

Interpretación de radiografías

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

(*Quintessenz*. 2009;60:201-2)

Caso 632, mujer, 40 años

Diente desplazado a la lengua como resultado de una lesión por arma de fuego

Esta paciente, que presentaba una cicatriz evidente en el labio superior, acudió a la consulta para recibir asesoramiento sobre una rehabilitación estética y funcional. En la anamnesis refirió haber sufrido una herida por arma de fuego en diciembre de 2008. El proyectil de baja velocidad que impactó en la región maxilar anterior provo-

có una cicatriz desfigurante en el labio superior, así como una pérdida de hueso y de piezas dentales en la cavidad oral. La paciente relacionó esta situación con un dolor leve a la presión de origen desconocido percibido en la zona de la lengua.

En la tomografía volumétrica digital (TVD) dental se observó una destrucción de hueso en la apófisis alveolar maxilar correspondiente a la región del 21 al 24, en la que destacaba la ausencia de la lámina ósea vestibular. En el espacio intermaxilar, a la altura de la línea media, se detectó la presencia de una masa de densidad similar



Figura 1. Vista panorámica (generada a partir de un conjunto de datos de la TVD).

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. Tomografía volumétrica digital dental: plano axial.

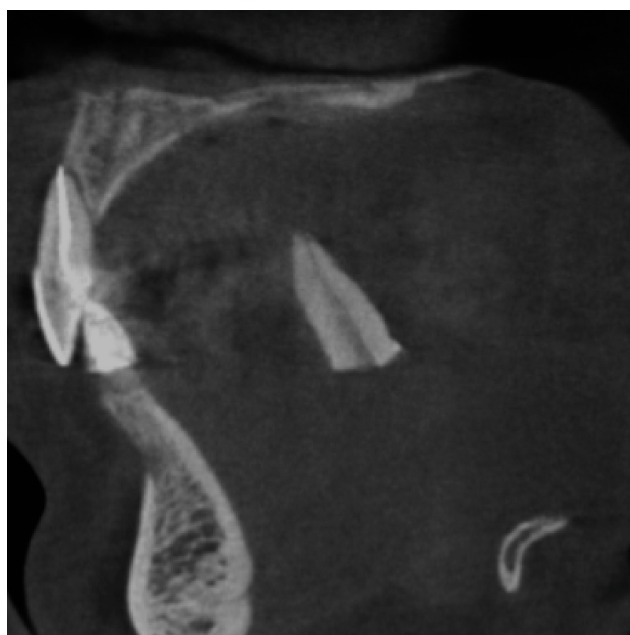


Figura 3. Tomografía volumétrica digital dental: plano sagital.



Figura 4. Tomografía volumétrica digital dental: plano transversal.

a la del tejido duro dentario. El cuerpo extraño mostraba áreas parecidas a esmalte en la parte craneal junto con una estructura de conductos radiculares bien delimitada (figs. 1 a 4).

Los hallazgos radiológicos sugieren la presencia de un resto radicular de aproximadamente $11,5 \times 4,5$ mm lo-

calizado en la lengua. Parece ser que este resto pasó desapercibido durante el tratamiento al que la paciente fue sometida inmediatamente después del traumatismo. Probablemente, como resultado de la lesión por arma de fuego, el incisivo o el canino del segundo cuadrante salió proyectado hacia el interior del tejido lingual.