

Interpretación de radiografías

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

(*Quintessenz*. 2008;59(1):79-80)

Caso 619, hombre, 56 años

Fractura patológica mandibular después de la extracción quirúrgica del diente 38

El paciente acudió a la consulta para la extracción quirúrgica del diente 38. La figura 1 muestra la radiografía panorámica (RP) preoperatoria. En la tomografía volumétrica digital (TVD) realizada también antes de la

intervención, se observa un diente 38 totalmente retenido y desplazado cuya raíz mesial se visualiza en lingual del conducto dentario inferior izquierdo. La raíz distal se divide en un segmento en vestibular y en otro en lingual del conducto dentario inferior (figs. 2 y 3).

Se procedió a la exodoncia quirúrgica de la pieza con la posibilidad de realizar una osteosíntesis en caso de ser necesaria. Finalmente se prescindió de la osteosíntesis una vez verificado el lecho óseo existente durante la intervención.



Figura 1. Radiografía panorámica preoperatoria.

Correspondencia: Dirk Schulze.
Clínica Universitaria de Odontología, Medicina Oral y Maxilofacial. Sección de Radiología.
Hugstetter Strasse 55, 79106 Friburgo de Brisgovia, Alemania.
Correo electrónico: dirk.schulze@uniklinik-freiburg.de

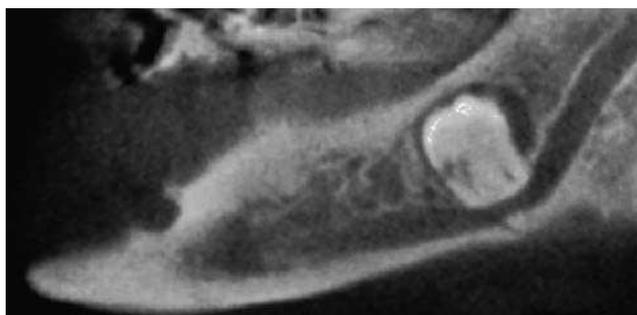


Figura 2. TVD dental preoperatoria, plano sagital.



Figura 4. Radiografía panorámica postoperatoria.



Figura 3. TVD dental preoperatoria, plano transversal.



Figura 5. Radiografía panorámica después de la fractura, línea de fractura marcada con una flecha.

Seis días después de la intervención, el paciente acudió nuevamente al consultorio aquejado de molestias en la región 38. En la exploración física no se constataron chasquidos anormales. En las nuevas radiografías panorámicas practicadas se puede apreciar una línea ra-

diolúcida en caudal, distal y vestibular de la zona de la osteotomía en la región 38 (figs. 4 y 5). Este hallazgo corresponde a una fractura mandibular patológica postoperatoria, dado que la exodoncia quirúrgica había debilitado considerablemente la estabilidad mecánica del cuerpo mandibular.

Este tipo de fracturas son más frecuentes en pacientes varones a partir de la quinta década de la vida. Ahora bien, el grado de impactación, que se puede clasificar según Pell y Gregory (Pell GJ, Gregory T. Report on a ten-year study of a tooth division technique for the removal of impacted teeth. *Am J Orthod.* 1942;28:660-6), desempeña un papel decisivo en este acontecimiento adverso.