

Interpretación de radiografías

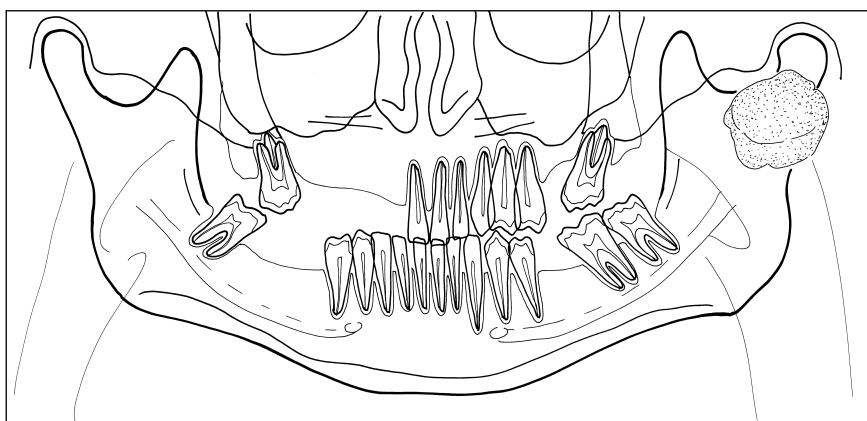
Jürgen Düker, Prof. Dr. med. Dr. med. dent.

(*Quintessenz*. 2006;57[10]:1095-6)

Caso 604, mujer, 53 años

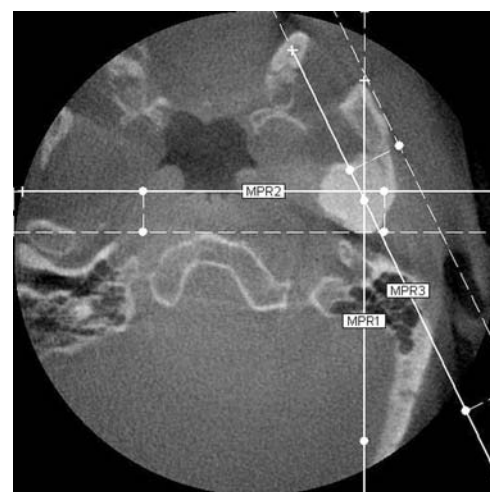
Osteoma en la rama izquierda de la mandíbula

En la radiografía panorámica (figs. 1a y 1b) se halló casualmente una tumefacción ósea en la rama izquierda de la mandíbula. La exploración clínica no aportó datos reseñables. La estructura radiológica sugiere un osteoma. Se determinó la extensión de este tumor benigno mediante tomografía volumétrica digital (figs. 2 a 5).



Figuras 1a y 1b. La radiografía panorámica muestra un osteoma en la rama izquierda de la mandíbula. La masa se extiende hasta el cóndilo mandibular, pero la cabeza condilar está libre.

Figura 2. Reconstrucción axial de la tomografía volumétrica digital a la altura del osteoma. El tumor muestra densidad de hueso compacto. El tumor ha traspasado ampliamente la rama en sentido medial. Se marcan las direcciones de corte de las reconstrucciones multiplanares de las imágenes 3 (MPR1), 4 (MPR2) y 5 (MPR3).



Correspondencia: Prof. Jürgen Düker.

Clínica Universitaria de Odontología, Medicina Oral y Maxilofacial. Sección de Radiología. Hugstetter Strasse 55, 79106 Friburgo, Alemania.

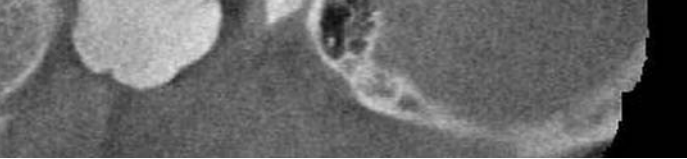


Figura 3. MPR1 de la tomografía computarizada (TC) de la mandíbula. Muestra una lesión quística bien delimitada en la rama ascendente de la mandíbula, con una zona de tumefacción del tejido blando adyacente. El hueso condilar y la cabeza condilar están libres de la lesión.



Figura 4. MPR2 de la tomografía computarizada (TC) de la mandíbula. Muestra la extensión del tumor hacia la zona de la articulación temporomandibular.

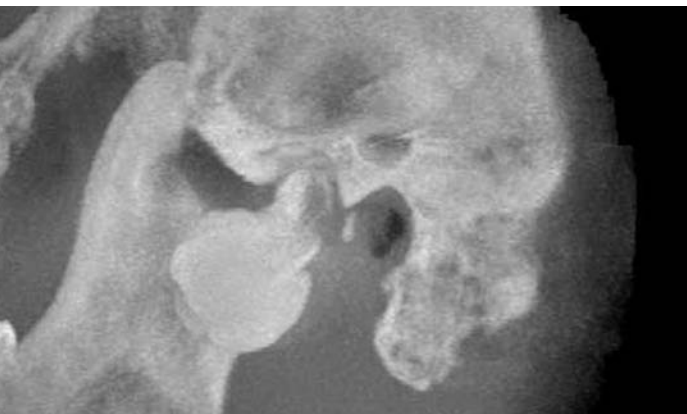


Figura 5. MPR3 de la tomografía computarizada (TC) de la mandíbula. Confirma que la articulación no está afectada.