



# Estudio Radiológico de Caries

GIORDANA DAVIDNAZER  
CIRUJANO DENTISTA UV  
PROFESOR AUXILIAR CÁTEDRA DE PATOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO ORAL, ODONTOLÓGICA UV  
IMAGENOLÓGICA DENTO-MAXILOFACIAL

## Objetivos del Estudio Radiográfico

- ▶ Prevención
- ▶ Diagnóstico
- ▶ Pronóstico
- ▶ Control de tratamiento


## Prevención

- ▶ Características morfológicas.
- ▶ Posición dentaria.
- ▶ Detección y control del avance de la enfermedad (Prevención 2ª)



## Diagnóstico

- ▶ Ubicación
- ▶ Cantidad
- ▶ Profundidad (Aparente)



## Diagnóstico

- ▶ Según el tejido afectado:  
Esmalte, Dentina, Cemento.
- ▶ Según la superficie dentaria afectada:  
Oclusal, mesial, distal.
- ▶ Relación con tratamientos previos:  
Caries asociada a restauración.

## Caries de Esmalte

- ▶ LESIÓN DE CARIES DE ESMALTE (ex caries incipiente).
- ▶ Área radiolúcida que afecta la banda adamantina.
- ▶ Mayor pérdida mineral: microcavitaciones.

## Caries de Dentina

- ▶ Caries dentinaria SUPERFICIAL.
- ▶ Caries DENTINARIA.
- ▶ Caries Dentinaria PROFUNDA.
- ▶ Caries dentinaria INMEDIATA o PRÓXIMA A CÁMARA PULPAR.
- ▶ Caries dentinaria SOBREPROYECTADA EN CÁMARA PULPAR.

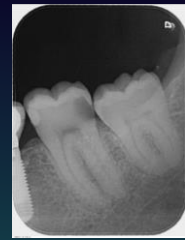
## Caries Dentinaria Superficial



## Caries Dentinaria



## Caries Dentinaria Profunda



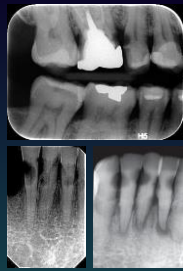
## Caries Dentinaria Inmediata o Próxima a Cámara Pulpar



## Caries Dentinaria Proyectada (o Sobreproyectada) en Cámara Pulpar



### Caries Radiculares



### Caries Asociada a Restauración



### Caries Penetrante



Con espacio periodontal apical ensanchado no es caries penetrante.

### Técnicas Radiográficas para Estudio de Caries

- ▶ T. Bite Wing
- ▶ T. Ángulo Bajo
- ▶ T. Paralela
- ▶ T. Periapical (no es la recomendada)

### Limitaciones

- ▶ PROYECCIONALES
  - Pseudocaries (menor densidad del esmalte en zona cervical provocada por roturas relacionadas únicamente con el cemento).
  - Lesiones en caras libres.
  - Reabsorciones radiculares.
- ▶ ABSORCIONALES
  - Profundidad de la caries.
  - Materiales dentales.