

Interpretación de radiografías

Dirk Schulze, Priv.-Doz. Dr. med. dent.

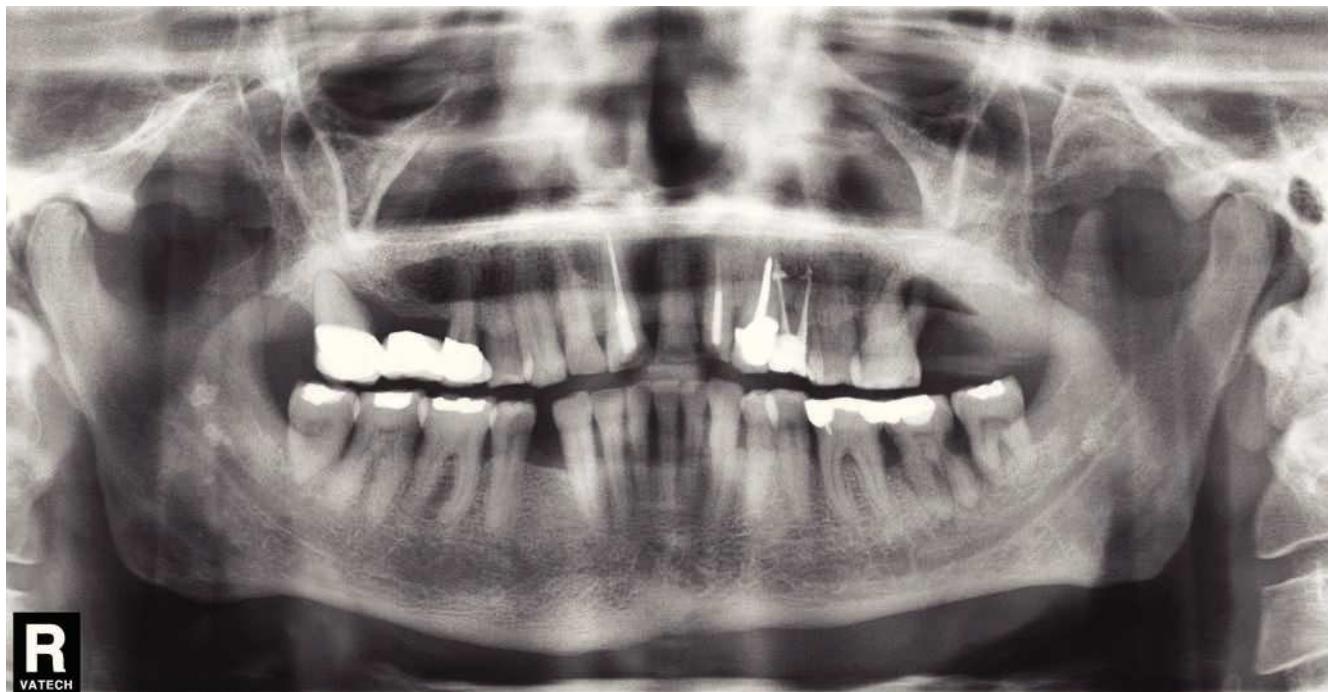


Figura 1. Radiografía panorámica: visualización de pequeñas estructuras hiperdensas bilaterales que se proyectan sobre el conducto dentario inferior inmediatamente por debajo del agujero mandibular correspondiente.

(Quintessenz. 2010;61(9):1135)

Caso 651

Calcificaciones parafaríngeas

Las calcificaciones parafaríngeas son un hallazgo relativamente frecuente en las radiografías panorámicas. Se pueden distinguir con seguridad de las calcificaciones ganglionares tanto por su localización como por su etiología.

En general, las calcificaciones parafaríngeas aparecen después de cuadros de faringoamigdalitis o de faringitis.

Correspondencia: D. Schulze.
Im Kreuzacker 6. 79252 Stegen, Alemania.
Correo electrónico: dirk.schulze@ghostdoc.de



Figura 2. Radiografía panorámica: en la zona caudal del ángulo mandibular izquierdo se visualiza una estructura ovalada, hiperdensa, segmentada, lobulada y bien delimitada, patognomónica de un ganglio linfático calcificado.

Si la causa de estos cuadros es bacteriana, se pueden formar abscesos crípticos en el tejido linfático de las amígdalas o del anillo faríngeo de Waldeyer. En determinadas circunstancias curan dejando una cicatriz, lo que a la larga favorece la aparición de calcificaciones. Es muy frecuente que estas alteraciones se proyecten en las radiografías panorámicas sobre la rama mandibular (fig. 1). Es posible que, en función del momento en que se obtuvo la radiografía panorámica, hayan pasado varios años

o incluso décadas desde que se produjo la enfermedad causal.

Hay que hacer el diagnóstico diferencial con una sia-lolitiasis de la glándula parótida que, sin embargo, es un cuadro muy infrecuente. Las calcificaciones ganglionares suelen manifestarse en la zona caudal de los ángulos mandibulares y se asocian en general a enfermedades totalmente diferentes como sarcoidosis, tuberculosis o también enfermedades oncológicas (fig. 2).