


I'm not robot  reCAPTCHA

I'm not robot!

Linea oblicua externa radiografia

Características normales de las estructuras dentariasKaren Lizeth Tapara Quispe ANATOMÍA NORMAL RADIOGRÁFICAElaboraron: M.C.S. Luis Hernán Carrillo Vázquez, D.C.S Ana Gabriela Carrillo VázquezFebrero, 2021Pista: Da click en el títuloINSTRUCCIONESEstás dentro de una presentación interactiva. Dentro de ella verás algunos elementos que se mueven, parpadean o que realizan alguna acción al pasar el cursor encima. Verás también iconos como un hogar o flechas.

Todos estos elementos son seleccionables, es decir, al darles click te direccionarán a alguna sección o alguna información aparecerá.01 Definiciones de términos generales02 Anatomía normal del diente03 Puntos de referencia anatómicos normales (maxilar)04 Puntos de referencia anatómicos normales (mandíbula)05 ConclusionesÍndiceLos términos que describen los tipos de hueso, las prominencias óseas, los espacios óseos y las depresiones, se pueden utilizar para caracterizar las áreas del maxilar y de la mandíbula, considerados normalmente en radiografías periapicales.Definiciones de términos generalesHueso corticalTambién llamado "Hueso compacto"El hueso cortical resiste el paso del haz de los rayos X y aparece radiopaco en una radiografía.Ej.: El borde inferior de la mandíbula aparece radiopaco.Hueso esponjosoEl hueso esponjoso se compone de numerosas trabéculas óseas que forman un enrejado, como una red de intercomunicación, ocupado por médula ósea.



Las trabéculas resisten el paso del haz de rayos X y aparecen radiopacas; en cambio, los espacios de la médula aparecen radiolúcidos.Tipos de huesoEstructura del dienteLas densas estructuras del diente que pueden ser vistas en las radiografías dentales son: esmalte, dentina, la unión amelodentinaria y la cavidad pulpar.El proceso alveolar, o el hueso alveolar, sirve como estructura de soporte para los dientes. El hueso alveolar es el hueso del maxilar y la mandíbula que soporta y encierra las raíces de los dientes. El hueso alveolar está compuesto de hueso cortical denso y hueso esponjoso.Anatomía normal del diente y sus estructuras de soporteEstructuras de soporteEstructuras dentalesEsmalte, dentina, unión amelodentinaria y la cavidad pulpar.Figura 1Estructuras dentales vistas en una radiografíaFigura 2ESMALTE (Capa exterior más radiopaca de la corona de un diente)DENTINA (Se encuentra debajo del esmalte y rodea la cavidad pulpar. Aparece con menor radiopacidad que el esmalte).UNIÓN AMELODENTINARIA (Unión entre la dentina y el esmalte; aparece como una línea en donde el esmalte se encuentra con la dentina).CAVIDAD PULPAR (Pulpa: Contiene vasos sanguíneos, nervios y vasos linfáticos. Aparece relativamente radiolúcido).Lámina duraEs la pared de la cavidad del diente que rodea a la raíz de un diente. Se compone de hueso cortical denso.En una radiografía aparece como una línea radiopaca densa que rodea la raíz de un diente.Figura 1Cresta alveolarEn una radiografía dental aparece radiopaca y se encuentra de 1.5 a 2 mm por debajo de la unión de la corona y la raíz.Figura 2Espacio del ligamento periodontalEs el espacio entre la raíz del diente y la lámina dura. En una radiografía aparece como una línea delgada radiolúcida alrededor de la raíz de un diente de espesor uniforme.Figura 3Estructuras de soportePuntos de referencia óseos del maxilarEl maxilar se ha descrito como la piedra angular arquitectónica de la cara. Todos los huesos de la cara, a excepción de la mandíbula, articulan con el maxilar. Esta sección repasa las señales óseas que aparecen con frecuencia en imágenes periapicales maxilares.Puntos de referencia anatómicos normales del maxilarEstructuras anatómicas normales del maxilarForámenes superiores del canal incisivoCornetes nasalesinferioresTabique nasalcavidad nasalpiso de la cavidad nasalEspina nasal anteriorfosa lateral/foseta mirtiformeagujero nasopalatinosutura palatina mediaprosoco cigomáticohueso malar/cigomáticohámulustuberosidad del maxilarconductos nutricios del seno maxilarseno maxilarunión seno maxilar y cavidad nasalseptos de los senos maxilaresPasar a mandíbulaAgujero nasopalatino (foramen incisivo)En una radiografía periapical maxilar, el foramen incisivo aparece como un área radiolúcida pequeña, ovoide o redonda, situada entre las raíces de los incisivos centrales maxilares.Forámenes superiores del canal incisivoEn una radiografía periapical maxilar, los forámenes superiores aparecen como dos pequeños círculos radiolúcidos de ubicación superior a los ápices de los incisivos centrales maxilares.Sutura palatina media (sutura intermaxilar)En una radiografía periapical maxilar, la sutura palatina media aparece como una línea radiolúcida delgada entre los incisivos centrales maxilares. La sutura palatina media es limitada en ambos lados por el hueso cortical denso que aparece opaco a las radiaciones. Mientras que la sutura palatina media se funde con la edad, puede llegar a ser menos visible en una radiografía en pacientes adultos.Fosa lateral (fosa mirtiforme)En una radiografía periapical maxilar, la fosa lateral aparece como un área radiolúcida entre los caninos y los incisivos laterales maxilares. En algunas radiografías periapicales, la fosa lateral (o mirtiforme) puede aparecer como una radiolúidez distinta; en otros, puede estar ausente. El aspecto de la fosa mirtiforme varía dependiendo de la anatomía del individuo.Cavidad nasalEn una radiografía periapical maxilar, la cavidad nasal aparece como una gran área radiolúcida superior a los incisivos maxilares.Tabique nasalEn una radiografía periapical maxilar, el tabique nasal aparece como una partición opaca vertical que divide a la cavidad nasal. El tabique nasal se puede superponer en la sutura palatina media.Piso de la cavidad nasalEn una radiografía periapical maxilar, el suelo de la cavidad nasal aparece como una banda radiopaca densa de hueso, superior a los incisivos maxilares.Cornetes nasales inferioresEn una radiografía periapical maxilar, los cornetes nasales aparecen como una masa radiopaca difusa o una proyección dentro de la cavidad nasal.Espina nasal anteriorEn una radiografía periapical maxilar, la espina nasal anterior aparece como un área radiopaca en forma de V situada en la intersección del piso de la cavidad nasal y el tabique nasal.Senos maxilaresEn una radiografía periapical maxilar, el seno maxilar aparece como un área radiolúcida situada superior a los ápices de los premolares y molares superiores.



El suelo del seno maxilar está compuesto de hueso cortical denso y aparece como una línea radiopaca.Septos dentro de los senos maxilaresEn una radiografía periapical maxilar, los septos aparecen como líneas radiopacas dentro de los senos maxilares. En algunas radiografías periapicales, los septos aparecen como líneas radiopacas distintas; en otras, no se ven. La presencia y el número de septos óseos dentro de los senos maxilares varían dependiendo de la anatomía de cada individuo.Conductos nutricios dentro del seno maxilar.En una radiografía periapical maxilar, un conducto de nutrientes aparece como una banda estrecha radiolúcida delimitada por dos líneas radiopacas delgadas."Y" invertidaEl término "Y invertida" se refiere a la intersección del seno maxilar y la cavidad nasal. En una radiografía periapical maxilar, la Y invertida aparece como una Y radiopaca al revés, formada por la intersección de la pared lateral de la fosa nasal y el borde anterior del seno maxilar. Se encuentra ubicada superior al camino maxilar.Tuberosidad maxilarEn una radiografía periapical maxilar, la tuberosidad maxilar aparece como un abultamiento radiopaco distal a la región del tercer molar.Hamulus (proceso hamular)En una radiografía periapical maxilar, el hamulus aparece como una proyección de un gancho radiopaco posterior al área de la tuberosidad maxilar. El aspecto de la imagen del hamulus varía en longitud, forma y densidad.Proceso cigomático del maxilarEn una radiografía periapical maxilar, el proceso cigomático del maxilar aparece como una radiopacidad en forma de J o en forma U, que se localiza superior a la región del primer molar maxilar.Cigoma (Hueso malar o hueso cigomático).En una radiografía periapical maxilar, el cigoma aparece como una banda radiopaca difusa, que se extiende posterior al proceso cigomático del maxilar.Puntos de referencia óseos de la mandíbulaLa mandíbula, el hueso más grande y más fuerte de la cara, se puede dividir entres porciones principales: la rama, el cuerpo, y el proceso alveolar. Esta sección repasa las señales óseas que aparecen con frecuencia en imágenes periapicales de la mandíbula.Puntos de referencia anatómicos normales de la mandíbulaEstructuras anatómicas normales de la mandíbulaFosa mentonianaforamen lingualapófisis geniCresta mentonianaconductos nutricioslínea oblicua externalínea oblicua internaconducto del nervio dentario inferiorfosa submandibularforamen mentonianoapófisis coronoidesPasar a conclusionesTubérculos geni (apófisis geni)En una radiografía periapical mandibular, los tubérculos genianos aparecen como anillos radiopacos, ubicados inferior a los ápices de los incisivos inferiores.Foramen lingualEn una radiografía periapical mandibular, el foramen lingual aparece pequeño, un punto radiolúcido localizado inferior a los ápices de los incisivos de la mandíbula. El foramen lingual está rodeado por los tubérculos genianos, que aparecen como un anillo radiopaco.Conductos nutriciosEn una radiografía periapical mandibular, los conductos de nutrientes aparecen como líneas radiolúcidas verticales. En una radiografía dental, los conductos de nutrientes se ven fácilmente en áreas de hueso fino. En la mandíbula edéntula, los conductos de nutrientes pueden ser más prominentes.Cresta mentonianaEn una radiografía periapical mandibular, la cresta mentoniana aparece como una banda gruesa radiopaca que se extiende de la región premolar a la región del incisivo.Fosa mentonianaEn una radiografía periapical mandibular, la fosa mentoniana aparece como un área radiolúcida sobre la cresta mentoniana. En una imagen dental, el aspecto de fosa mentoniana varía y es determinada por el grosor del hueso en la región anterior de la mandíbula.Foramen mentonianoEn una radiografía periapical mandibular, el foramen mentoniano aparece como un área radiolúcida pequeña, ovoide o redonda, situada en la región apical de los premolares de la mandíbula. El foramen mentoniano se puede confundir como una lesión periapical (quiste, granuloma o absceso) debido a su localización.Línea oblicua interna (cresta milohioidea)En una radiografía periapical mandibular, la línea oblicua interna aparece como una banda radiopaca densa que se extiende hacia abajo y hacia adelante de la región molar. La cresta milohioidea aparece generalmente lo más prominente posible en la región molar, y puede estar superpuesta sobre las raíces de los dientes de la mandíbula.Línea oblicua externaEn una radiografía periapical mandibular, la línea oblicua externa aparece como una banda radiopaca que se extiende hacia abajo y hacia adelante desde el borde anterior de la mandíbula. La línea oblicua externa normalmente termina en la zona del tercer molar mandibular. Cuando las líneas oblicuas externa e interna aparecen separadas en una radiografía, la banda radiopaca superior es la línea oblicua externa, y la banda radiopaca inferior es la línea oblicua interna.Conducto del nervio dentario inferior (canal mandibular)En una radiografía periapical mandibular, el canal mandibular aparece como una banda radiolúcida contorneado por dos líneas finas radiopacas que representan las paredes corticales del conducto.

El canal mandibular aparece por debajo o superpuesto sobre los ápices de los molares mandibulares.Fosa submandibularEn una radiografía periapical mandibular, la fosa mandibular aparece como un área radiolúcida en la región molar por debajo de la cresta milohioidea (línea oblicua interna). Generalmente, se observan pocas trabéculas óseas en la región de la fosa submandibular. En algunas radiografías periapicales, la fosa submandibular puede aparecer con una radiolúidez distinta; en otros, puede ser ligeramente más radiolúcido que el hueso adyacente.Apófisis coronoidesLa apófisis coronoides no se ve en una radiografía periapical mandibular, pero aparece en una imagen periapical del molar maxilar. El proceso coronoides aparece como una radiopacidad triangular superpuesta o inferior a la región de la tuberosidad del maxilar.El reconocimiento de los puntos de referencia anatómicos normales permite al radiólogo dental distinguir, en una periapical, entre maxilar y mandibular y da precisión al montaje de las radiografías dentales.El reconocimiento de los puntos de referenciaanatómicos normales para la correcta interpretación de las radiografías dentales.El conocimiento de la anatomía normal en las radiografías periapicales es indispensable antes de que el radiólogo dental pueda comenzar a reconocer anomalías.ConclusionesCada una de las referencias anatómicas normalesal como se observan en una radiografía periapical se describen en este sitio.Referencia bibliográfica: Ianucci J, Jansen L. Radiografía Dental. Amolca; 4ta ed. Caracas, Venezuela: Amolca; 2013.