

Caso Clínico

Displasia Cemento Osea

Caso Clínico presentado en la Sociedad de Radiología Oral y Máxilo Facial de Chile / Septiembre 2003

Historia Clínica

Paciente de 36 años, la que concurre a un centro radiológico, enviada por su tratante, para que se le practique estudio radiográfico bite wing bilateral, de control. Al observar estas radiografías se aprecia sombra radiolúcida de forma más o menos circular, ubicada en el tejido óseo, a la altura del tercio cervical distal del canino inferior derecho. Se sugiere al tratante complementar este examen con radiografía periapical con deslizamiento y radiografía oclusal estricta inferior (Foto 1).



Foto 1

Se consulta al tratante por radiografías anteriores, las que nos hace llegar. Se trataba de radiografías bite wing de la zona de 13 y 9 años atrás.

En la radiografía bite wing de 13 años atrás ya se apreciaba una tenue y pequeña sombra radiolúcida, de límites difusos inmediata al contorno radicular del tercio cervical distal del canino inferior derecho. Esta imagen no fue diagnosticada (Foto 2).



Foto 2

La radiografía de aleta mordida de 9 años atrás no muestra variaciones significativas con respecto a la anterior. Nuevamente esta pequeña lesión no es informada por el radiólogo (Foto 3).

Dr. Ricardo Urzúa N.

Profesor Asignatura de Radiología,
Universidad Andrés Bello.

Profesor Asignatura de Imagenología,
Universidad Finis Terrae.



Foto 3

Se efectúan las radiografías de complemento que se habían sugerido al tratante. La lesión se aprecia muy nítida, de límites netos no corticalizada. La técnica de deslizamiento o desplazamiento lateral demuestra que la lesión tiene una ligera extensión hacia vestibular. La radiografía oclusal estricta demuestra que no existe expansión de tablas, apreciándose la leve manifestación de la lesión hacia vestibular. El diagnóstico radiográfico es: imagen compatible con lesión fibro ósea (Fotos 3-4-5-6 Radiografías actuales).



Foto 4

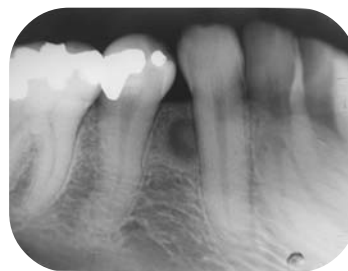


Foto 5

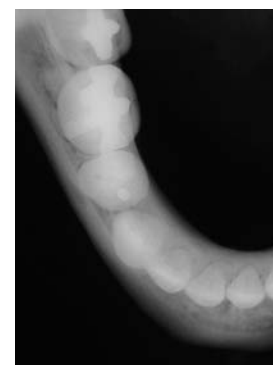


Foto 6

Una vez practicada la cirugía, se efectúa el estudio histopatológico de la lesión, la que es informada como: "displasia cemento ósea".