

Asignatura: Radiología estomatológica I.

Unidad IV. Métodos radiográficos intrabucales especiales

Tema IV: Métodos radiográficos intrabucales especiales.

Sumario:

4.1.-Procedimiento de Le Master. Procedimiento de Paralaje o Clark. Procedimiento para disociar raíces/conductos. Procedimiento de paralelismo. Indicaciones y datos técnicos de c/u de estos procedimientos

Desarrollo de la clase.

Técnicas intrabucales especiales.

Son aquellos procedimientos radiográficos intrabucales que se utilizan en situaciones específicas y no son más que modificaciones de la técnica periapical para observar estructuras u otros detalles que mediante las convencionales no podemos visualizar.

1-Procedimiento de Lé master.

En ocasiones al radiografiar la región de molares superiores puede aparecer el conjunto cigomático- proceso cigomático del maxilar superpuesto a los ápices de dichos molares. Esta situación dificulta la interpretación a este nivel.

Indicaciones

Evitar la superposición del conjunto cigomático-proceso cigomático del maxilar.

Datos técnicos

- Examen bucal y facial.
- Posición de la cabeza I.
- Posición del paquete: eje largo horizontal con la variante de colocar rollos de algodón entre diente y película hasta lograr paralelismo.
- Dirección del rayo central: Por debajo del hueso cigomático. (0°).
- Tiempo de exposición $\frac{3}{4}$ seg. o 0,75 seg.
- Calibración del equipo 110 volt /10ma/seg.

2-Procedimiento radiográfico de Clark o por Paralaje.

Se denomina el fenómeno de desplazamiento por paralaje al cambio aparente de la posición de un objeto por cambio real de la posición del observador.

Indicaciones

- Separar estructuras.
- Determinar posiciones relativas de dientes retenidos, cuerpos extraños , etc.

Datos técnicos

- ✘ Los mismos datos técnicos que están descritos para el método periapical, según sea la región a radiografiar (maxilar o mandíbula).
- ✘ El procedimiento consiste en observar dos radiografías tomadas de diferentes ángulos, esto es una normal y otra con un ligero desplazamiento del rayo (foco).

Así tenemos que:

- Cuando la imagen controlada se vea desplazada **aparentemente** en el mismo sentido en que lo hizo el rayo, esta se encontrará más alejada: **por lingual o palatino.**
- Cuando la imagen controlada se vea desplazada **aparentemente** en sentido contrario al desplazamiento del rayo, esta se encontrará más cercana: **por vestibular.**
- Indicar el desplazamiento con una flecha en el extremo libre del paquete (hacer alusión a la flecha de plomo).

*Se explica a los alumnos el fenómeno de cuando viajamos en Tren, que observamos mientras nos desplazamos en el mismo que los cuerpos más alejados, eje: árbol, nubes, luna, etc., Se desplazan aparentemente en el mismo sentido en que lo hace el tren.

Para que la técnica de paralaje sea efectiva debe existir la condición de que el objeto controlado (diente retenido, cuerpo extraño, etc.) aparezca cerca o superpuesto a un detalle anatómico estable. Ejemplo: perfil mesial o distal de una raíz.

3-Procedimiento Disociación de raíces o conductos.

La radioproyección correcta en algunos dientes normales (primer bicúspide superior, con dos raíces y primer molar inferior con la raíz mesial con dos conductos) pueden aparecer superpuestos lo que se traduce en un inconveniente para la interpretación sobre todo en los servicios de exodoncia y endodoncia.

Para disociar o separar radiográficamente raíces o conductos el rayo central debe dirigirse hacia mesial o distal esto es disto o mesiorradialmente.

Indicación

Para disociar o separar raíces y conductos.

Datos técnicos

Los mismos utilizados por el método periapical para radiografiar el primer bicúspide superior (dos raíces) y el primer molar inferior (raíz mesial con dos conductos).

4-Procedimiento de Paralelismo.

Su aplicación supone paralelismo (diente-película). Mayor distancia (foco diente) y dirección (céntrica) del Rayo Central perpendicular.

Para el manejo de la distancia de 40cm se utilizan centralizadores largos, de esta manera se facilitan el centrado de los rayos (RC). Tal circunstancia es la que ha dado la denominación al procedimiento.

Principios en los que se basa esta técnica:

-Paralelismo (5to principio)

El plano guía del objeto y plano de la película deben permanecer paralelos.

Para que los aumentos que provocan los ángulos de proyección resultan proporcionados, el RC debe incidir por el centro del plano guía del diente, perpendicularmente a este y al plano de la película, para lo cual ambos planos deben permanecer paralelos entre si.

Las radiosombras así obtenidas resultan prácticamente (isomorfas)

-Distancia (2do principio) La distancia Foco- objeto debe ser máxima.

La inevitable formación de ángulos de proyección hace que siempre las radiosombras resulten aumentadas con el distanciamiento del foco y/o la

proximidad de la película se disminuyen tales aumentos y se pueden lograr radiosombras prácticamente (isométricas)

-Dirección de RC. (4to principio)

Los rayos centrales deben pasar por el centro del plano guía e incidir normalmente en el plano de la película

Indicaciones:

Obtener registros correctos en cuanto a forma (isomorfismo) y medida (isométrica).

Preguntas:

- Mencione los métodos intrabucales especiales que existen.
- ¿A qué denominamos métodos intrabucales especiales?

BIBLIOGRAFÍA

- Gómez Mattaldi, Recaredo. Radiología odontológica. Cap. 4 y 10