

Asimetría en la imagen de ambos Senos Maxilares en Proyecciones Radiográficas Rutinarias.

CASO CLINICO-RADIOGRAFICO*

Dr. Eduardo Pizarro Camposano**

INTRODUCCION

Sabido es que el radiólogo tiene la exclusividad de pesquisar anomalías de diversa naturaleza que afectan a estructuras dentarias y maxilares, como así también numerosas patologías que evolucionan silenciosamente en el territorio sin presentar sintomatología subjetiva u objetiva alguna.

En ambos casos la radiografía se constituye en un documento de primera importancia al entregarnos presencia y registro adecuados de estos fenómenos.

En proyecciones intraorales rutinarias seridas podemos por ej. detectar supernumerarios incluídos, restos radiculares, rasgos de fractura radicular antiguos, antrolitos en el área sinusal, etc., hasta importantes cambios en la disposición del patrón de trabeculado óseo que pueden significar una amplia patología.

Las proyecciones extraorales convencionales al igual que las radiografías panorámicas (ortopantomografías) suelen ser también abundante fuente de información en este aspecto: Asimetrías de la articulación temporo-maxilar, calcificaciones ganglionares y de ligamentos articulares, desviaciones del tabique nasal e incluso alteraciones del desarrollo craneal y patologías de las vías aéreas superiores son posibles de detectar en las telerradiografías laterales.

El caso que se describe a continuación es, tal vez, un buen ejemplo que se enmarca en las observaciones anteriormente expuestas ya que en base a la solicitud de un examen radiográfico para la búsqueda de presencia de terceros molares, se pesquisó una asimetría de la imagen radiográfica de ambos senos maxilares lo que per-

mitió ampliar el objetivo perseguido para concluir en la comprobación clínica de la existencia de un trastorno respiratorio que no había sido tratado.

CASO CLINICO

Paciente sexo masculino, 19 años de edad, concurre al Servicio de Radiología de la Asigna-

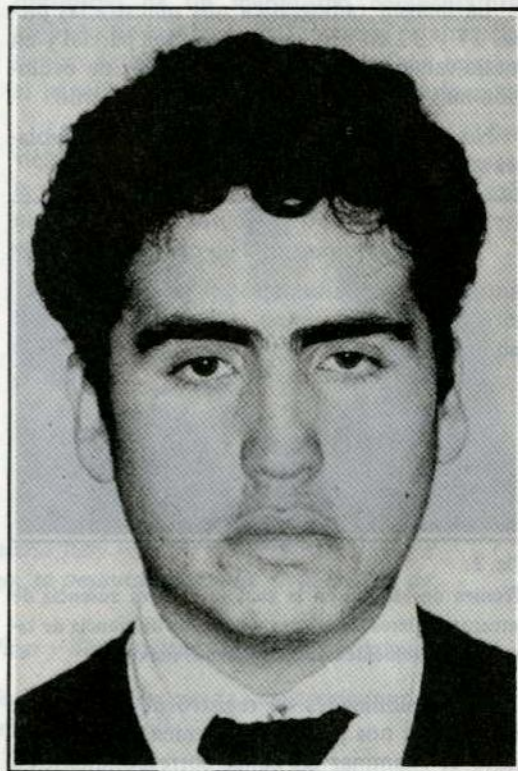


Fig. 1.
Aspecto clínico del paciente, donde se aprecia una leve asimetría de ambas hemiearas.

* Trabajo presentado a la Soc. de Radiología Dental de Chile. Santiago, Chile. Julio 1983.

** Ayudante 1° de la Asignatura de Radiología Dental, Escuela Dental - Stgo.

tura de Rayos X de la Escuela Dental, enviado desde el Servicio de Diagnóstico para el estudio radiográfico de terceros molares inferiores que presentan semi inclusión y detectar la existencia de los superiores. El paciente relata molestias dolorosas en la zona del tercer molar inferior izquierdo.

ESTUDIO RADIOGRAFICO:

A objeto de registrar la zona de terceros molares superiores e inferiores simultáneamente se practicó la técnica Mollin (modificación de la técnica lateral oblicua para rama y ángulo mandibular).

La imagen radiográfica nos muestra las piezas 17 y 32 en evolución extraósea parcial y en mesio-versión presentando un grado de evolución más avanzado el tercer molar izquierdo.

No se aprecia presencia de los terceros molares superiores.

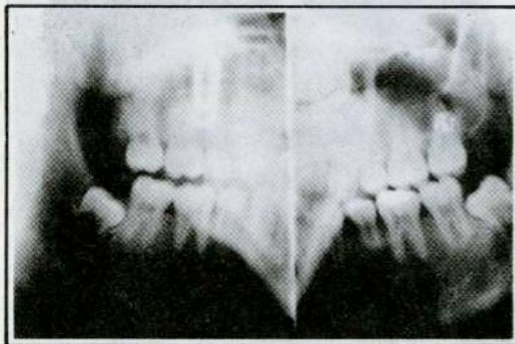


Fig. 2. Técnica de Mollin, en la cual se observa ausencia de terceros molares superiores y marcada diferencia de tamaño y radiolucidez de ambos senos maxilares.

Las posibilidades de registro de estructuras vecinas que nos permite la técnica realizada facilitó el examinar las zonas correspondientes a los segundos y primeros molares superiores y áreas maxilares inmediatas.

Llama la atención el gran desarrollo que presenta el seno maxilar izquierdo, con prolongaciones tuberal y alveolar y un marcado grado de

radiolucidez. Esta imagen contrasta marcadamente con el lado derecho en el que no es posible detectar signos de desarrollo del seno maxilar correspondiente.

Como consecuencia de los signos mencionados se decide ampliar el estudio radiográfico a objeto de confirmar la asimetría de desarrollo sinusal y descartar otras probables patologías. Se practica la técnica periapical de la región, cuya fidelidad y detalle en el registro de las estructuras aporta gran calidad al caso en estudio. Además se realiza una técnica pósterioanterior cráneo-excéntrica (Watters) para senos maxilares en la que se confirmó la anomalía descrita:

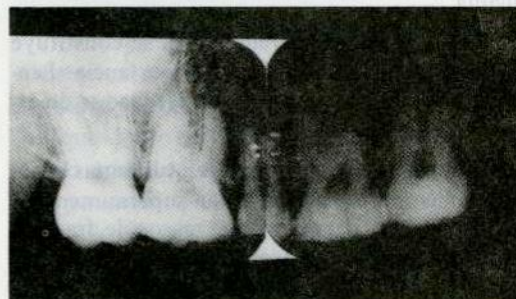


Fig. 3. Radiografías periapicales de ambas zonas molares superiores, que corroboran el hallazgo detectado previamente en las radiografías extraorales.

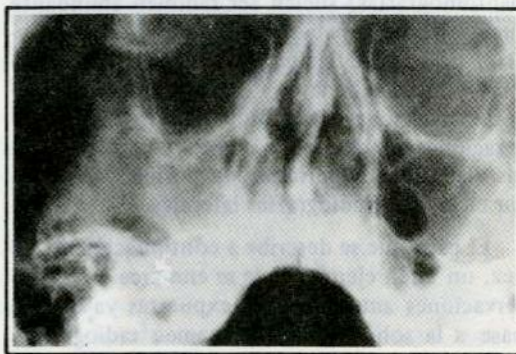


Fig. 4. Proyección pósterio-anterior cráneo excéntrica tipo Watters donde se aprecia igualmente la diferencia de tamaño de ambos senos maxilares y desviación del tabique nasal hacia el lado derecho.

a) **Seno maxilar derecho:**

- Escaso grado de transparencia.
- Tamaño reducido (comparativamente)
- Corticales o limitantes poco netas.

b) **Seno maxilar izquierdo:**

- Marcado grado de radiolucidez.
- Signos de tabicación.
- Gran tamaño (comparativamente).
- Corticales o limitantes de considerable grosor.

c) Desviación del tabique nasal hacia el lado derecho con una consecuente mayor amplitud del corredor nasal izquierdo.

DISCUSION

Las asimetrías de desarrollo de los senos maxilares son de baja incidencia y de menor grado que las que se presentan en otras cavidades perinasales como los senos frontales¹⁻³. Las aplasias son también excepcionales¹.

Es por estas razones que la imagen radiográfica registrada en la técnica Mollin en el caso estudiado nos llamó la atención y decidimos realizar un examen complementario a objeto de corroborar o descartar la existencia de una asimetría verdadera.

De acuerdo a normas sistemáticas recomen-

dadas para el estudio radiográfico de senos maxilares², se procedió a realizar técnicas intraorales periapicales de la zona, y extraoral pósterio-anterior cráneo-excéntrica las que entregaron la evidencia definitiva sobre la anomalía del desarrollo que se sospechaba. Debemos reconocer que el estudio proyeccional pudo ser más amplio; sin embargo, las técnicas utilizadas fueron suficientes para el objetivo perseguido, incluso están al alcance también del práctico general con un buen equipo de rayos convencional y algunos accesorios.

La desviación del tabique nasal y el gran desarrollo alcanzado por el seno maxilar izquierdo nos permite concluir en la utilización del organismo de un mecanismo compensatorio a objeto de mantener las funciones respiratorias dentro de márgenes de normalidad, en relación al papel que cumplen las cavidades perinasales.

La anamnesis realizada al paciente en el Servicio de Diagnóstico comprobó posteriormente la existencia de una deficiencia respiratoria crónica para cuyo estudio y tratamiento fue derivado a un servicio de Otorrinolaringología.

Cabe destacar las características de la asimetría reflejadas en las hemicaras derecha e izquierda a la simple observación directa del paciente.

RESUMEN

- 1.- *Practicado un examen radiográfico rutinario para registro de terceros molares a un paciente de 19 años, sexo masculino, se pesquisa anomalía en la imagen de ambos senos maxilares.*
- 2.- *Se amplía el examen a objeto de identificar y diagnosticar la anomalía señalada.*
- 3.- *Hubo comprobación clínica radiográfica de la existencia de una anomalía del desarrollo con asimetría y desviación del tabique nasal.*

BIBLIOGRAFIA

1.- H.M. WORTH: Principis and practices of oral Radiology Interpretation 1963.

2.- APRILE FIGUN: Anatomía Odontológica Oro-Cérvico-Facial, 1972.

3.- BABAIANTZ L.: (Géneve). Exploration Radiologique des sinus maxillaires, 1950 N° 407.