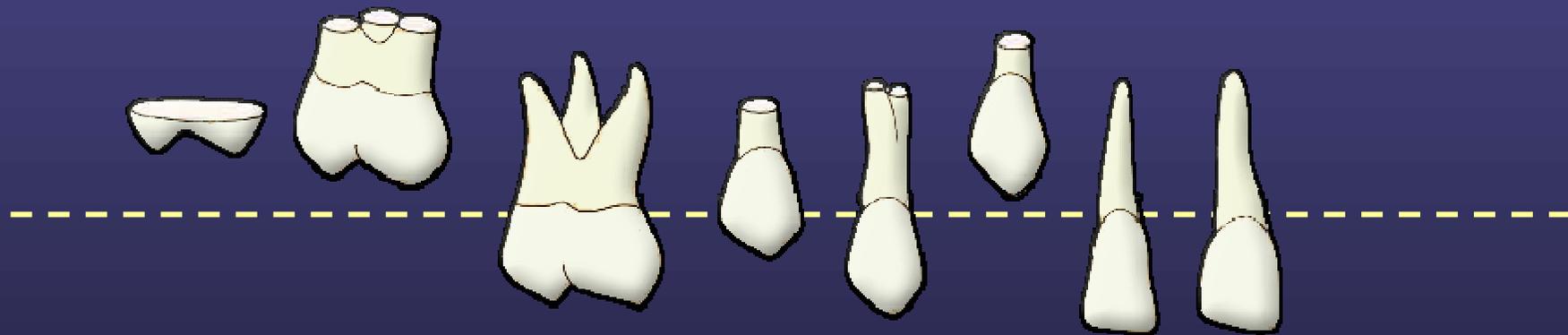
10 años





Desarrollo dental

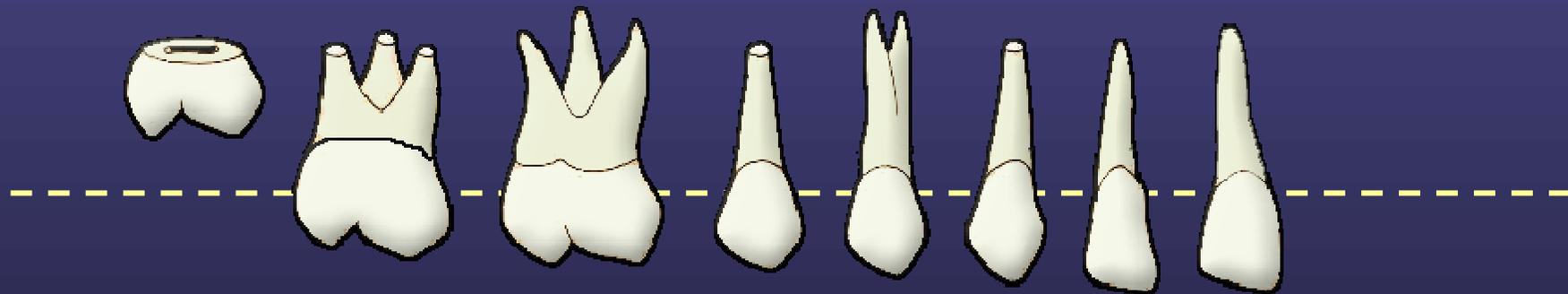
11 años





Desarrollo dental

13 años





Desarrollo dental



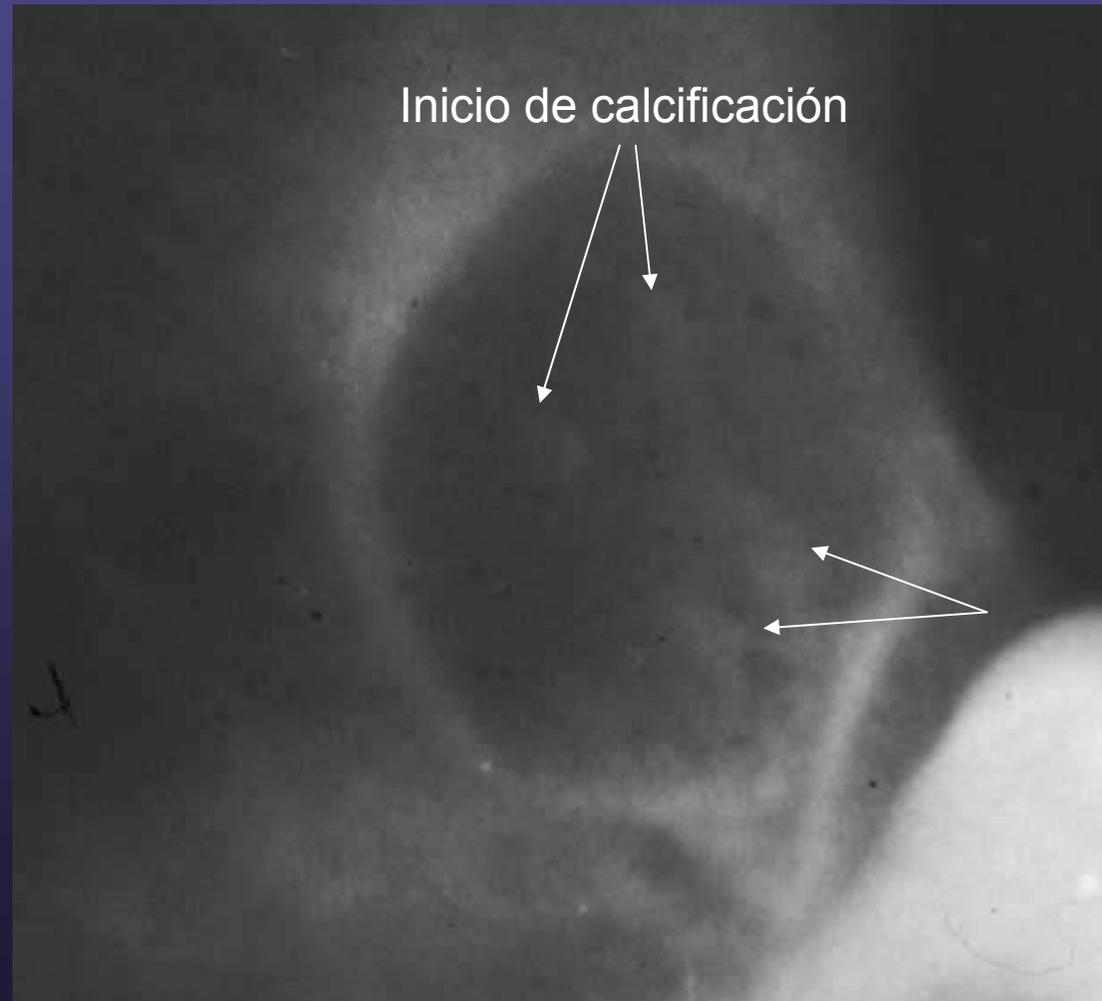


Desarrollo dental





Desarrollo dental



Inicio de calcificación



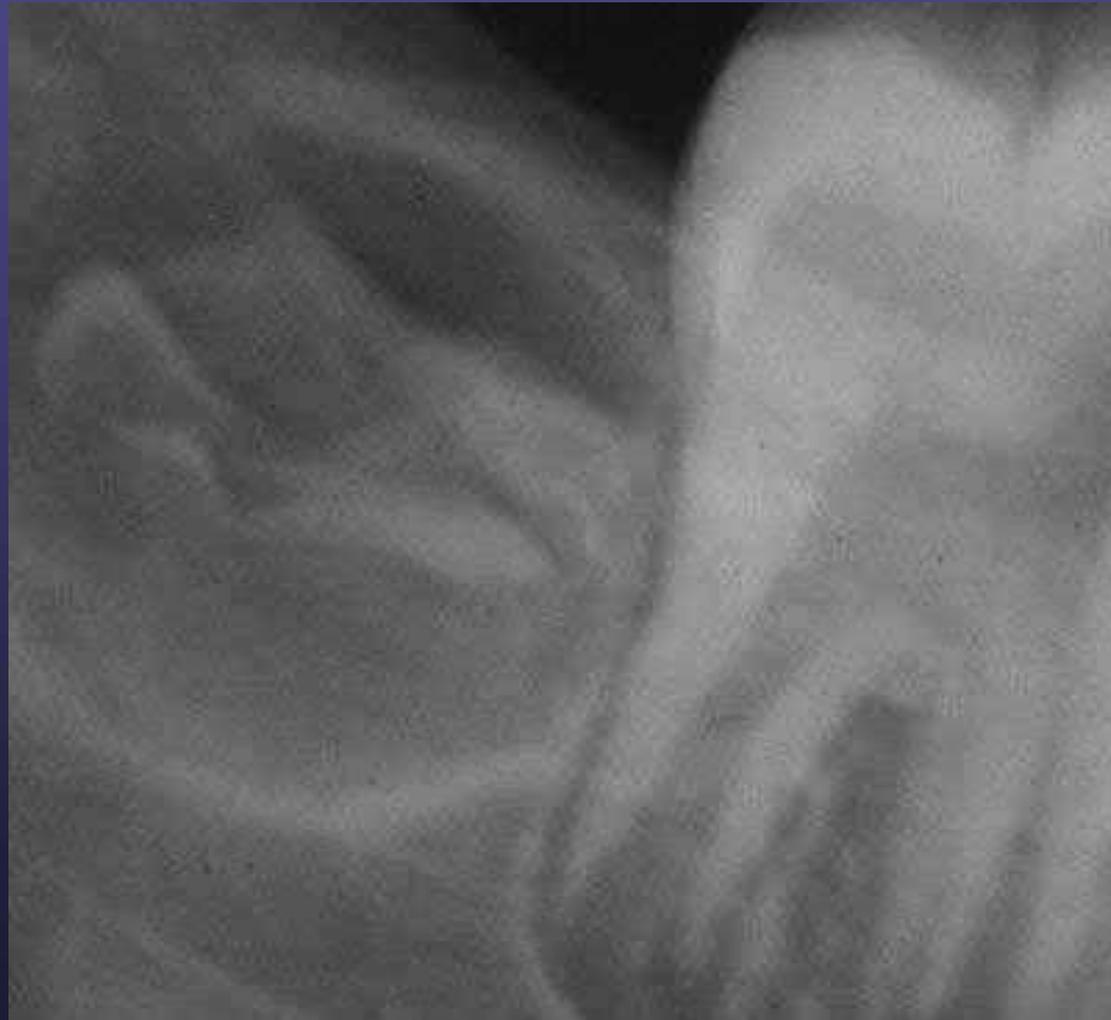


Desarrollo dental



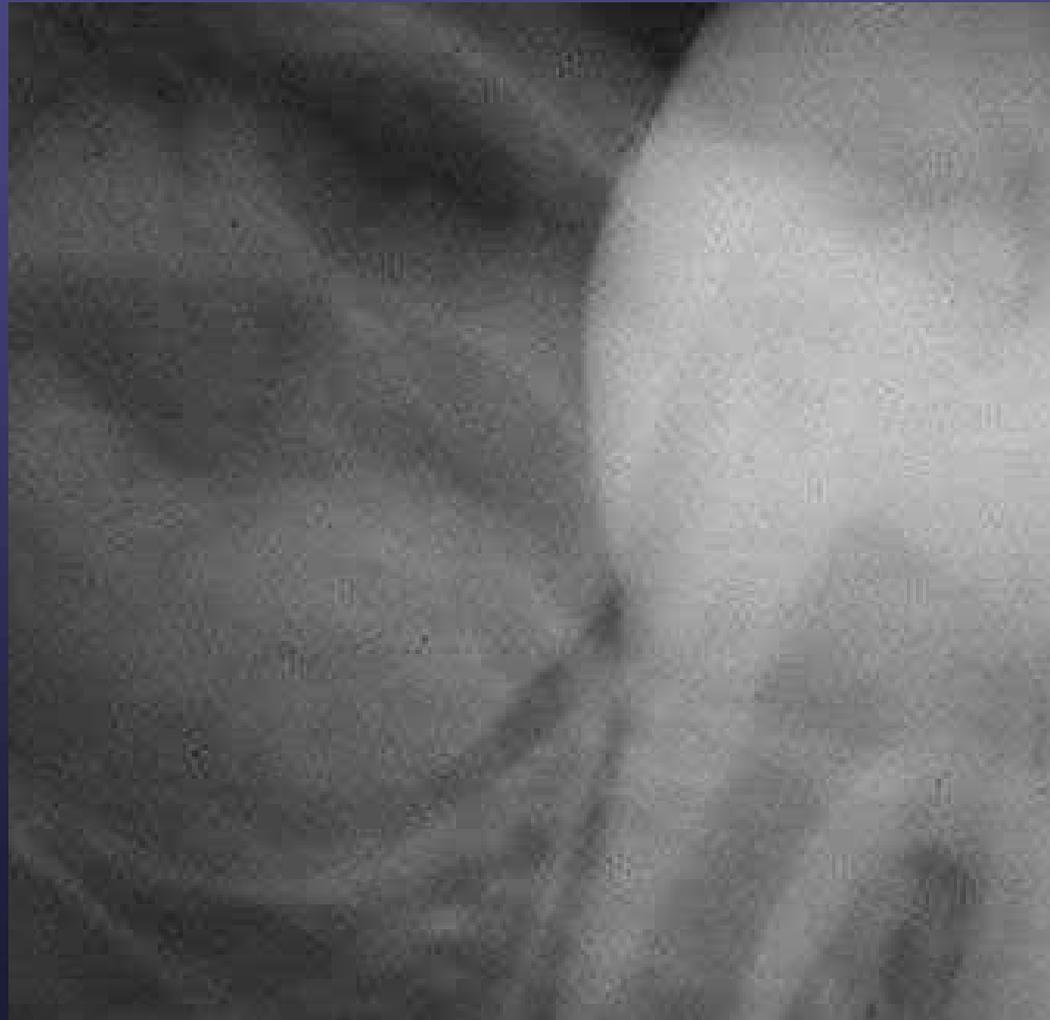


Desarrollo dental



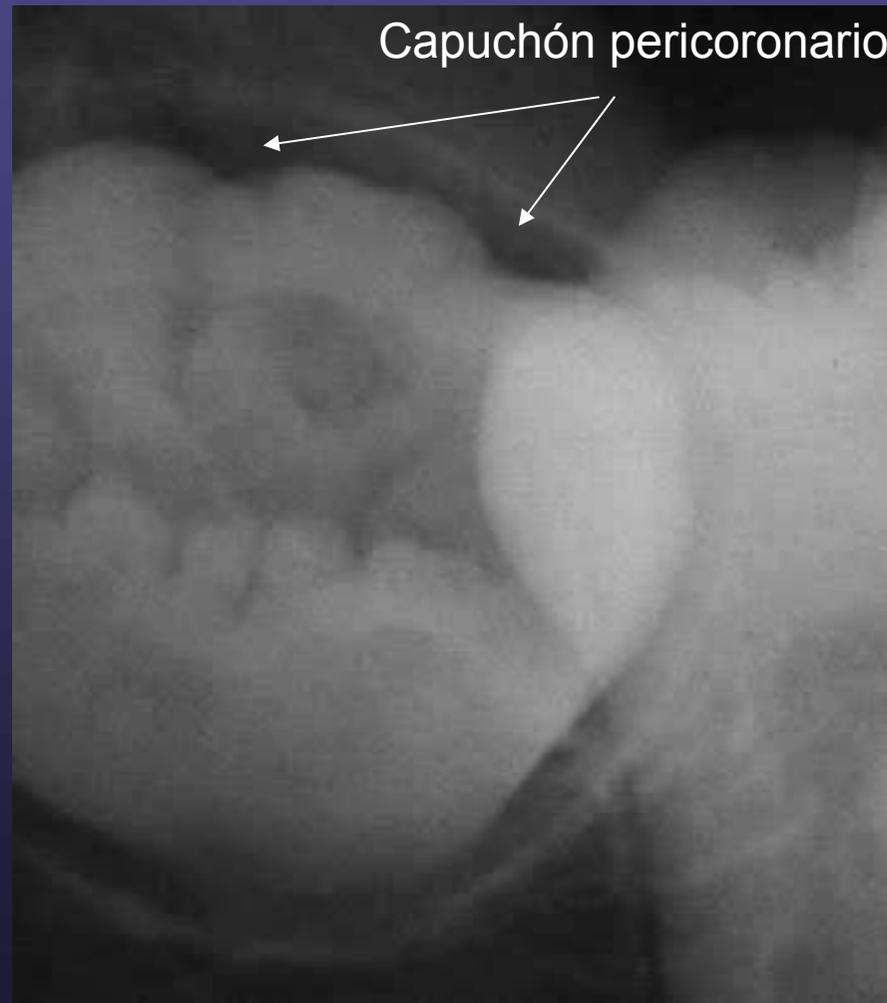


Desarrollo dental





Desarrollo dental

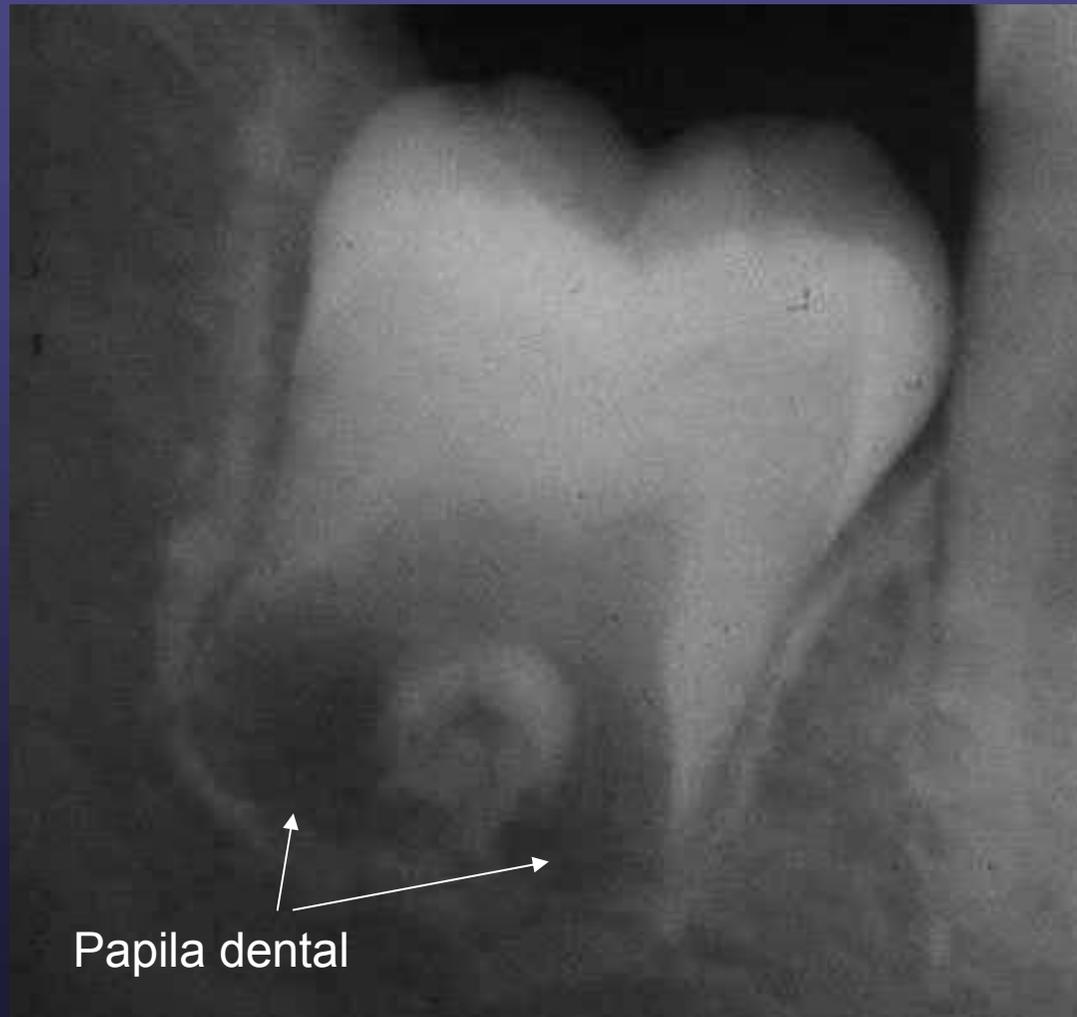


Capuchón pericoronario





Desarrollo dental



Papila dental

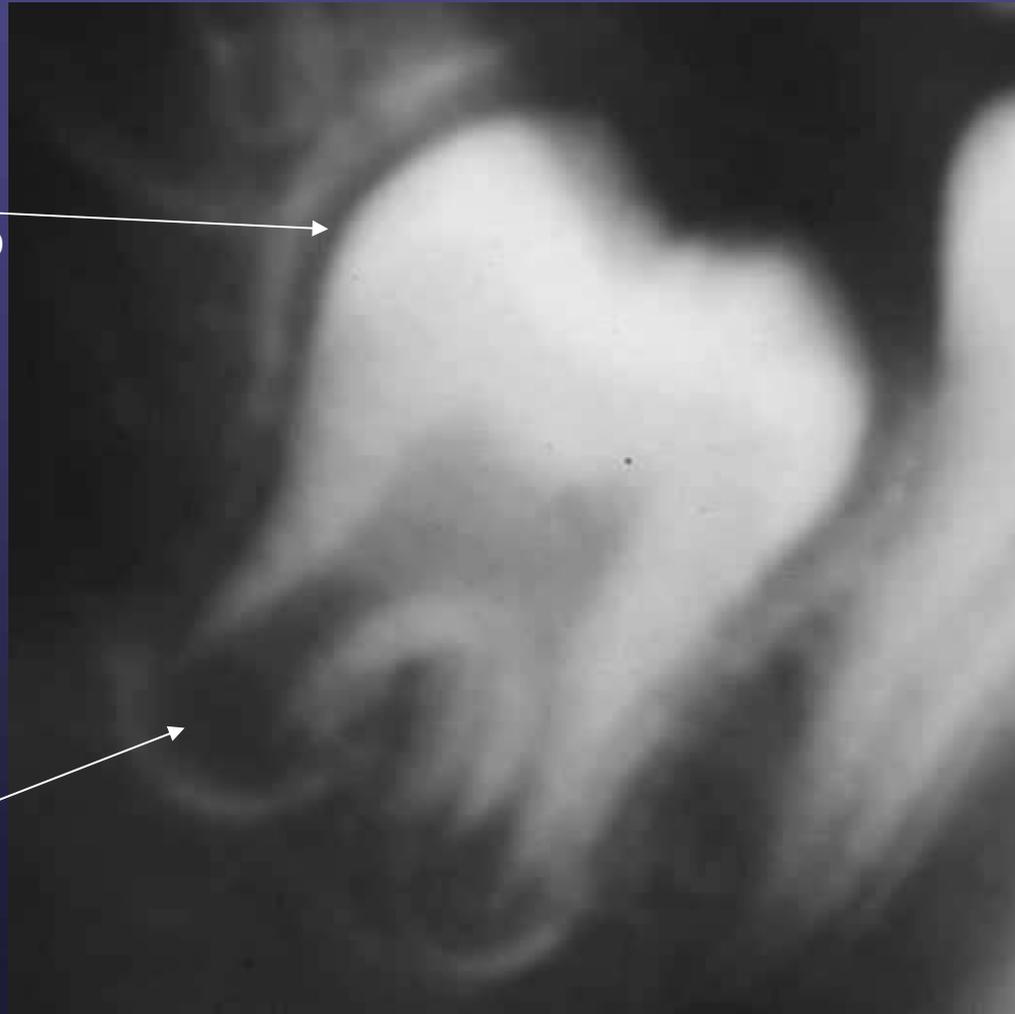




Desarrollo dental

capuchón
pericoronario

papila
dental





Desarrollo dental





Desarrollo dental



papila dental

capuchón pericoronario

papila dental





Desarrollo dental





Desarrollo dental





Desarrollo dental





Desarrollo dental





Desarrollo dental





Desarrollo dental





Variaciones en el desarrollo dental





Variaciones en el número de raíces y/o conductos





Variaciones en el desarrollo dental





Variaciones en el desarrollo dental



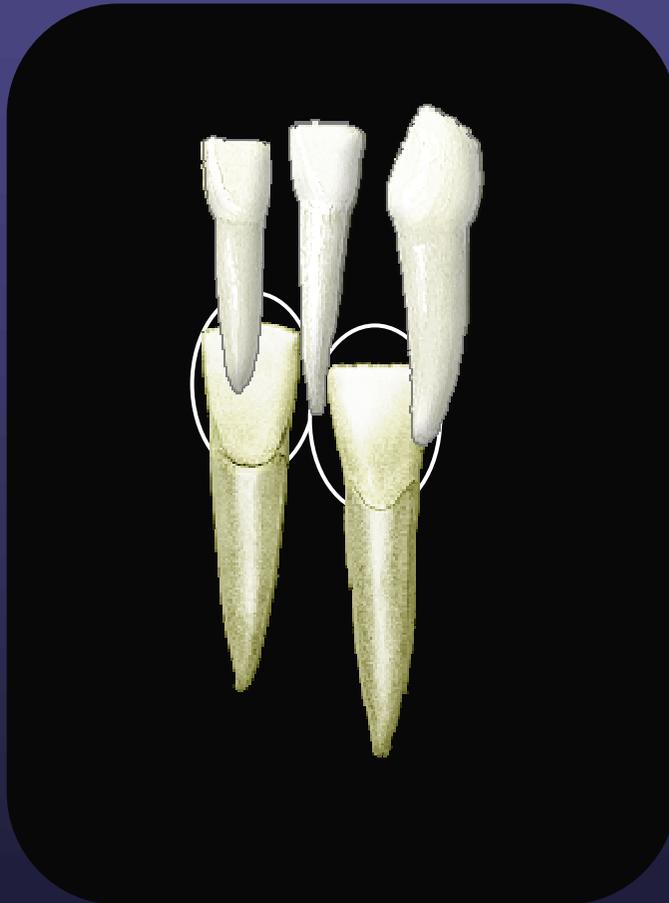


No reabsorción del diente temporario





Variaciones en el desarrollo dental



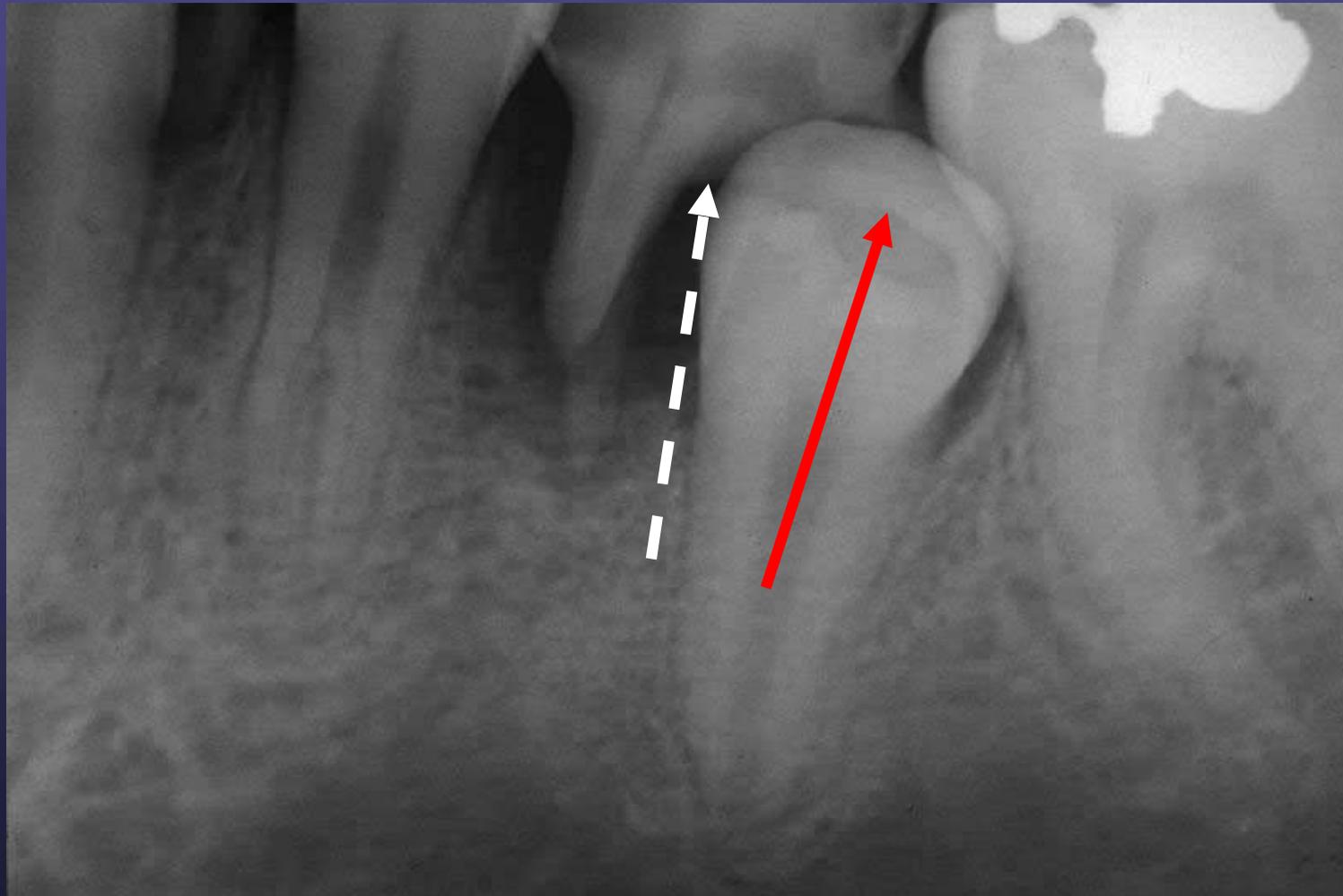


Erupción ectópica



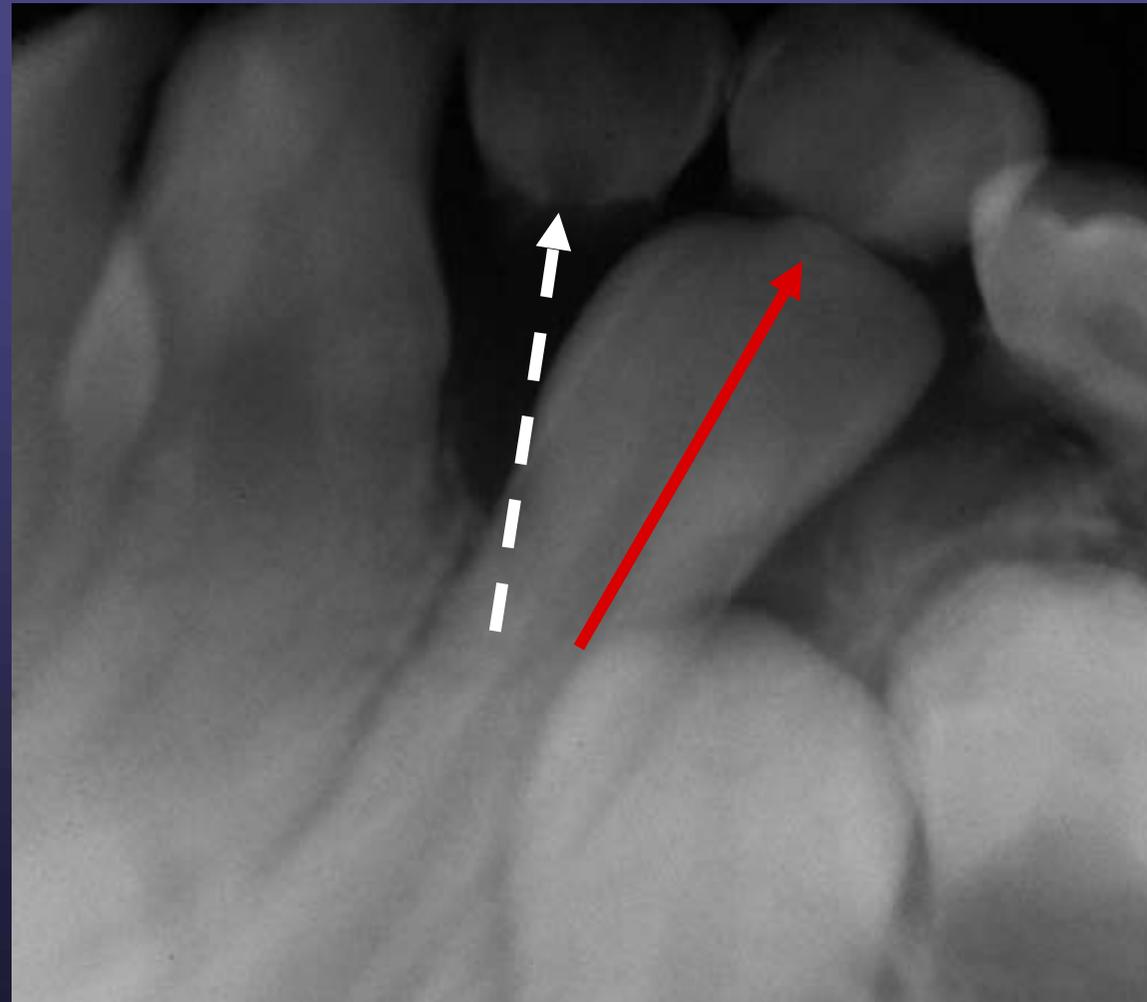


Variaciones en el desarrollo dental





Variaciones en el desarrollo dental





Variaciones en el desarrollo dental





Transposición



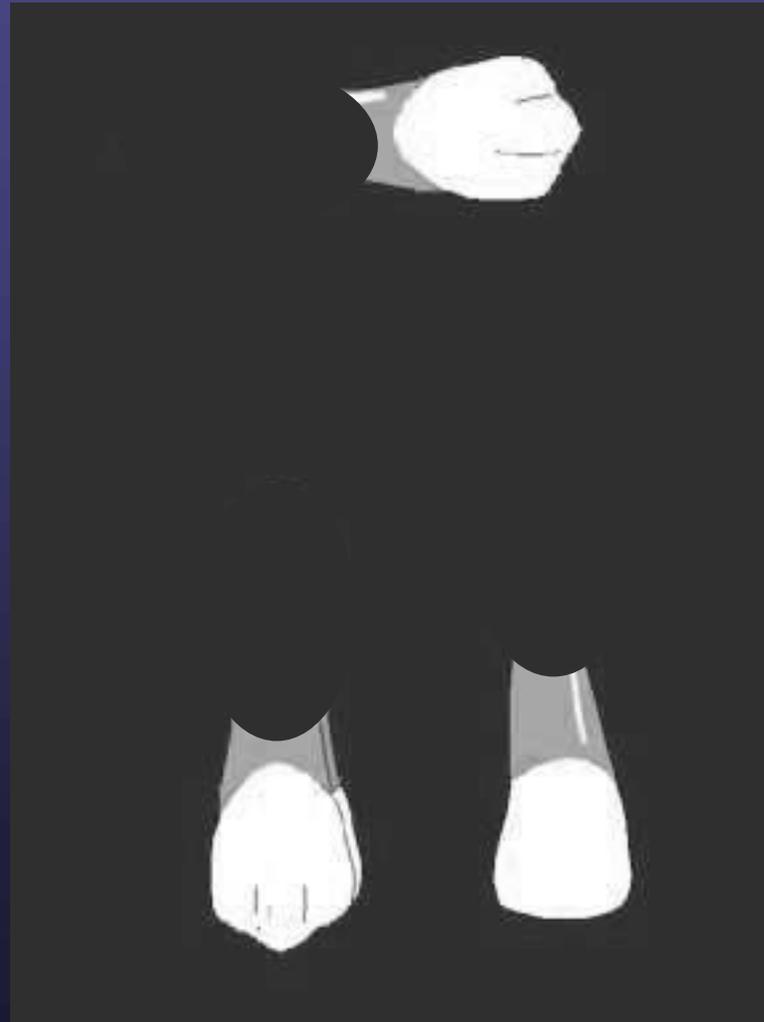


Transposición del canino con el primer premolar





Transposición



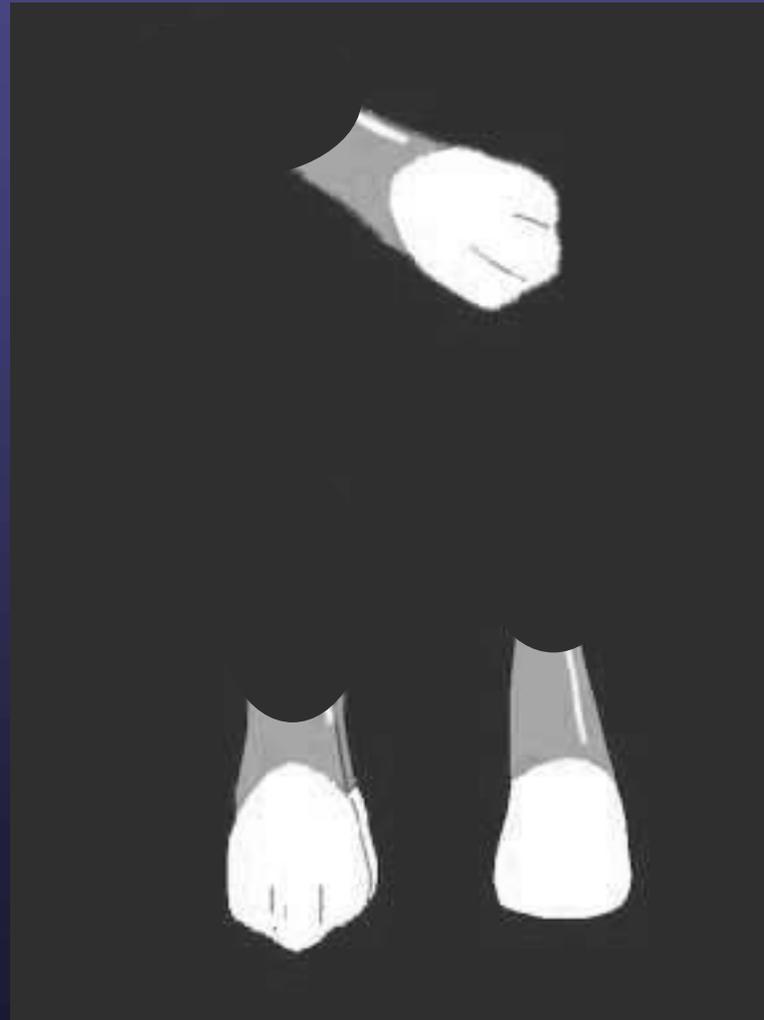


Transposición



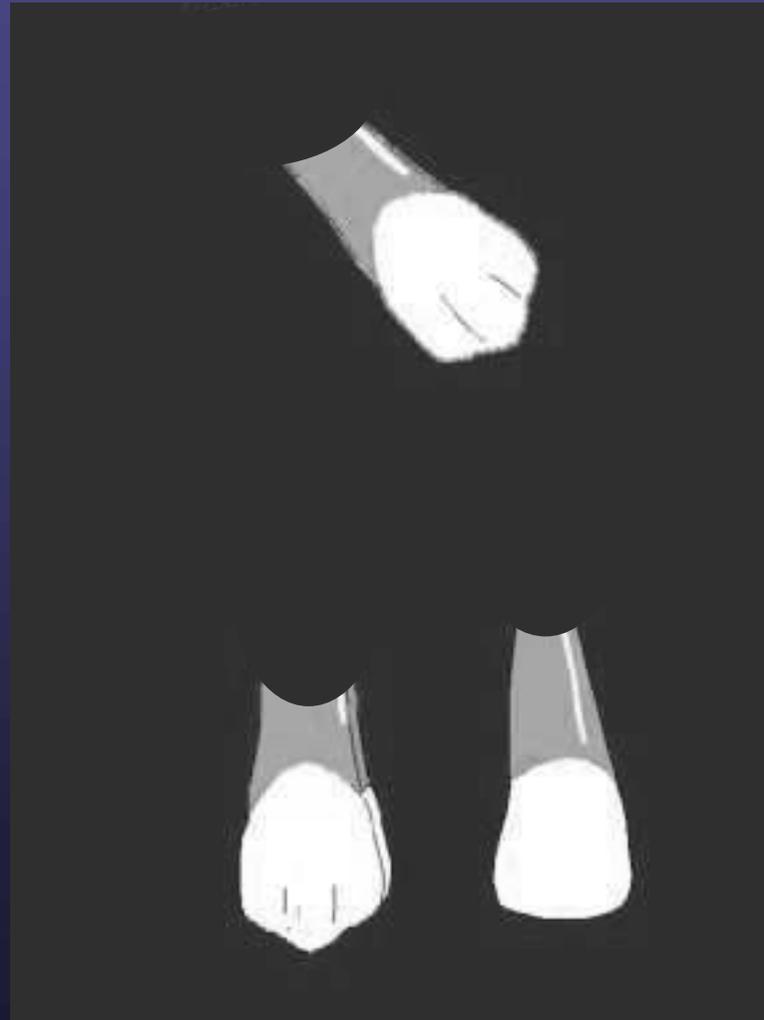


Transposición





Transposición



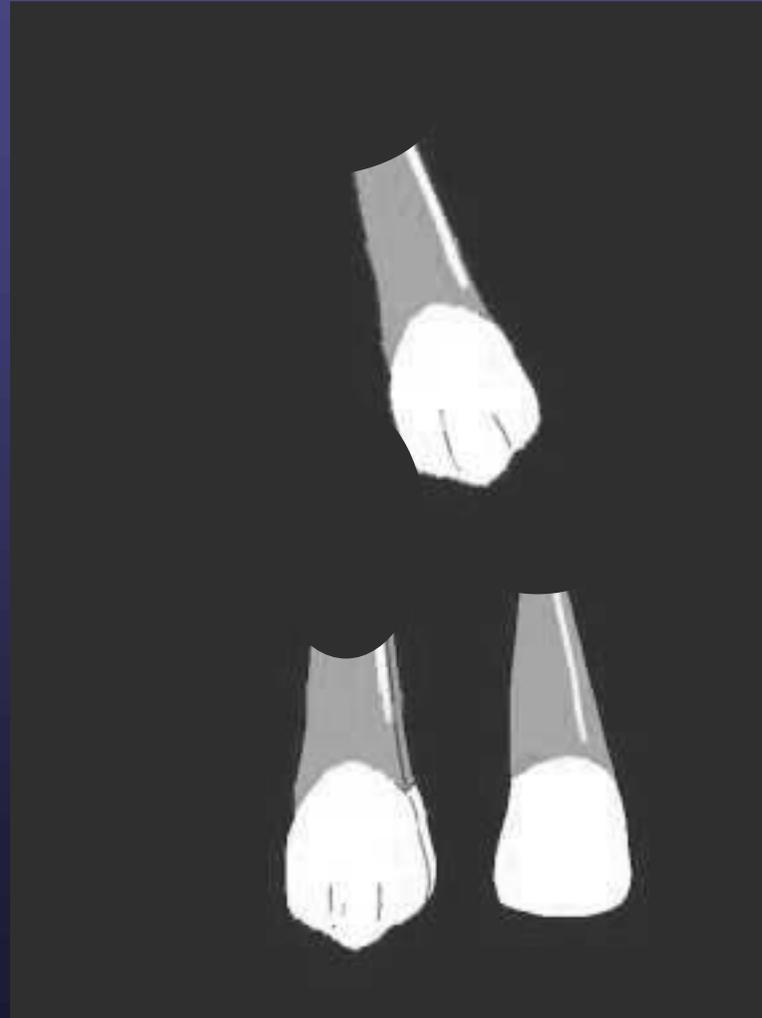


Transposición



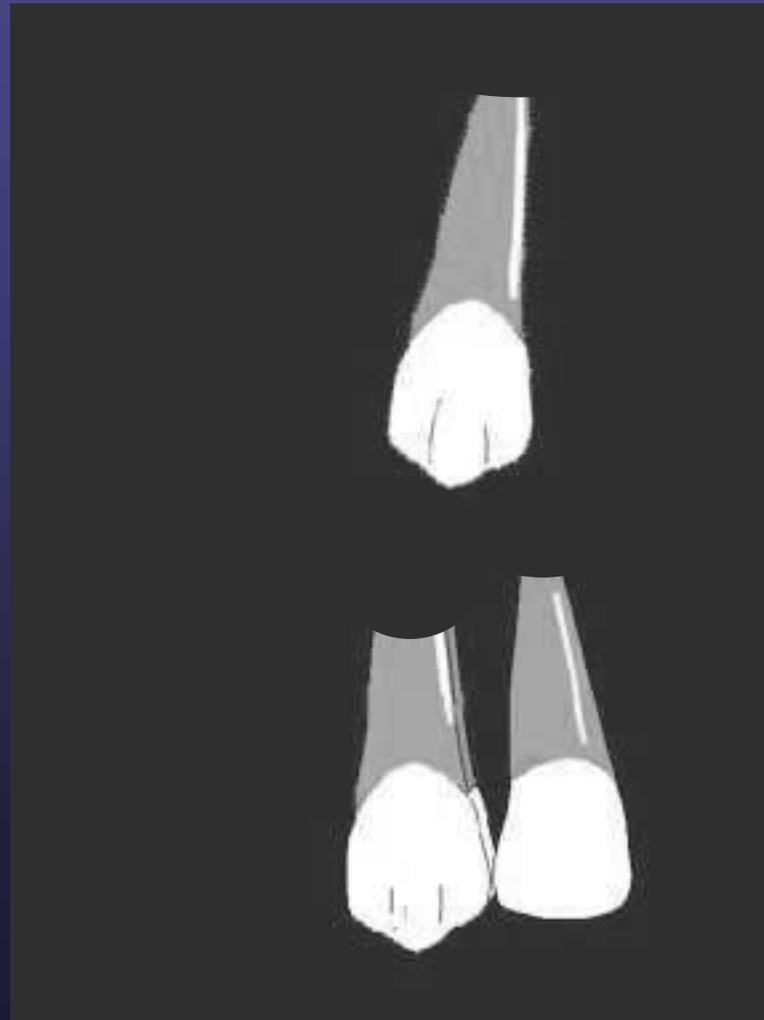


Transposición



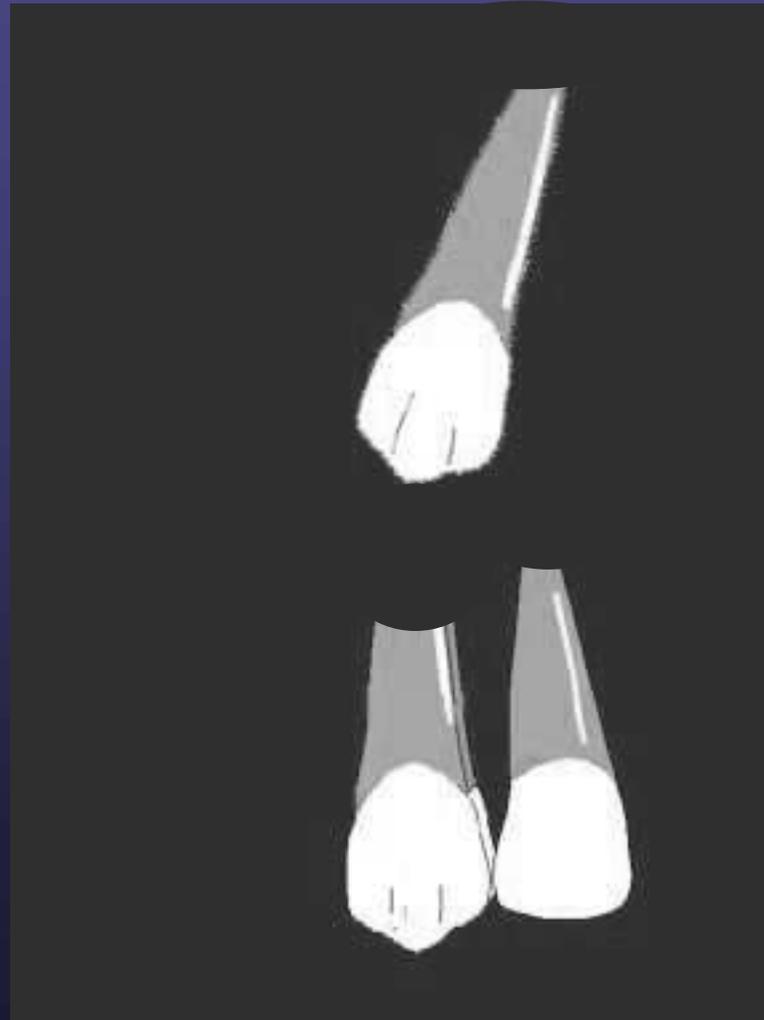


Transposición



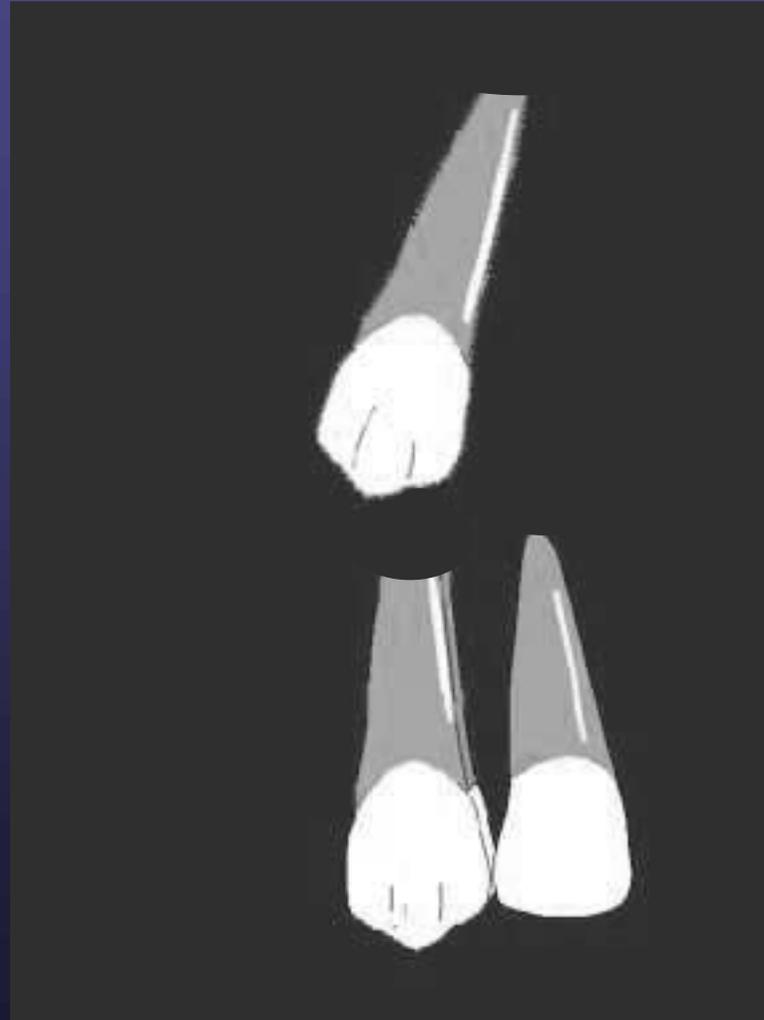


Transposición



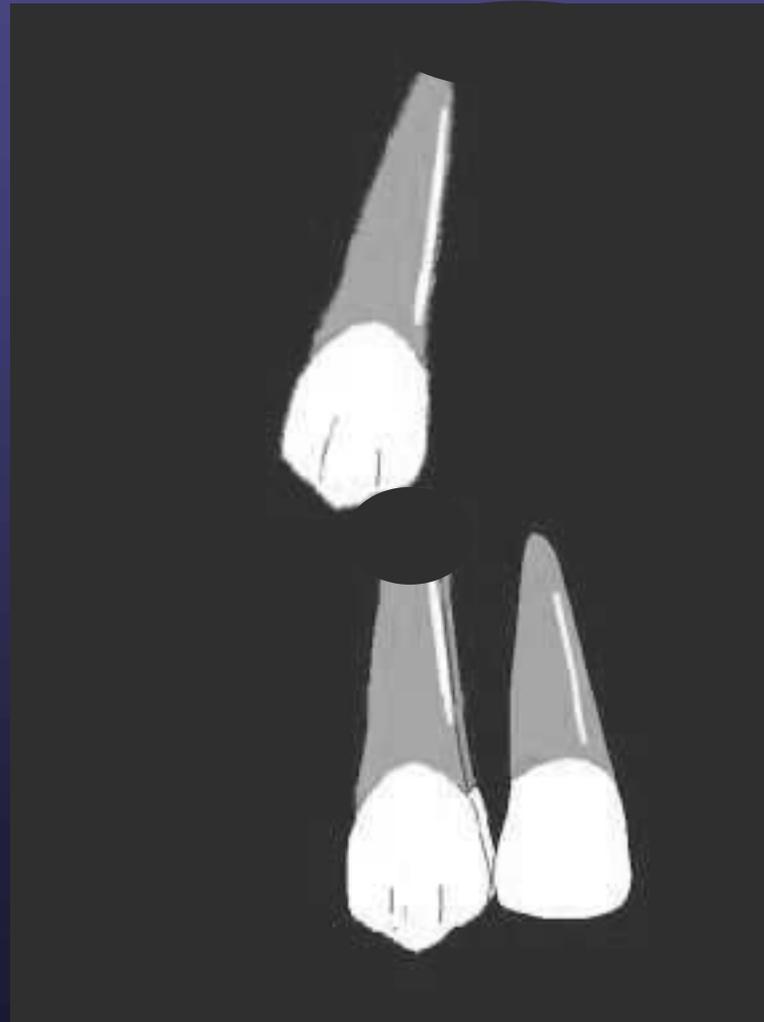


Transposición



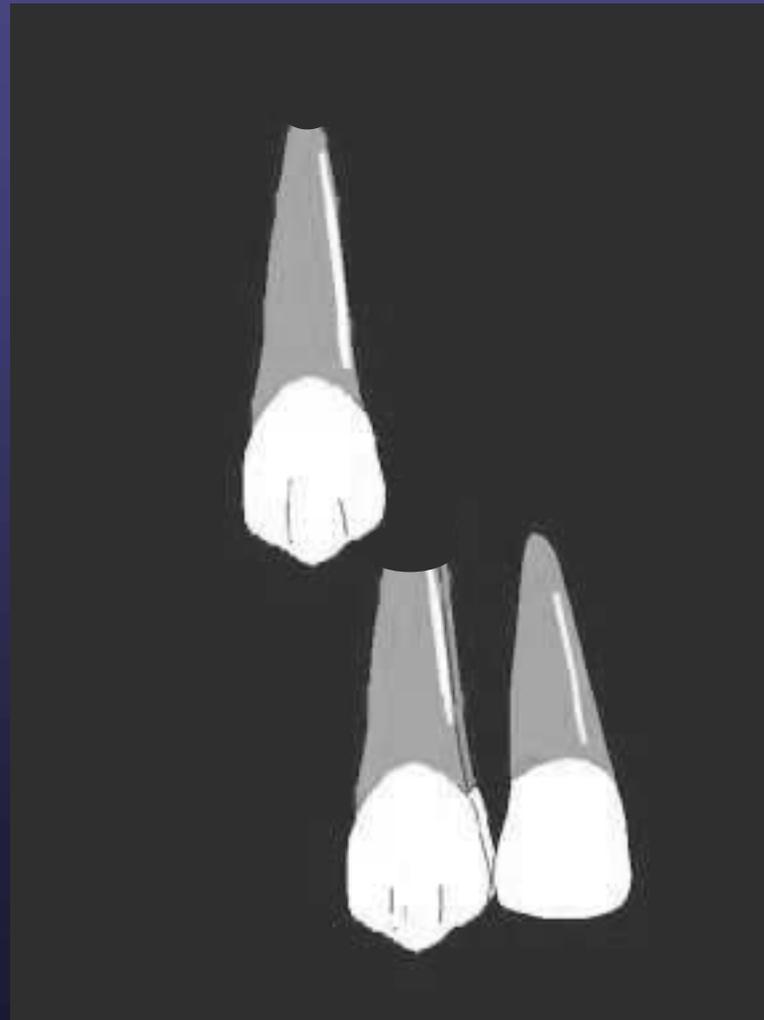


Transposición



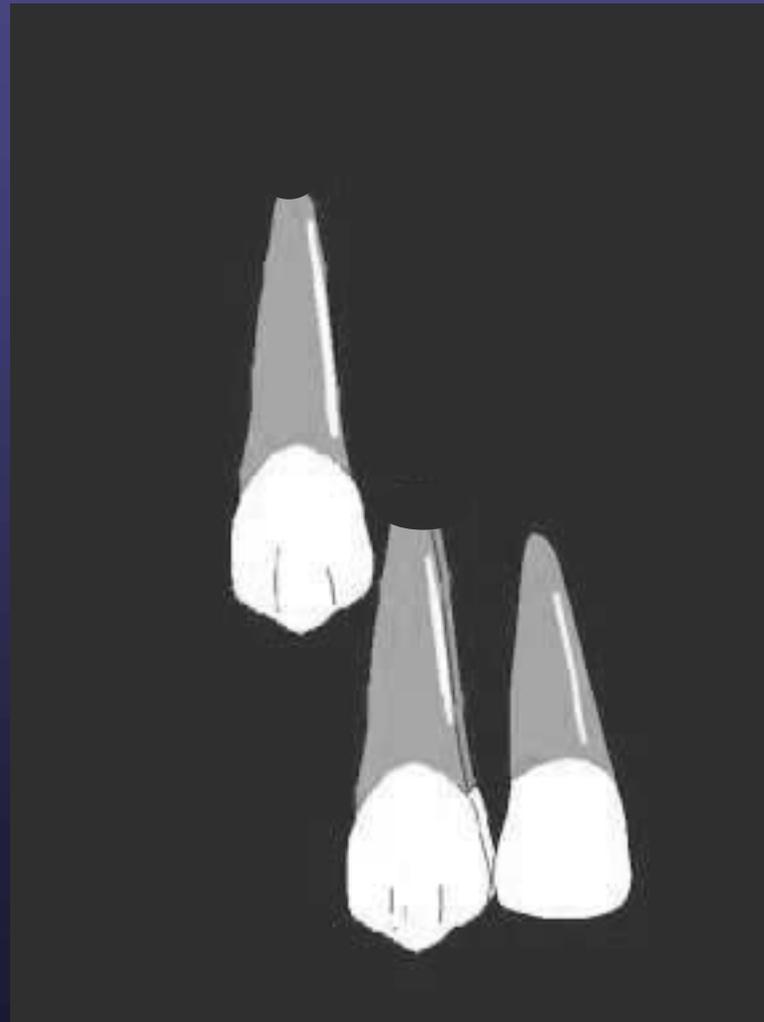


Transposición



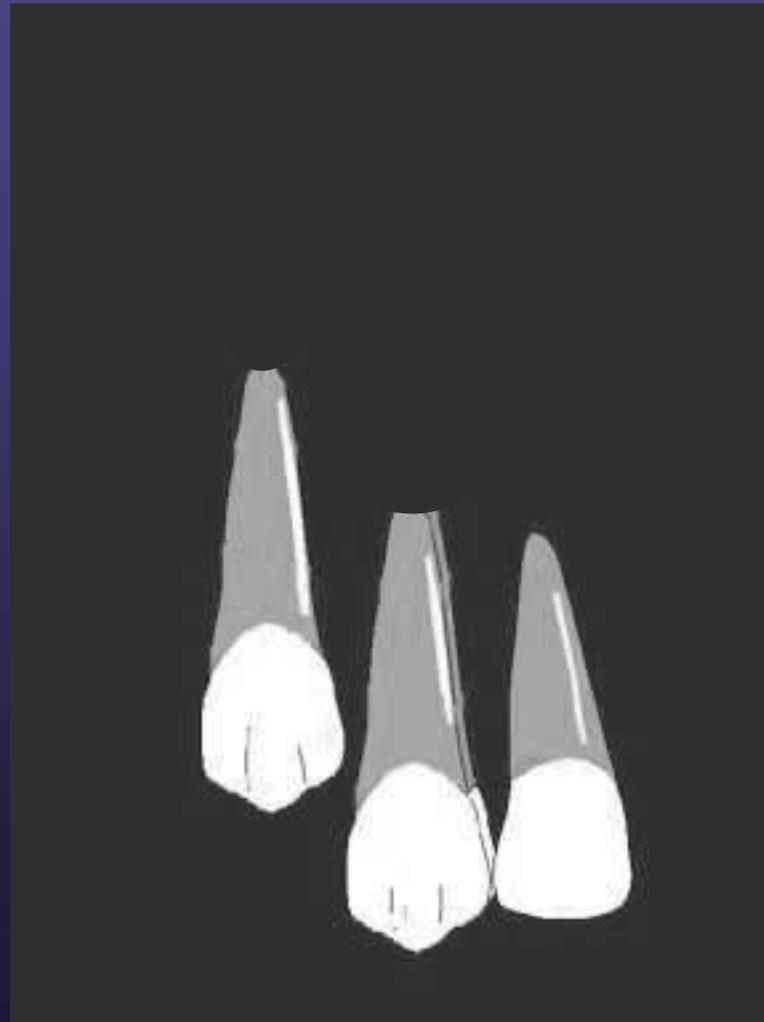


Transposición



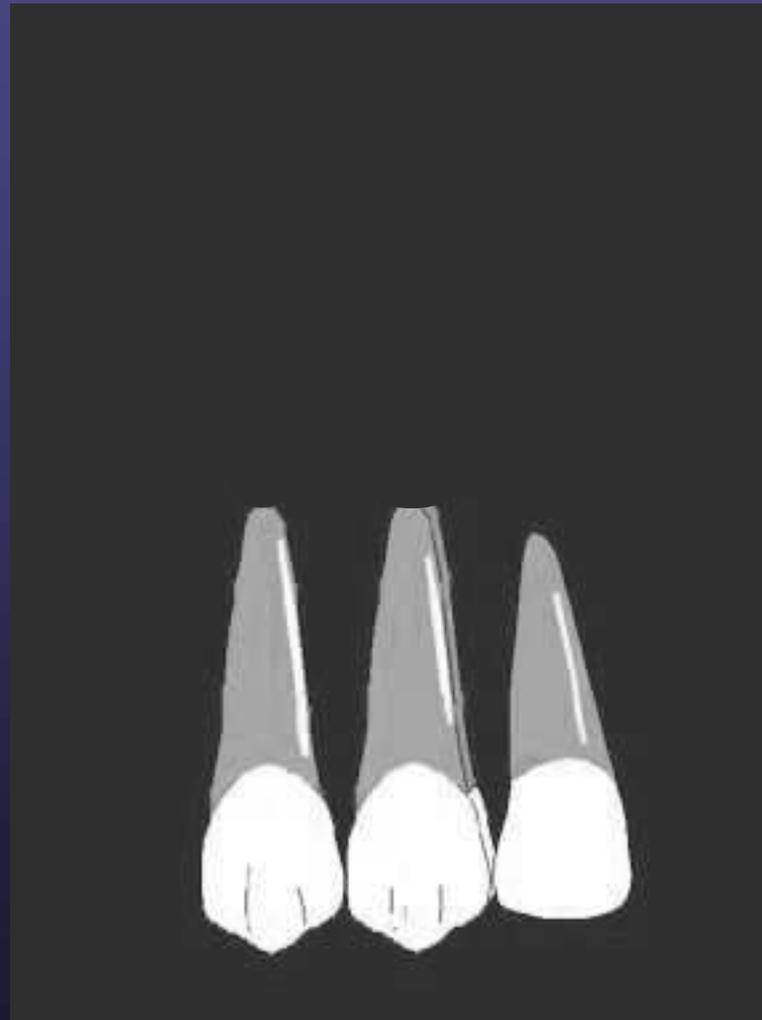


Transposición



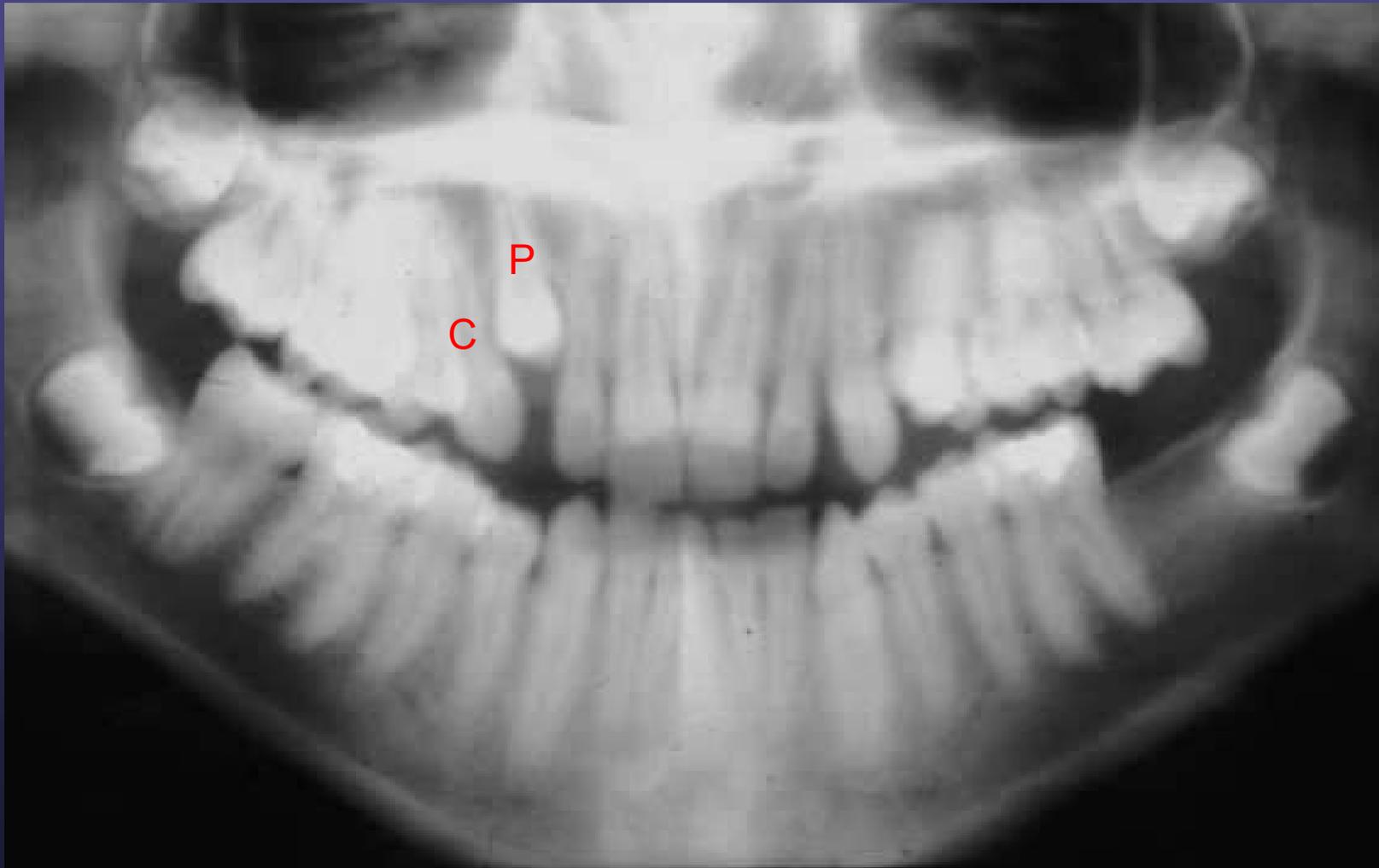


Transposición





Transposición





Migración dental





Migración dental





Migración dental



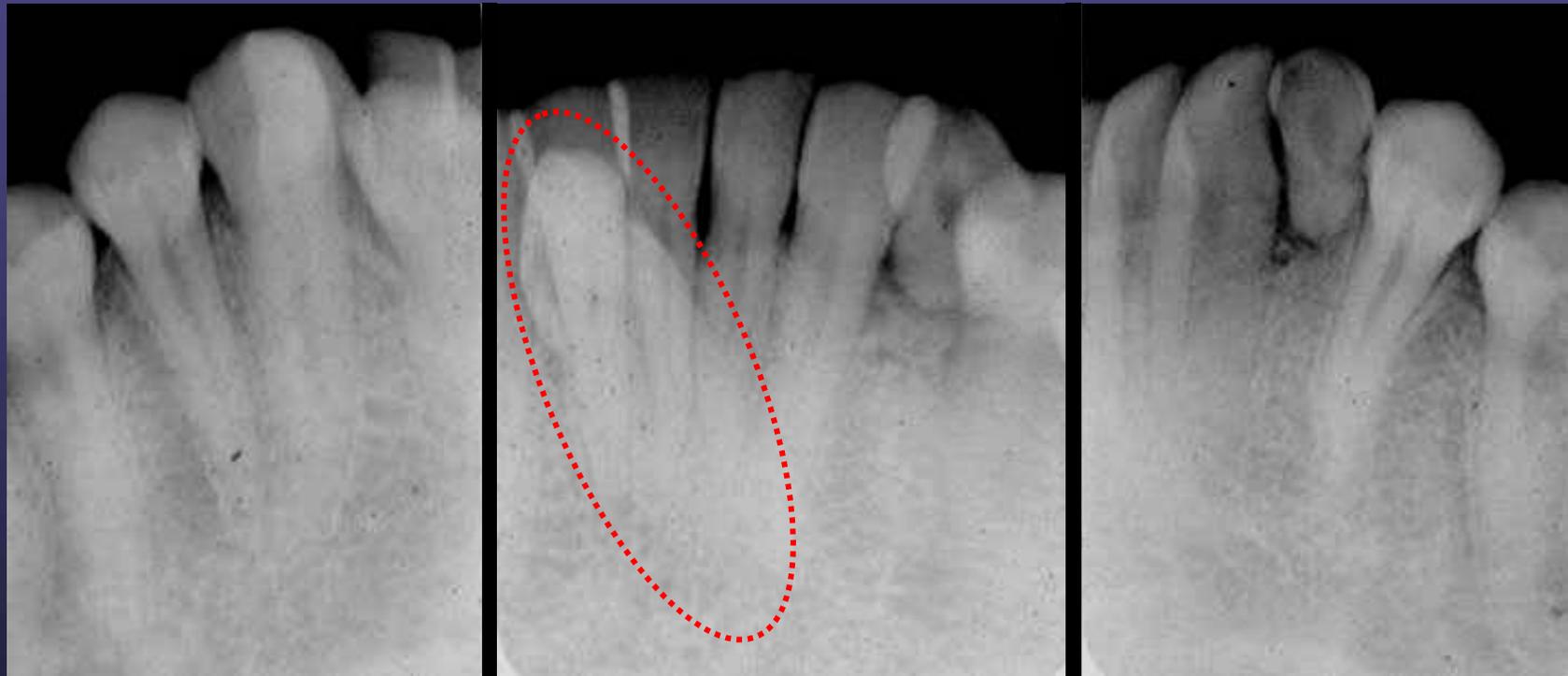


Migración dental





Migración dental





Retención de fragmentos de dientes temporarios



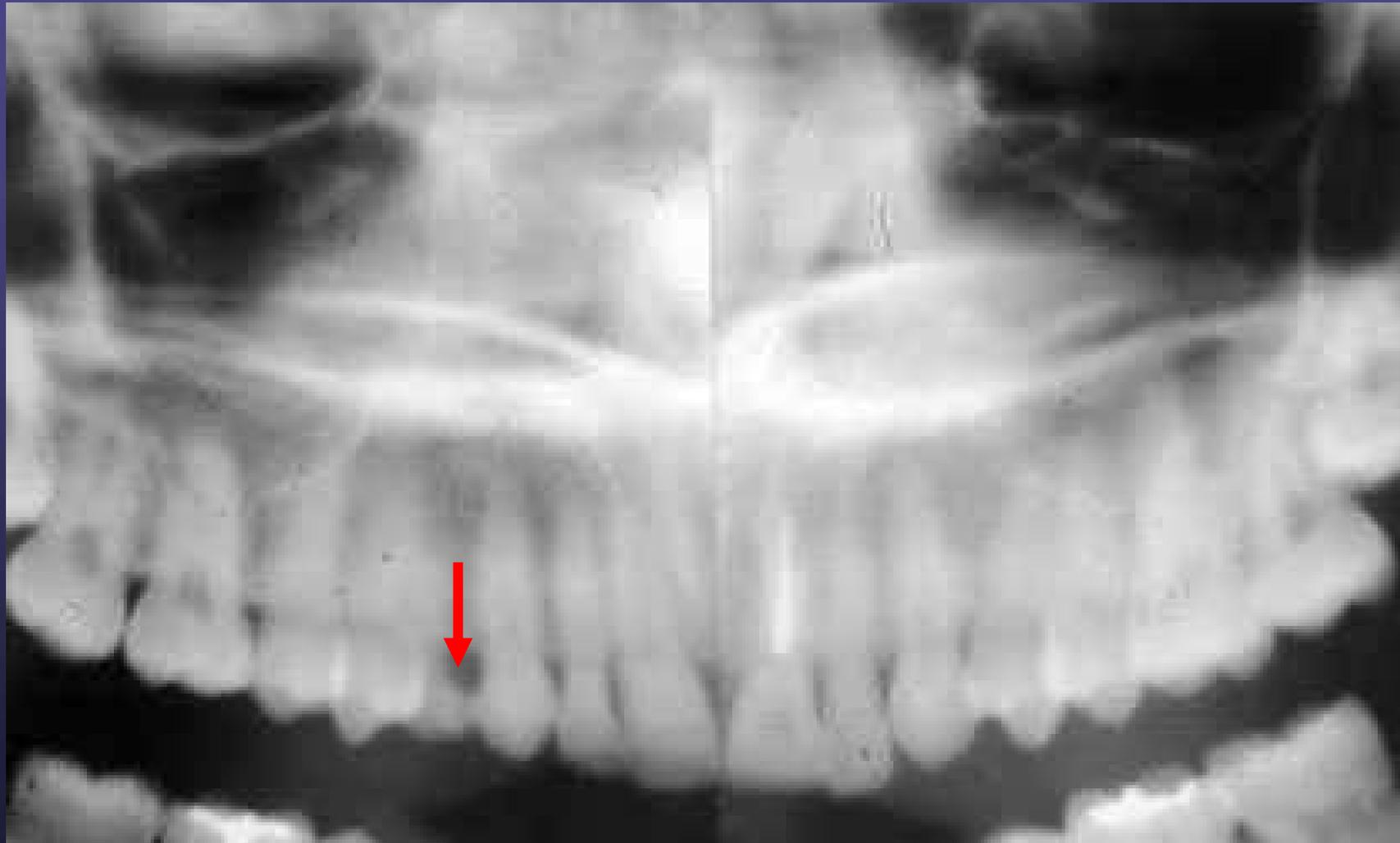


Restos de temporarios



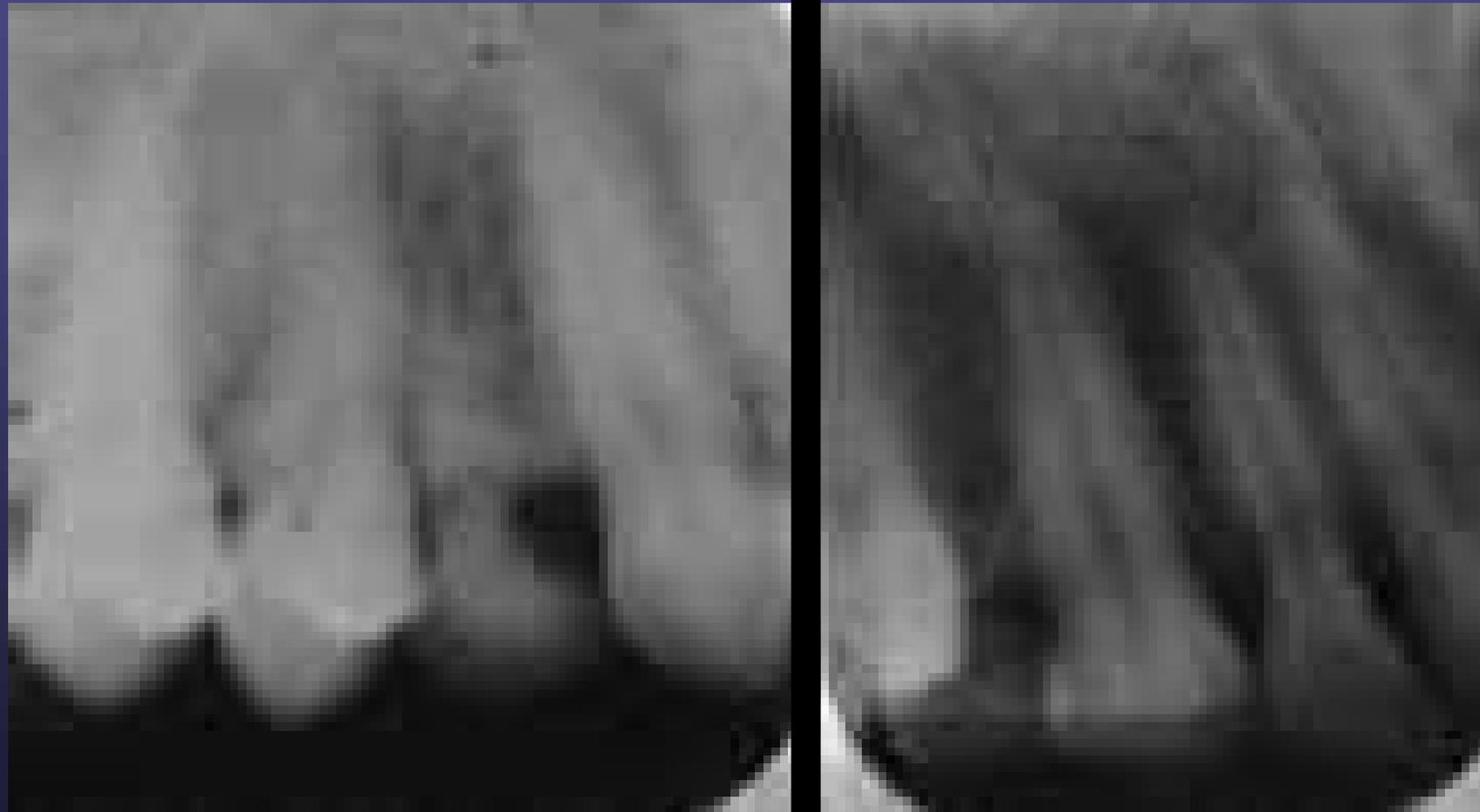


Restos de temporarios





Restos de temporarios





Restos de temporarios





Restos de temporarios





Restos de temporarios

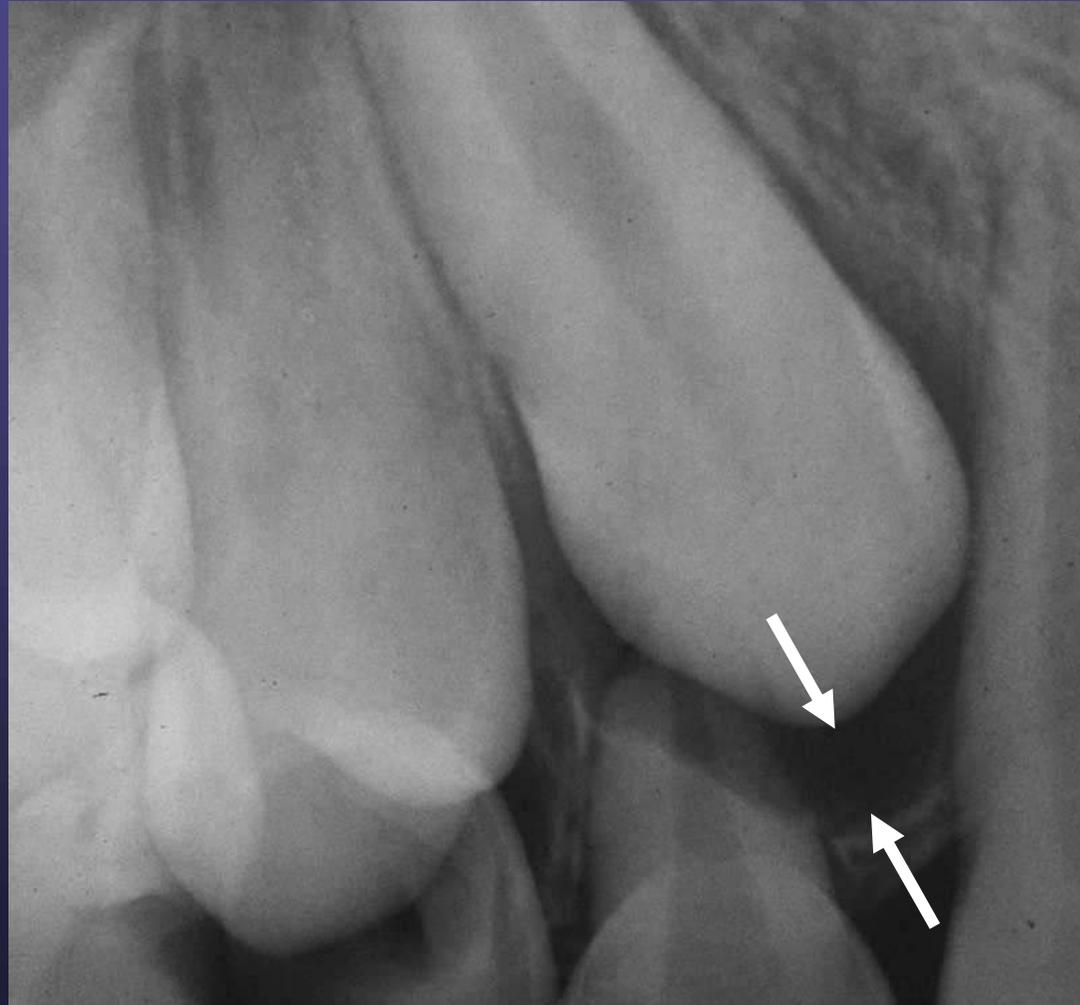




Variaciones en tamaño del capuchón pericoronario













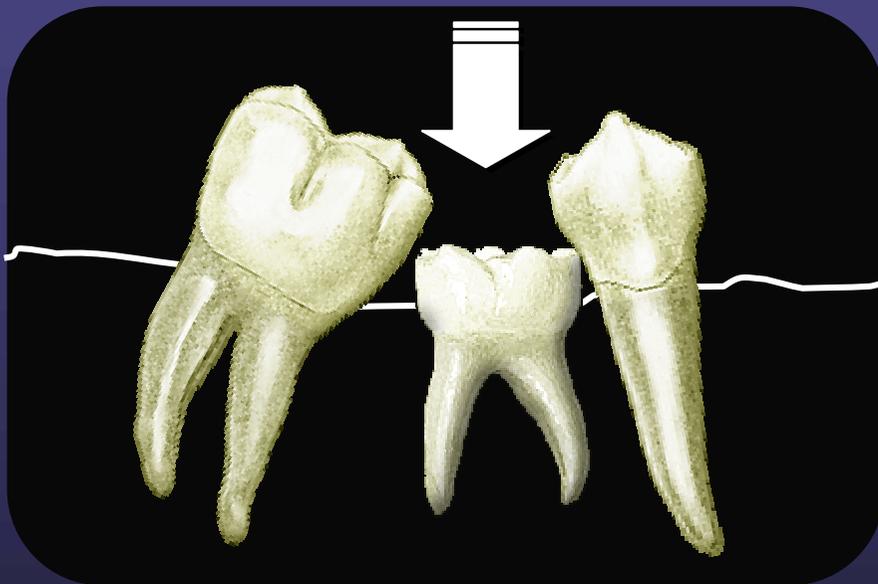
Anquilosis dental





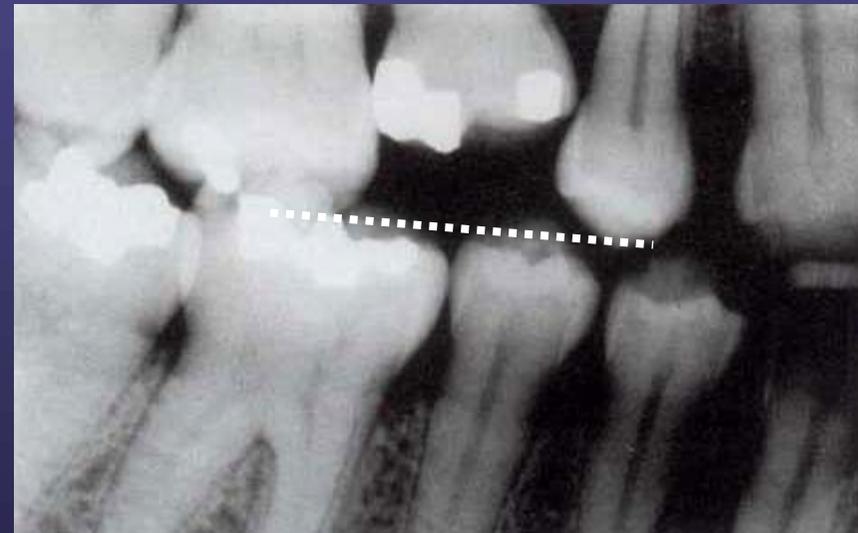
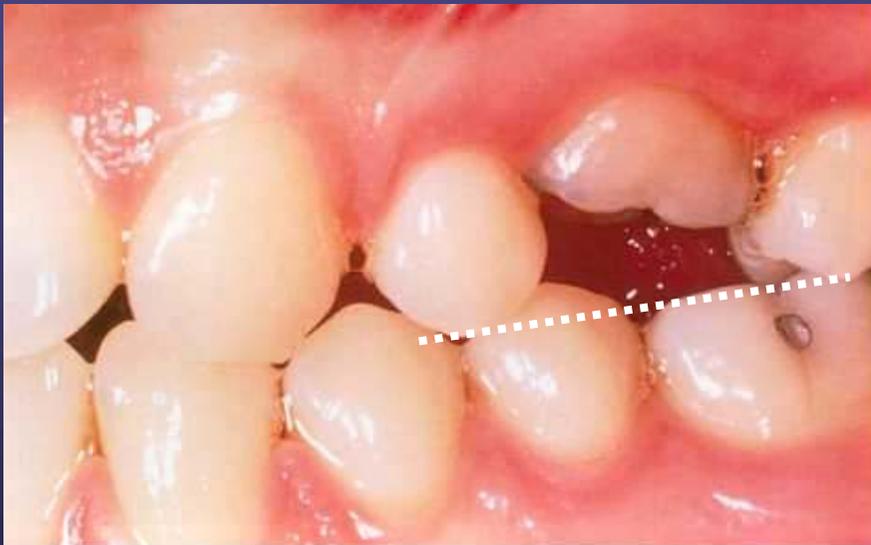
Anquilosis dental

Diente sumergido



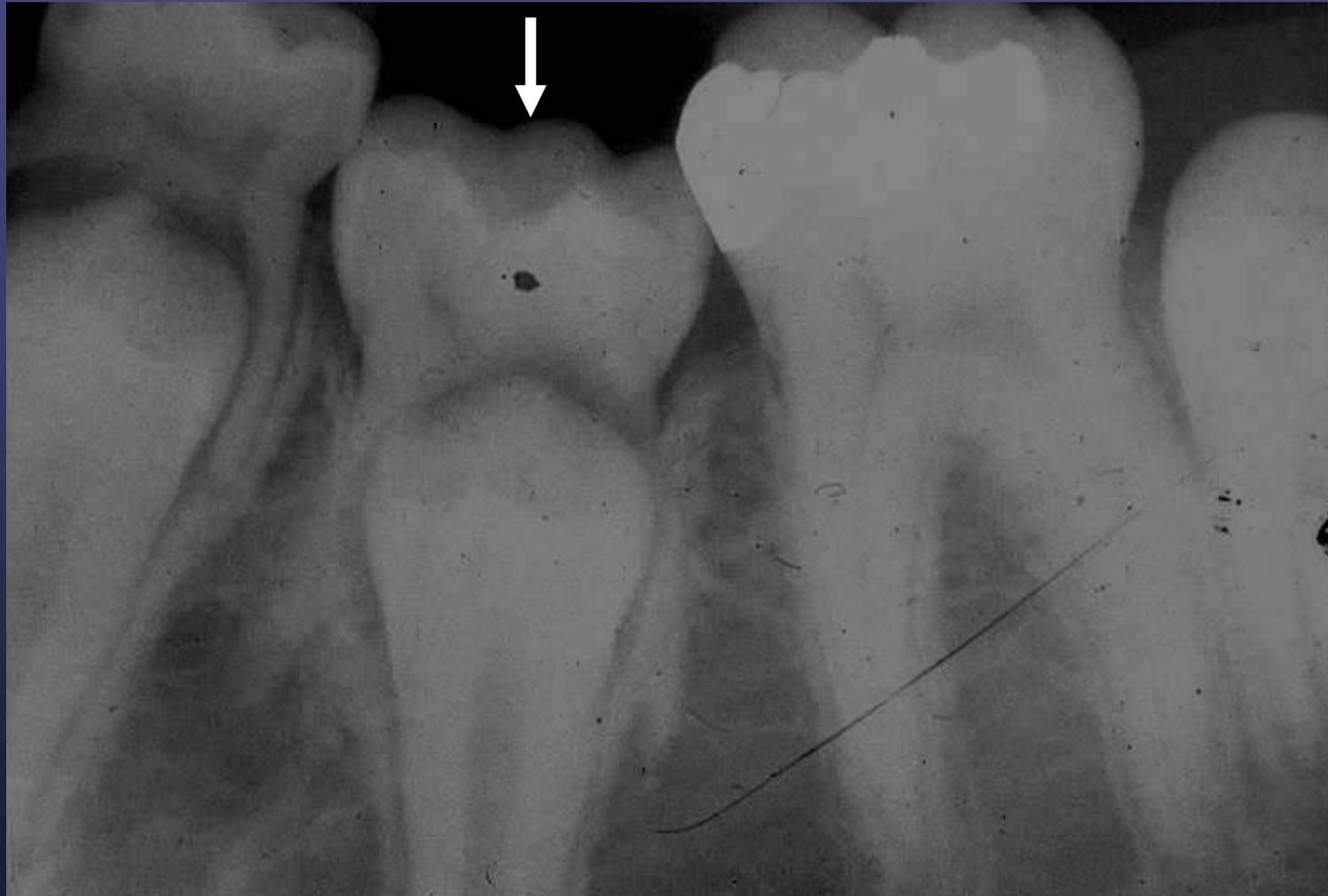


Anquilosis dental





Anquilosis dental





Anquilosis dental



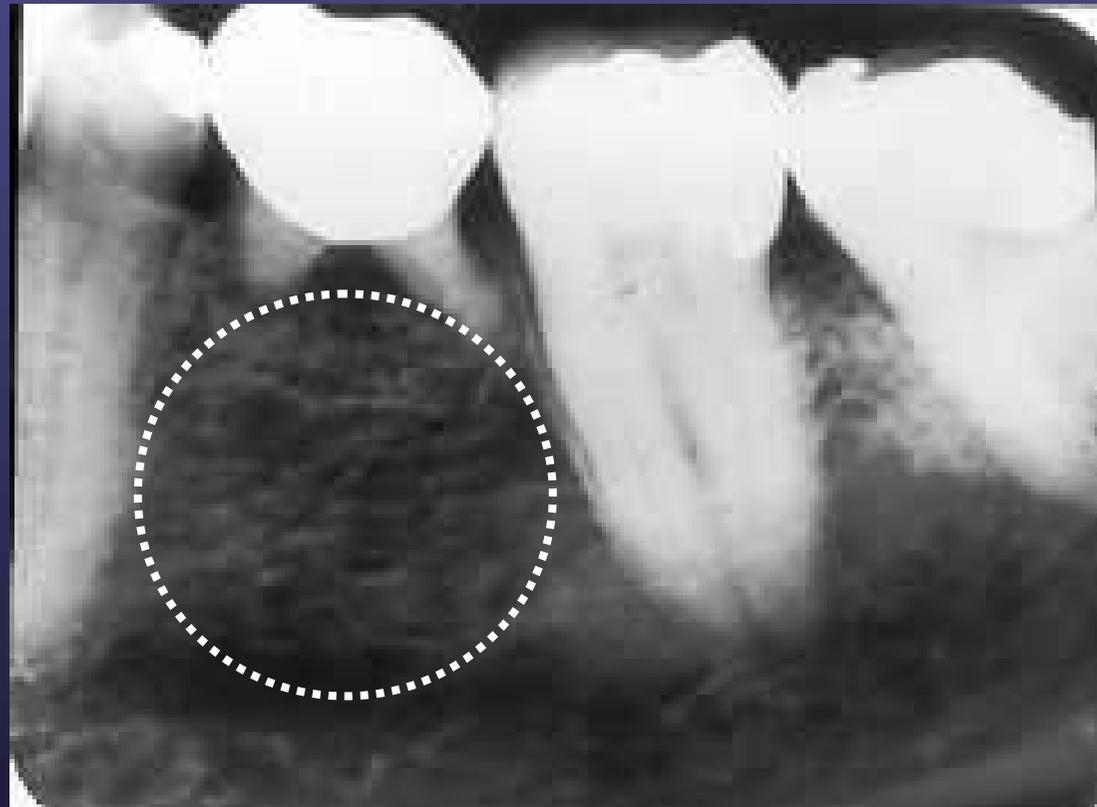


Ausencia del diente de reemplazo





Ausencia del permanente





Ausencia del permanente





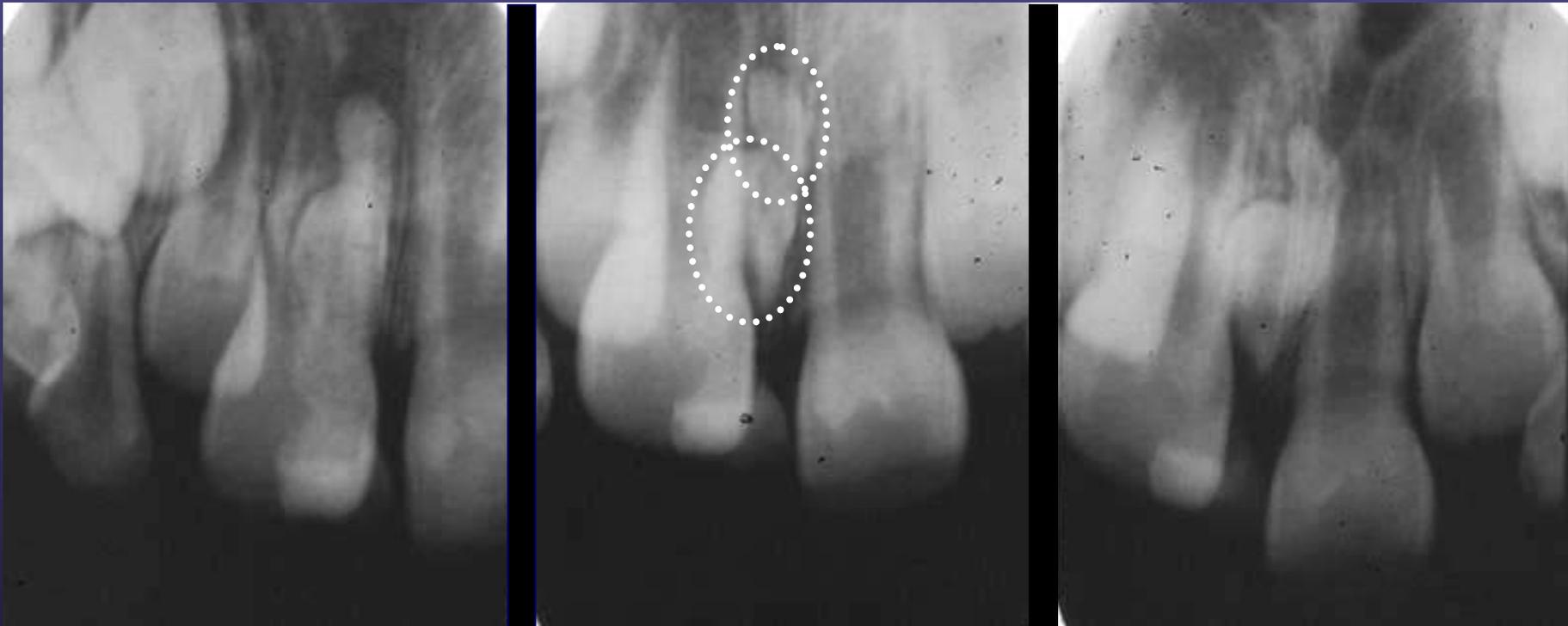
Diente supernumerario





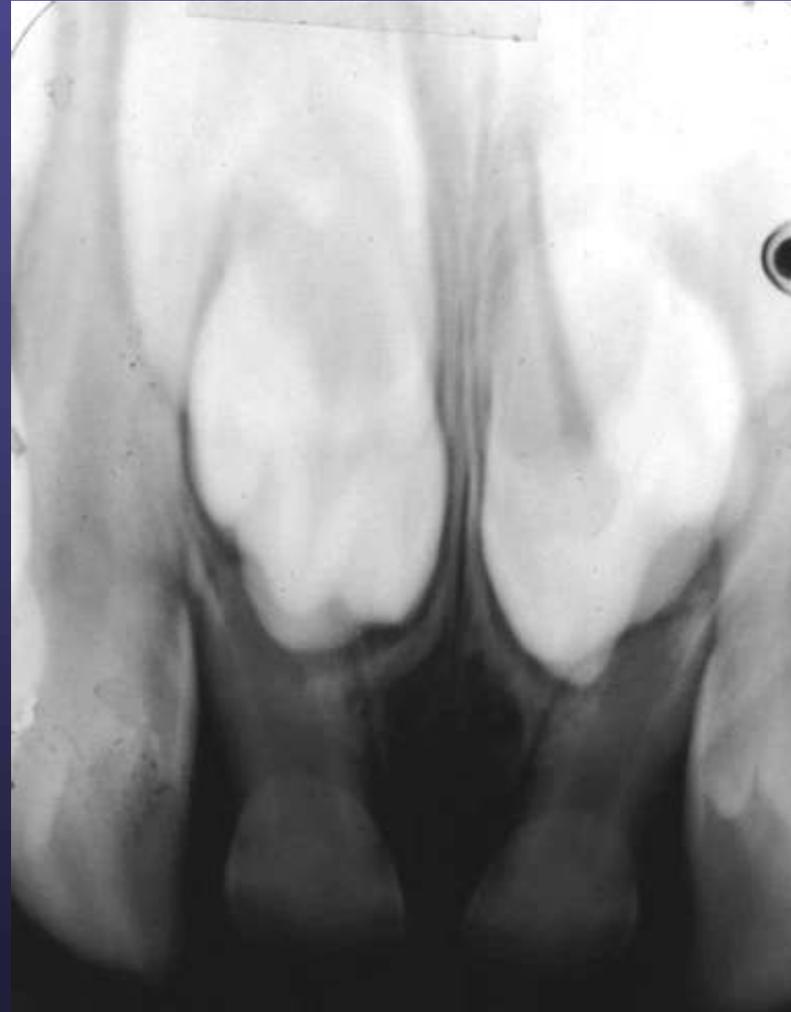
Supernumerario

Infantil y edéntulo



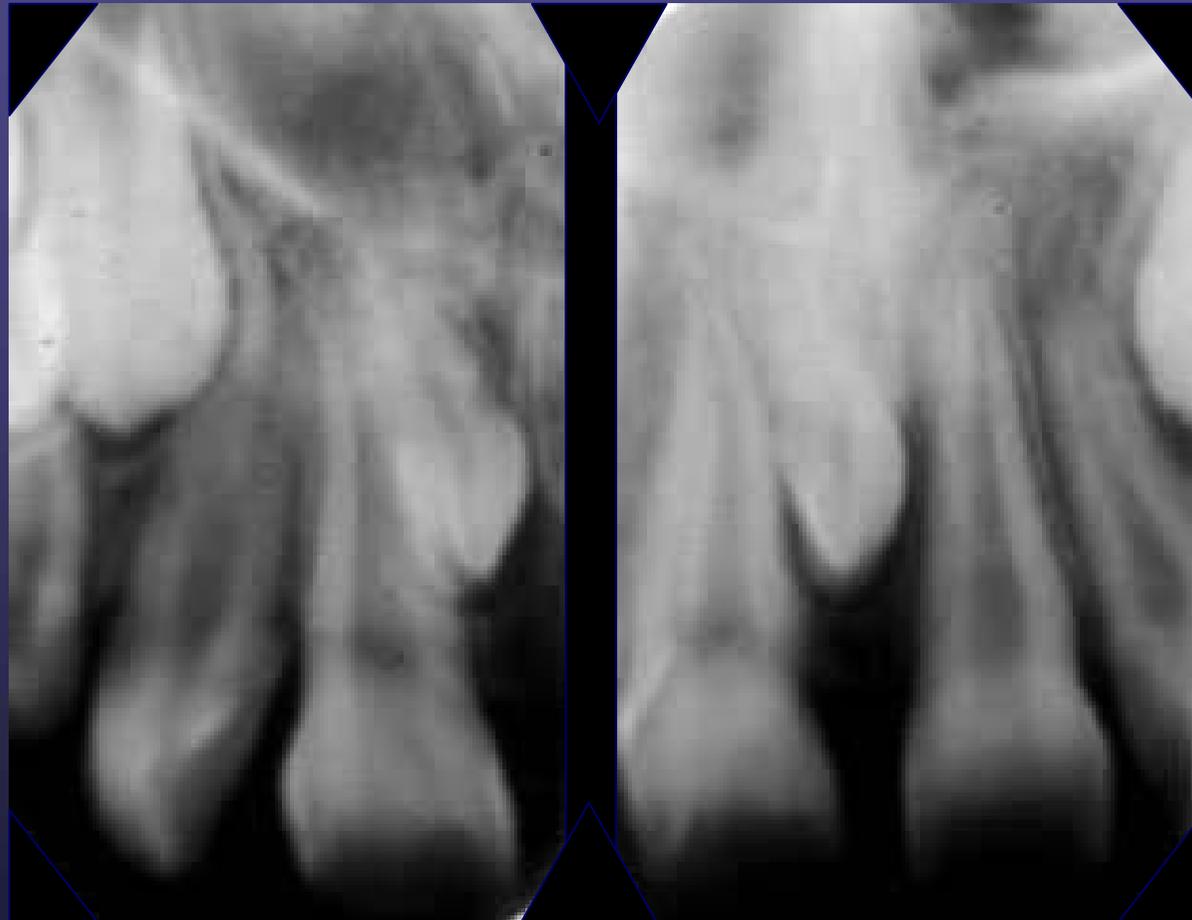


Supernumerario





Supernumerario



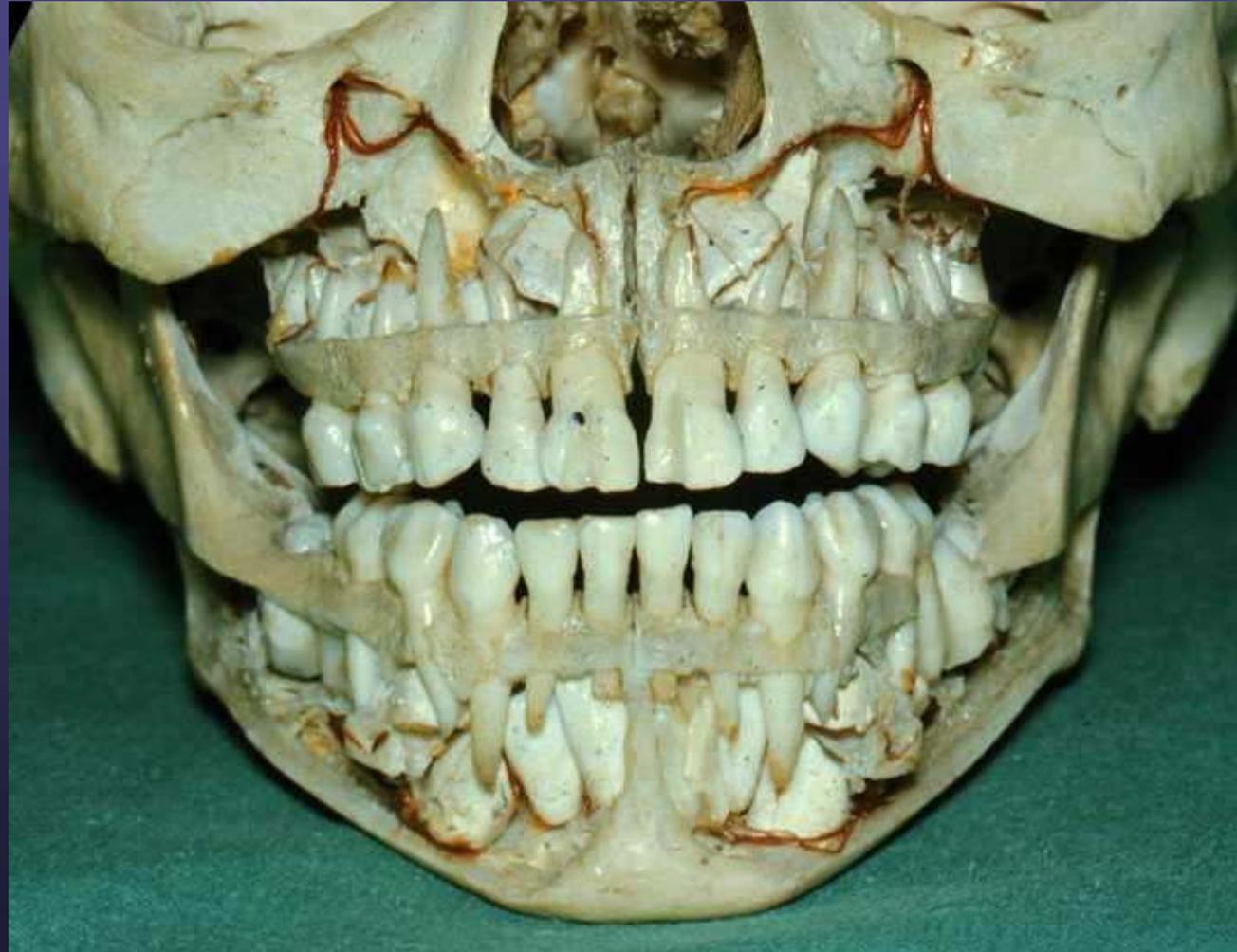


Rizálisis





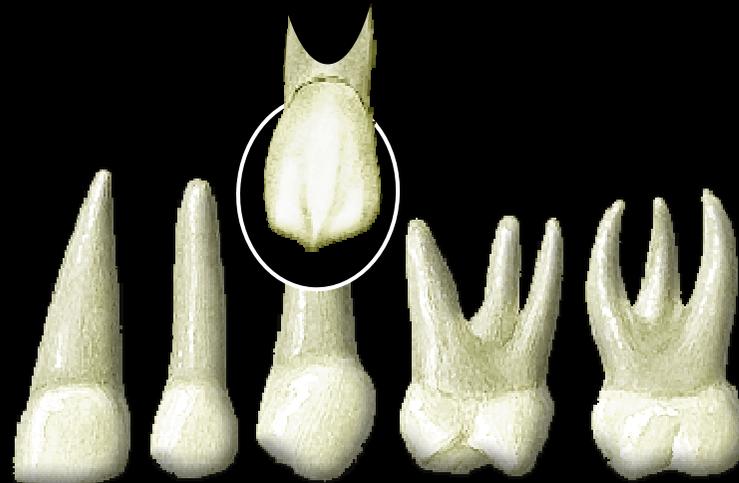
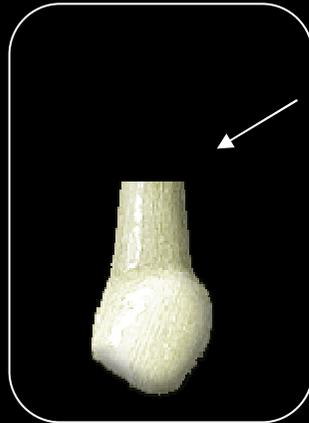
Rizálisis





Rizálisis típica

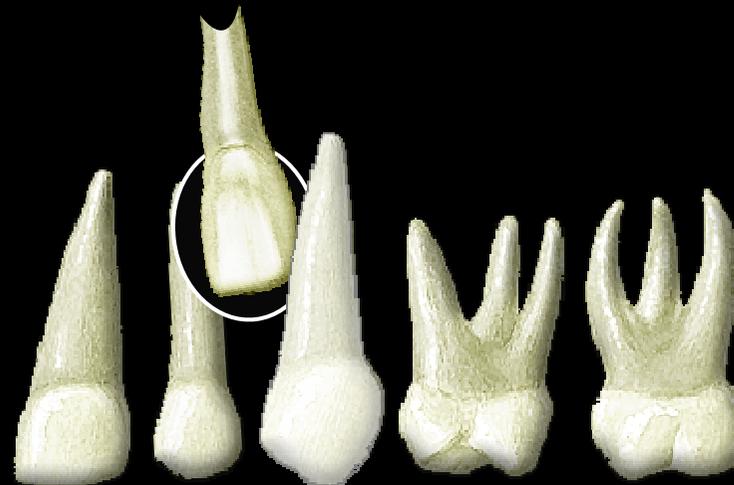
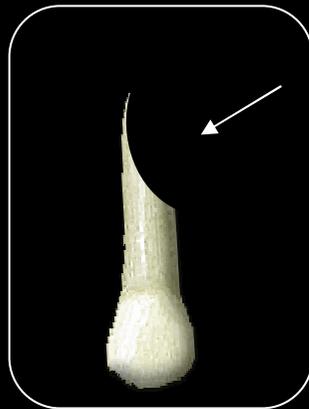
Reabsorción radicular siguiendo el plano horizontal





Rizálisis atípica

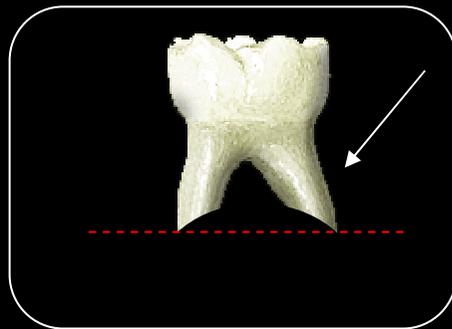
Reabsorción radicular que no sigue el plano horizontal “pico de flauta”





Rizálisis simétrica

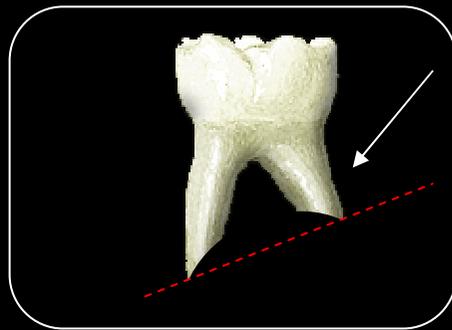
Reabsorción radicular en todas las raíces de un diente y a la misma altura





Rizálisis asimétrica

Reabsorción radicular en todas las raíces de un diente y a diferente altura





Rizálisis asimétrica

De igual manera, puede haber combinaciones de rizálisis



Atípica
asimétrica



Atípica
simétrica



Típica
simétrica



Típica
asimétrica



Típica-atípica
asimétrica



Típica-Atípica
simétrica





Rizálisis típica simétrica





Rizálisis atípica asimétrica





Rizálisis típica asimétrica





Estudio radiográfico en edéntulos

El estudio radiográfico en los pacientes edéntulos es igual al de los paciente adulto dentado.

Utilizamos tanto radiografías extraorales como intraorales.

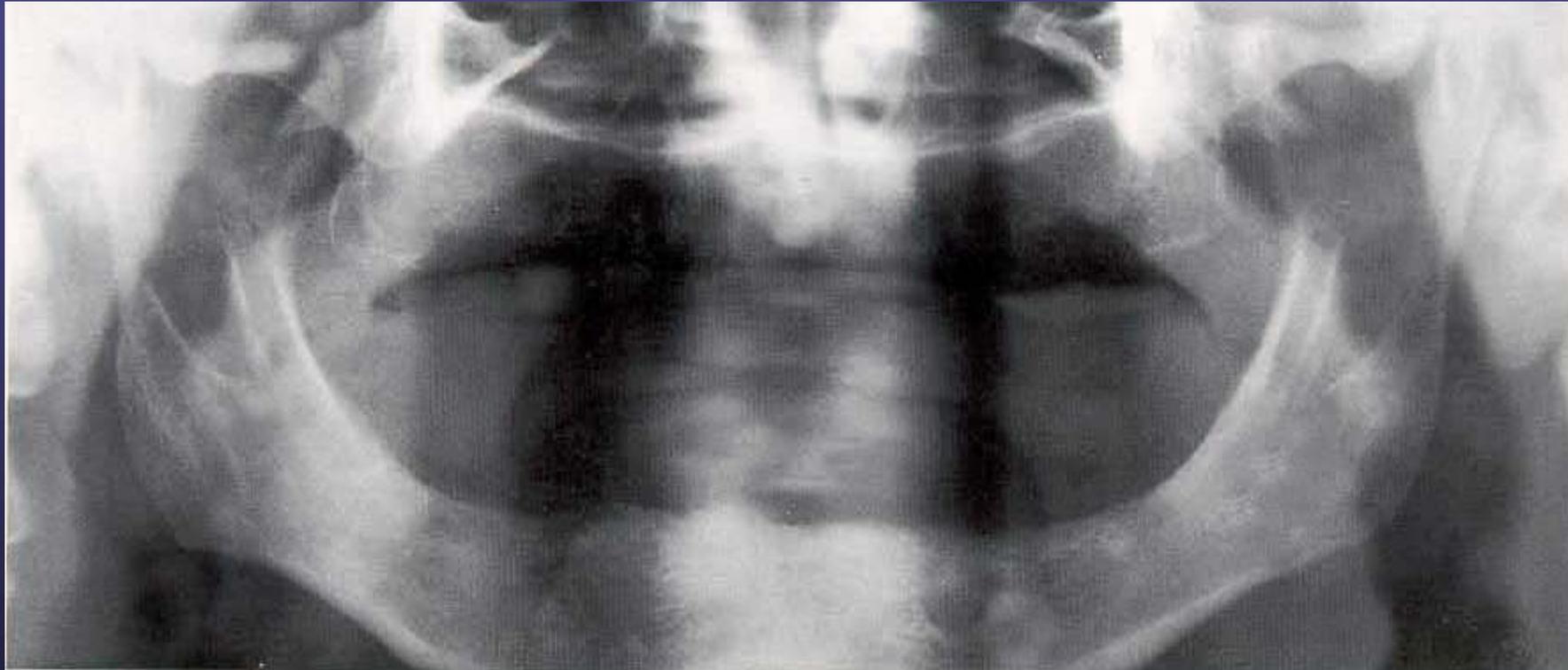
La técnica periapical la podemos realizar con el sostenimiento digital, o con dispositivos.

En el sostenimiento digital, la angulación empleada es de 5 a 10° mayor a la empleada. Esto es debido a la posición de la placa en la boca, a consecuencia de la ausencia de los dientes.



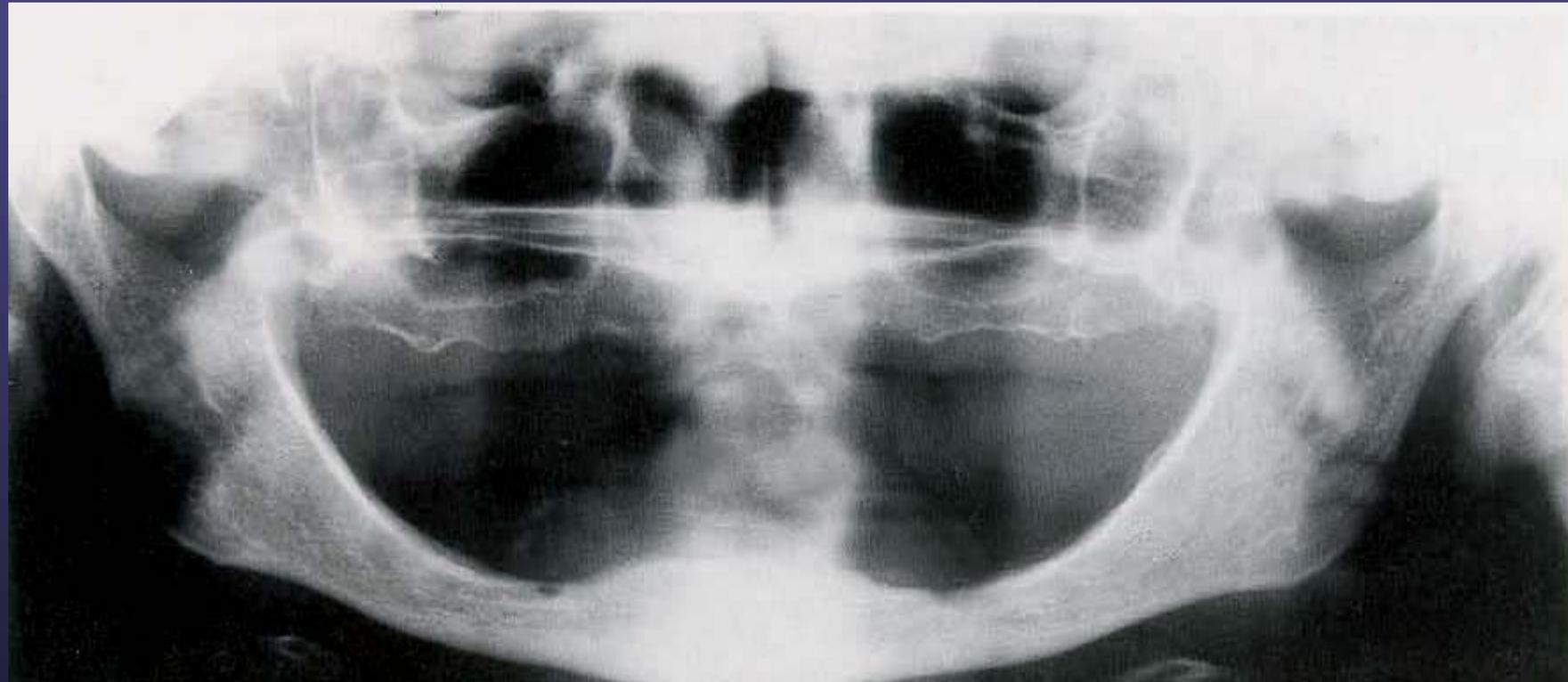


Estudio radiográfico en edéntulos



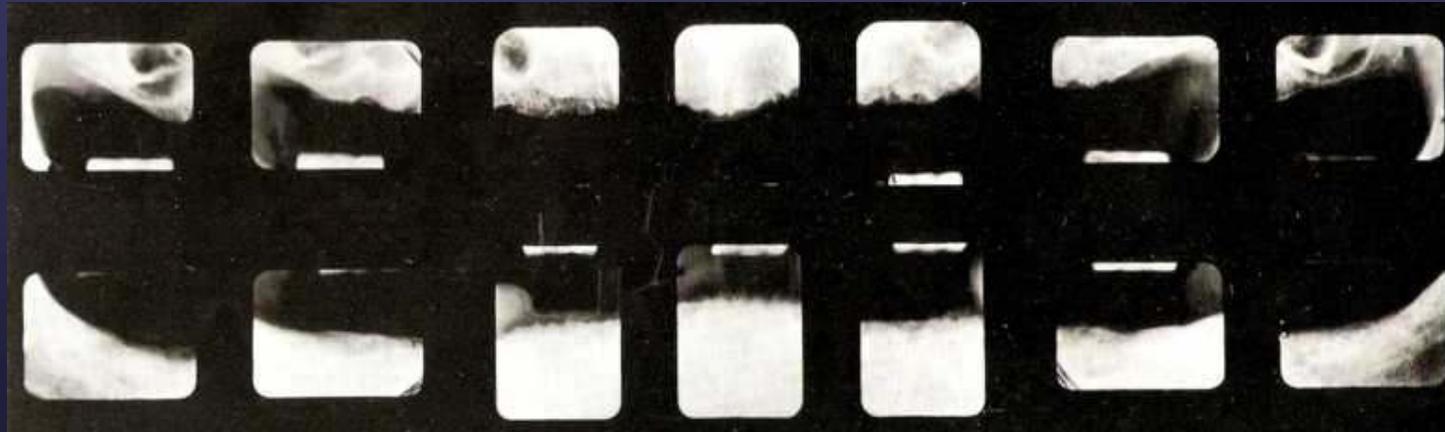
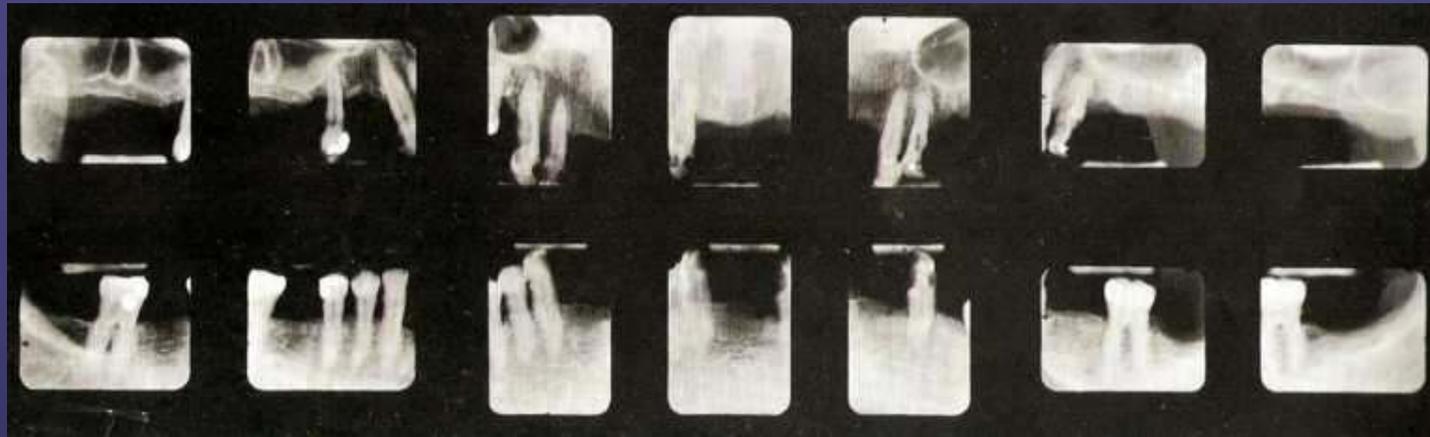


Estudio radiográfico en edéntulos





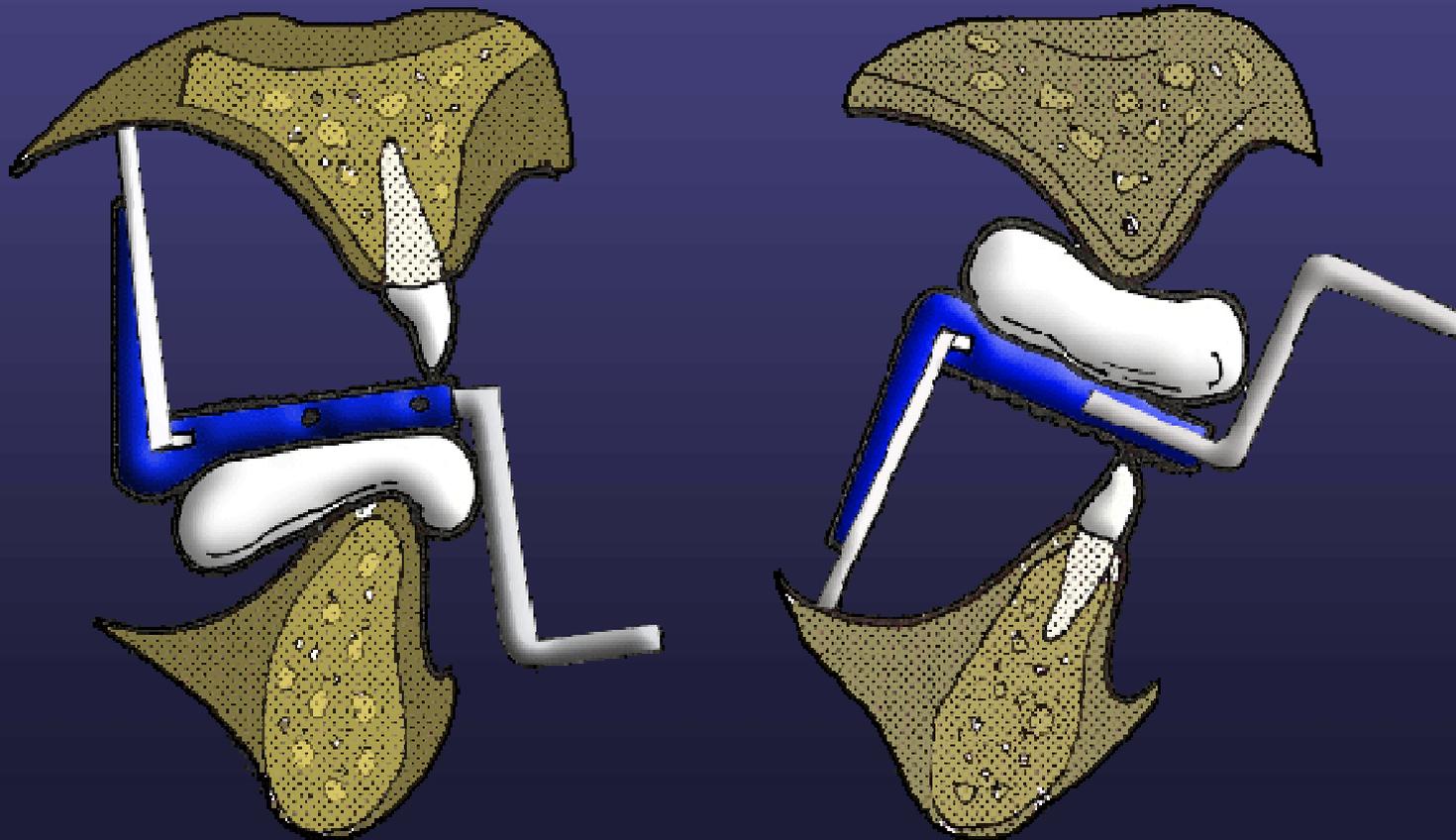
Estudio radiográfico en edéntulos





Estudio radiográfico en edéntulos

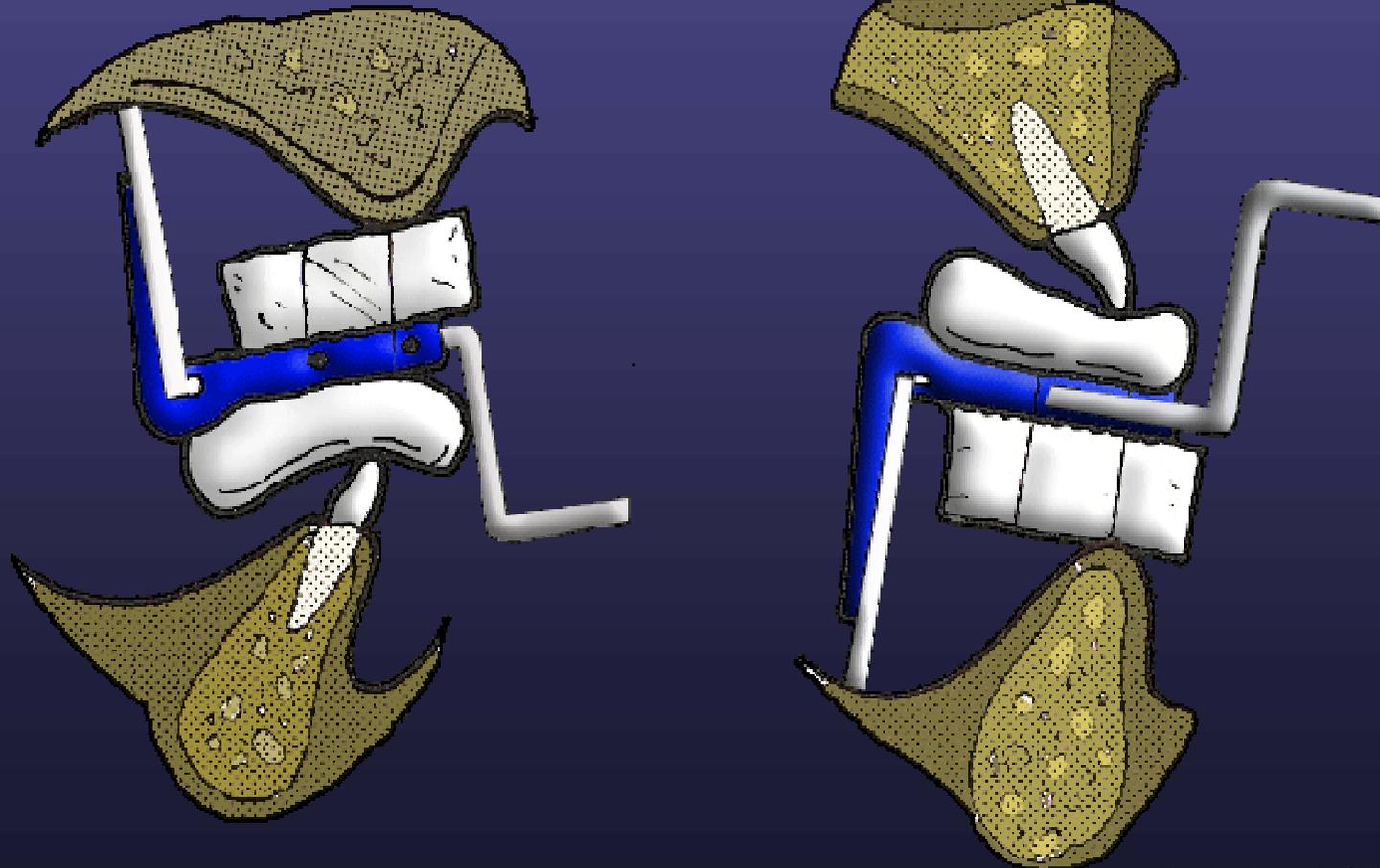
En pacientes donde el maxilar antagonista es edéntulo, nos ayudamos con rollos de algodón, en dicho maxilar, para obtener paralelismo.





Estudio radiográfico en edéntulos

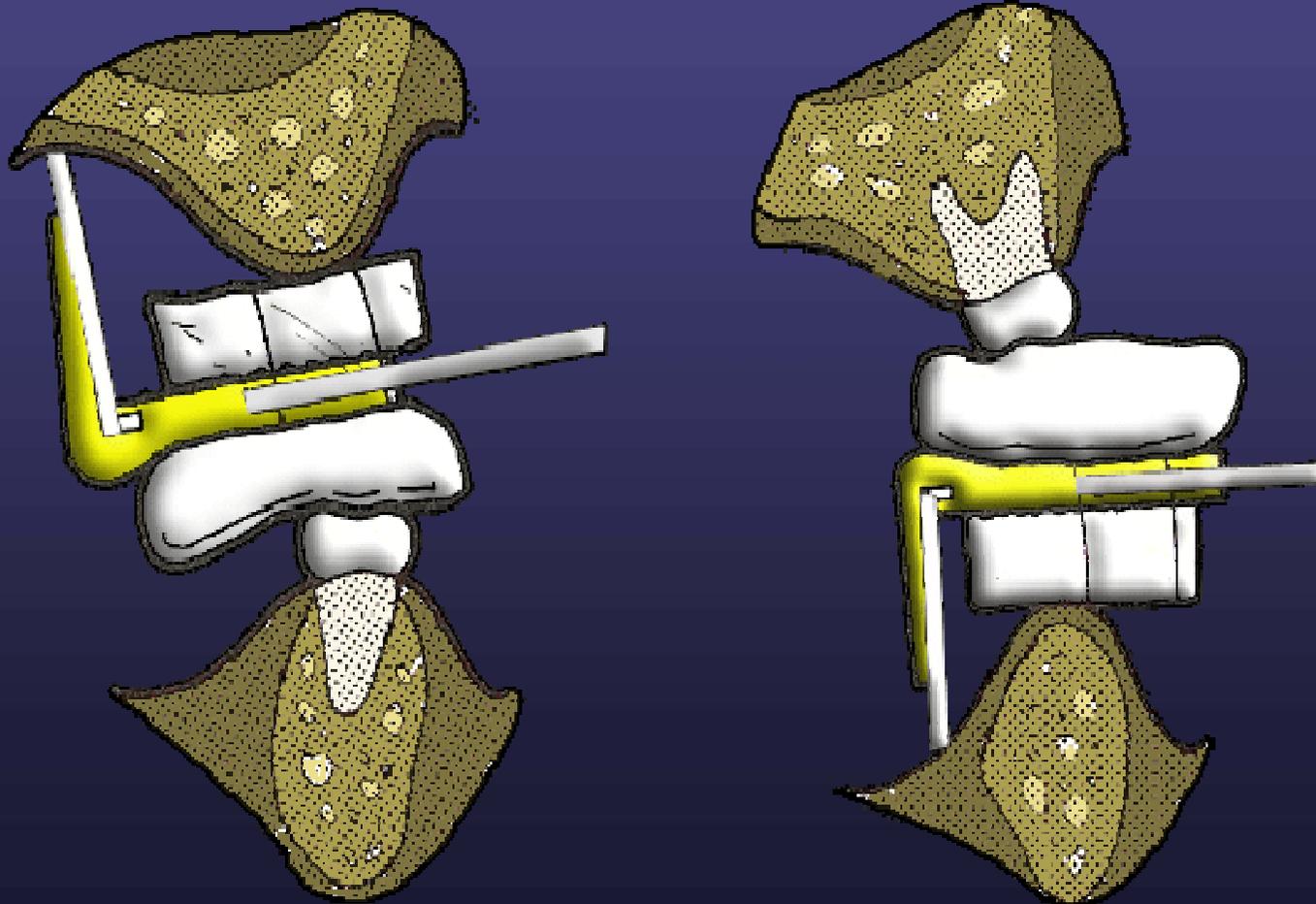
Si el maxilar a radiografiar es edéntulo, empleamos rollos de algodón, por ambos lados del bloque de mordida.





Estudio radiográfico en edéntulos

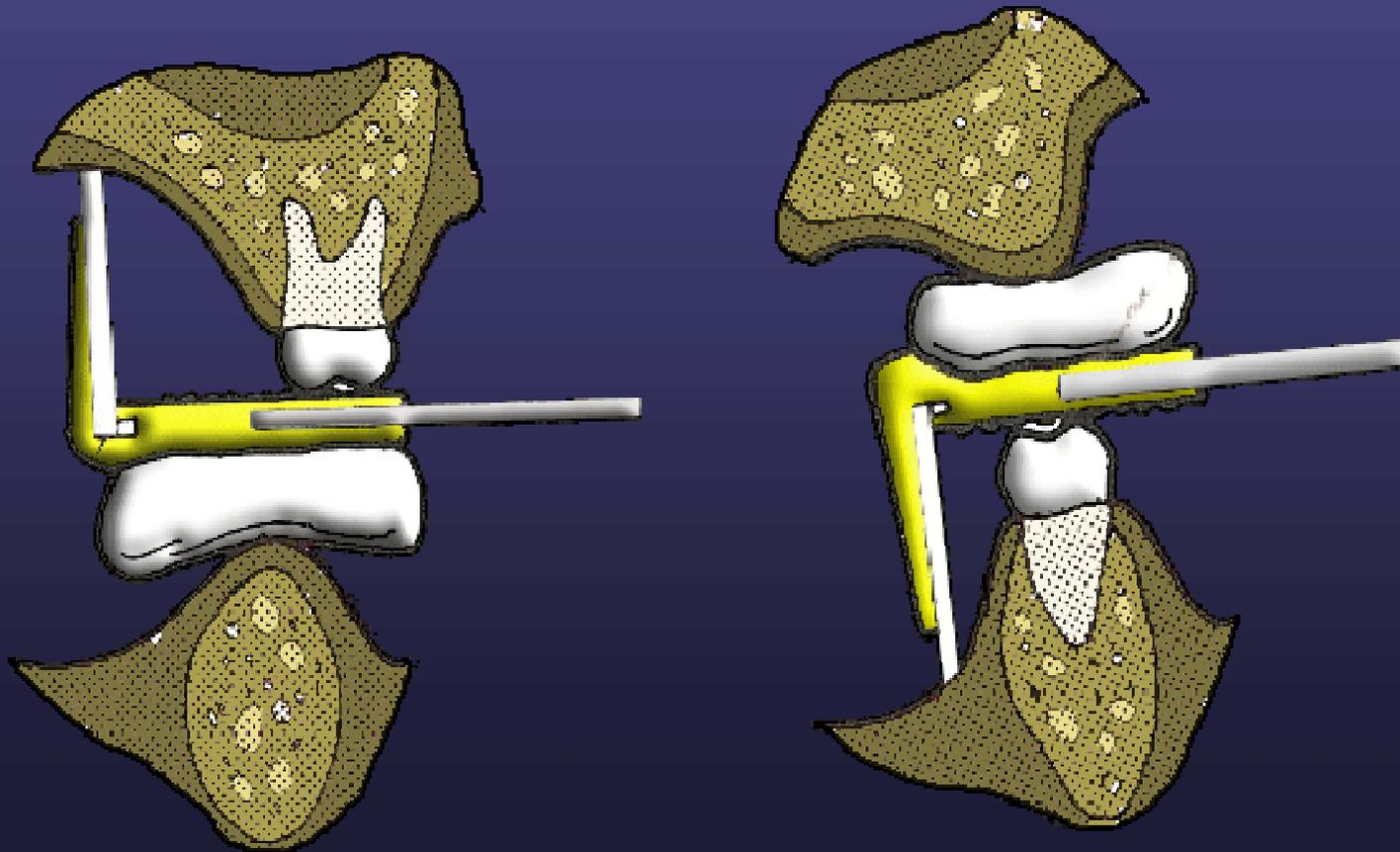
El procedimiento para las zonas posteriores es similar al empleado en las anteriores.





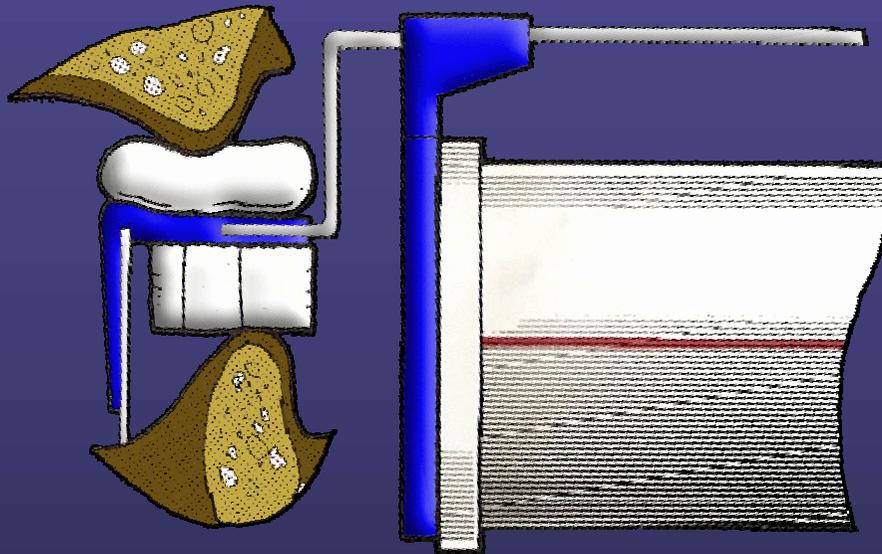
Estudio radiográfico en edéntulos

Los rollos de algodón los empleamos no solo para obtener paralelismo de la película con los dientes remanentes, sino para la estabilidad del dispositivo.

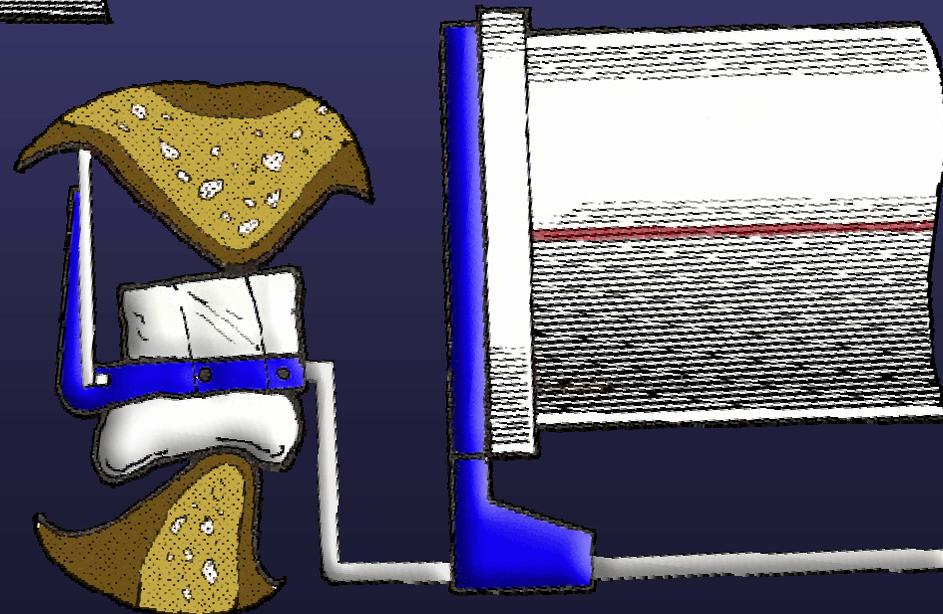




Estudio radiográfico en edéntulos

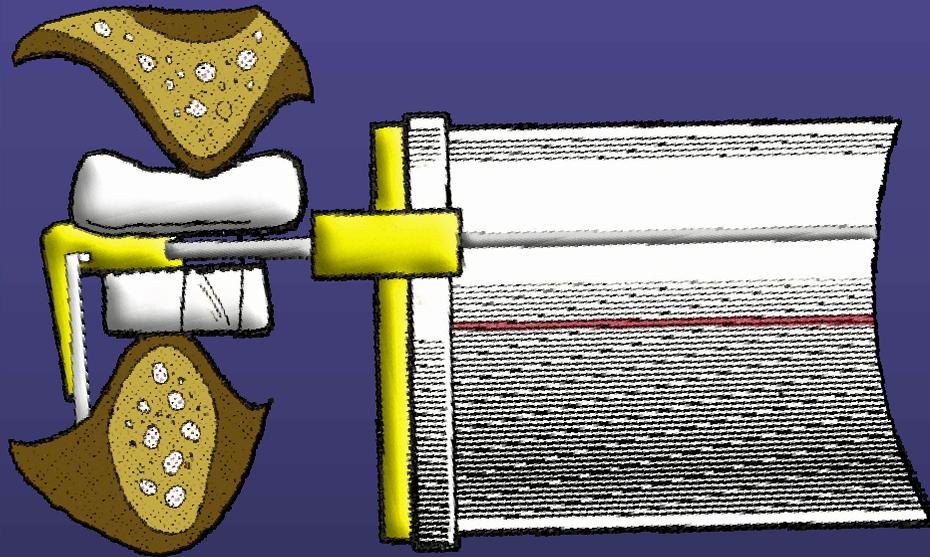


En paciente totalmente edéntulo, empleamos rollos de algodón para darle estabilidad al dispositivo.



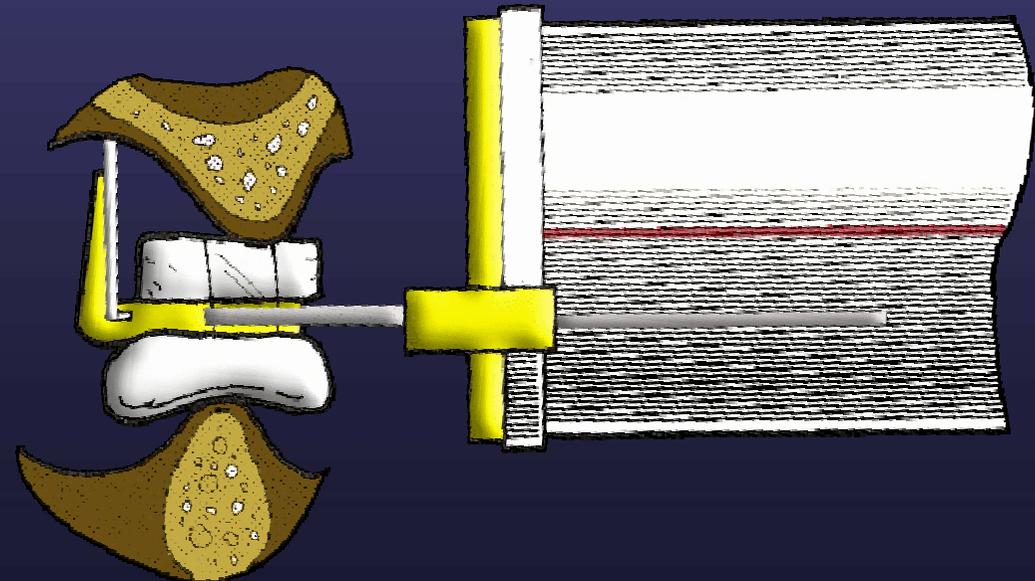


Estudio radiográfico en edéntulos



Mientras mas grueso sea el rollo de algodón, mayor será el área cubierta por la película.

En estos pacientes también podemos emplear la técnica de bisectriz, con sostenimiento digital o dispositivos.





Gracias

