



Por el Dr.
DARÍO CUCCHIARELLI
Odontólogo
Argentina



EQUIPAMIENTO RADIOLÓGICO.

IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO ODONTOLÓGICO DIGITAL EN LA PLANIFICACIÓN DE LA REHABILITACIÓN ORAL.

RESUMEN: UTILIZAR LA RADIOLOGÍA DIGITAL POSIBILITA UN MEJOR DIAGNÓSTICO Y POR ENDE, UN EXITOSO TRATAMIENTO EN REHABILITACIÓN ORAL. VENTAJAS COMPARATIVAS CON LA RADIOLOGÍA ANALÓGICA O TRADICIONAL. **PALABRAS CLAVE:** IMAGEN PANORÁMICA. IMAGEN RADIOLÓGICA. IMAGEN INTRAORAL. RADIOGRAFÍA DIGITAL. RADIOGRAFÍA PANORÁMICA. RADIOGRAFÍA INTRAORAL.

Poder hacer un correcto DIAGNÓSTICO EN REHABILITACIÓN ORAL, implica contar con IMÁGENES RADIOLÓGICAS del caso que se irá a tratar. La calidad de esas imágenes tendrán una relevancia de suma importancia al momento de tener en cuenta PATOLOGÍAS que si se pasaran por alto, podrían hacer fracasar nuestro tratamiento en forma parcial o total de acuerdo a la magnitud.

La IMAGEN PANORÁMICA es sin lugar a dudas la primera herramienta con la que tomamos contacto al comenzar nuestro DIAGNÓSTICO. En ella podemos tener un gran paneo de todas las estructuras que deberán ser sometidas a tratamiento, así como de zonas críticas que jugaran un papel importante en al momento de decidir. No caben dudas que una buena calidad de imagen hace más fácil todas estas acciones y es ahí donde la imagen de una radiografía panorámica digital no tiene comparación.

En primer lugar eliminar la susceptibilidad de contraste a partir del procesado con líquidos, hace una estandarización de calidad que se mantiene igual en todas las exposiciones.

En segundo lugar, las herramientas que cuenta el software facilita, mejora y optimiza nuestro diagnóstico, además de aportarnos elementos extras, como por ejemplo las mediciones. Sin embargo no hay que olvidar, que aún en RADIOGRAFÍA DIGITAL, las distorsiones de las imágenes de alrededor del 25% se mantienen.

Medir en una RADIOGRAFÍA es de gran valor, por ejemplo en el caso de la IMPLANTOLOGÍA,

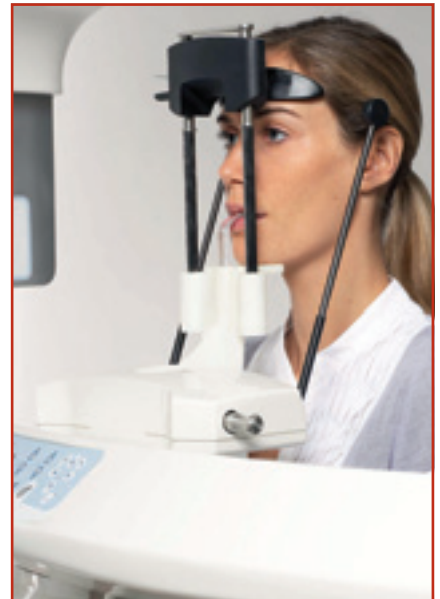
pero deberán ser calibradas para contar con valores precisos confiables.

La importancia a tener en cuenta en las CALIBRACIONES DIGITALES es que CALIBRACIÓN y MEDICIÓN deberán hacerse en el mismo sentido, es decir en una CALIBRACIÓN VERTICAL, las mediciones deben hacerse VERTICALES y en lo posible cercanas al TESTIGO para disminuir al máximo las DISTORSIONES.

Las HERRAMIENTAS DE COLOR, aportan mayor expresividad en los detalles que se quieren destacar al momento de explicarle una imagen al paciente y son de mucha utilidad en la simpli-



EQUIPO RADIOLÓGICO KODAK 8000



ficación de interpretación a comparación de los TONOS DE GRISES característicos de una imagen tradicional. Claro está que el verdadero diagnóstico es recomendado realizarlo en una imagen pura, con escala de grises y a lo sumo con un contraste mejorado, pero el color es de gran valor didáctico.

Equipos como el KODAK 8000, tiene una gran versatilidad de información extra en los distintos tipos de vistas como por ejemplo las condilografías.

Estas imágenes son muy importantes, junto con las RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS, para las REHABILITACIONES ORALES cuando se está estudiando la oclusión del paciente. La posibilidad diagnóstica de las ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES completa y minimiza errores que se pueden cometer por desconocimiento. La opción de tener en una misma imagen 4 ó 6 vistas, da una idea del recorrido de la ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR en su FISIOLÓGÍA, pudiéndose evaluar cualquier inconveniente el cualquiera de las tres posiciones básicas de registro de imágenes, oclusión, posición postural y máxima apertura.

En el caso de las imágenes aportadas por el equipo KODAK 8000 para SENOS PARANASALES, juegan un papel muy importante en el caso de elevaciones del piso del SENO MAXILAR en



IMPLANTOLOGÍA y también en ORTODONCIA, para el caso MICROIMPLANTES a anclarse en estructuras sólidas que deberán sostener las fuerzas traccionales que se ejercerán durante el tratamiento.

Las ventajas de tener un equipo en el consultorio o en la clínica pueden resumirse en los siguientes ítems:

1. EVITAR TRASLADO DEL PACIENTE: Desde la primera consulta así como la imagen final del tratamiento y los controles, brindan comodidad al paciente y lo hacen sentir en un lugar de más jerarquía desde el punto de vista del equipamiento con que cuenta el profesional actuante en su tratamiento.

2. IMAGEN DE DIAGNÓSTICO EN LA PRIMERA CONSULTA: Cobra un impacto inmediato en la conversión de un diagnóstico presuntivo en un diagnóstico de certeza.

3. INVERSIÓN ÚNICA: Contando con la ÚLTIMA TECNOLOGÍA que revolucionó todo en imágenes, la era digital. EQUIPO - COMPUTADORA - IMAGEN - DIAGNÓSTICO INMEDIATO.

4. ELIMINACIÓN DE CUARTO OSCURO: Reducción de espacio físico y simplificación de habilitación.

5. ELIMINACIÓN DE PELÍCULAS: Desde la manipulación, hasta el procesado y el tiempo de espera.

6. ELIMINACIÓN DE LÍQUIDOS REVELADORES: Se evita la contaminación, manchas y tiempos de preparación.

7. ARCHIVO ÚNICO DE IMÁGENES EN UN ORDENADOR: Mejor administración de la información.

8. CONSULTA EN RED DE CADA CONSULTORIO AL ORDENADOR: Para los casos de POLICONSULTORIOS o CLÍNICAS, la posibilidad de tener el equipo en un lugar y que cada profesional realice su propia consulta al archivo de imágenes.

9. COSTO-BENEFICIO: Una sola inversión, amortizable por los múltiples beneficios que ofrece el equipo.

CASOS CLÍNICOS.

CASO 1: En el primer caso clínico podemos observar una paciente que concurre a la consulta con una RADIOGRAFÍA PANORÁMICA CONVENCIONAL. Este tipo de PLACA nos brinda la información necesaria como para poder planificar nuestra REHABILITACIÓN, pero NO TIENE UNA BUENA CALIDAD DIAGNÓSTICA. Obsérvese las CORONAS ANTERIORES FILTRADAS y la AUSENCIA DE PIEZAS DENTARIAS; el caso se resolvió con PRÓTESIS FIJA CONVENCIONAL. En la RADIOGRAFÍA POSTOPERATORIA DE CONTROL y CHEQUEO puede evaluarse la calidad de la IMAGEN DIGITAL tomada con el equipo KODAK 8000.

CASO 2: El segundo caso es de un paciente de 56 años que pretende recambiar sus PRÓTESIS TOTALES REMOVIBLES por PRÓTESIS FIJA. En la PANORÁMICA PREOPERATORIA se planifica el caso, pero no se evidencia correctamente la magnitud del PROCESO PERIAPICAL que tiene la pieza 23 (obsérvese la FOTOGRAFÍA INTRAOPERATORIA). Las RX DE CONTROL, especialmente las tomadas con FILTROS, son muy útiles para evaluar la OSEOINTEGRACIÓN DE LOS IMPLANTES, una vez cumplido el tiempo mínimo de espera para la CARGA DINÁMICA. Por último la instalación y la RX DE CONTROL, indispensable para poder plasmar las condiciones en que se va el paciente el día del alta. RX DE CONTROL y POSTOPERATORIA, tomadas con el equipo KODAK 8000

CASO 3: Un caso simple de resolver, pero complejo desde el punto de vista estético. Las IMÁGENES PANORÁMICAS PRE y POS, fueron tomadas con el equipo KODAK 8000.

Téngase en cuenta que para obtener mejores resultados, la CORONA se realizó en PORCELA-



MEJOR ADMINISTRACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y CONSULTA DE LOS ARCHIVOS DE IMÁGENES EN RED, DE CADA CONSULTORIO AL ORDENADOR.

NA sobre ZIRCONIA y obsérvese la DEFINICIÓN RADIOPAVIDAD del CASQUETE DE METAL en la PREOPERATORIA y de la ZIRCONIA en la POSTOPERATORIA.

CONCLUSIÓN.

La ERA DIGITAL ya está entre nosotros, no formar parte de ella es quedarse en el tiempo y negarse a aquello que nos hace la vida más fácil. ■■■■

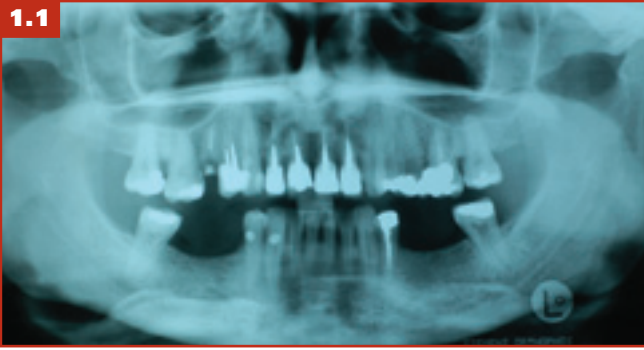
ACERCA DEL AUTOR.



El Dr. DARÍO CUCCHIARELLI es Doctor en ODONTOLOGÍA U.N.L.P.; Magister en IMPLANTOLOGÍA ORAL U.N.L.P.; Especialista en PRÓTESIS COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE LA PCIA. DE BS. AS. Obtuvo el Premio al mejor Trabajo de Investigación Científica del CONSEJO SUPERIOR DEL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE LA PROV. DE BS. AS. 1996; y el Premio al mejor trabajo de Investigación Científica del *INTERNATIONAL DENTAL RESEARCH* 2005. Además, es autor de distintas publicaciones.



1.1



IMÁGENES DEL CASO CLÍNICO 1

1.2



1.3



1.4



1.5



1.6



1.7



1.8





2.1

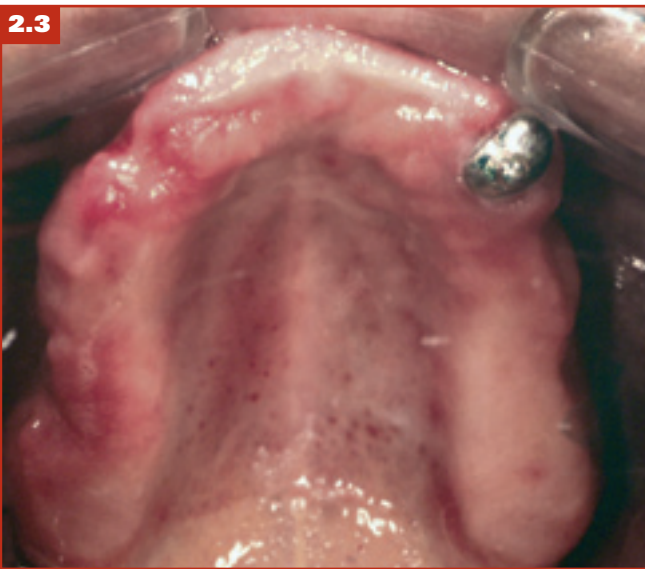


IMÁGENES DEL CASO CLÍNICO 2

2.2



2.3



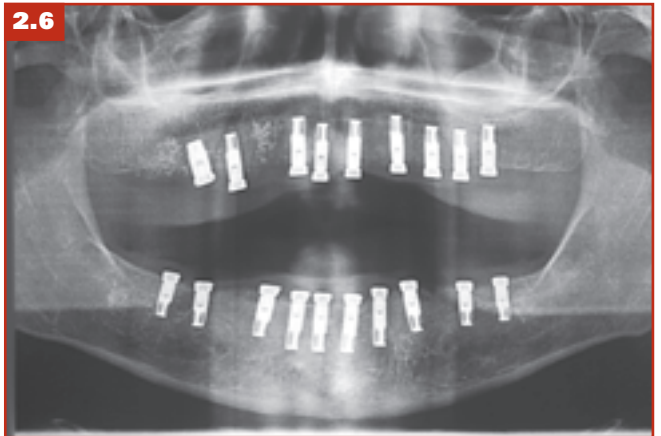
2.4



2.5



2.6



2.7



2.8





2.9

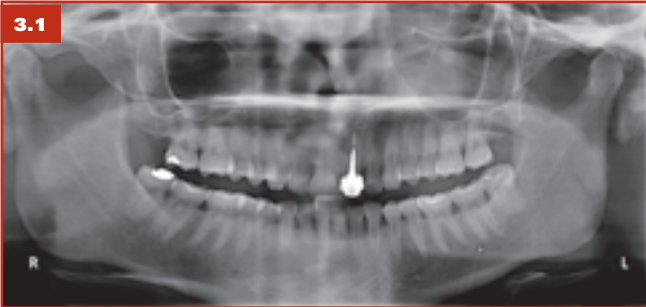


2.10



IMÁGENES DEL CASO CLÍNICO 3

3.1



3.2



3.3



3.4



3.6



3.5



3.7

