



Estudio Radiológico de Caries

GIORDANA DAVIDNAZER
CIRUJANO DENTISTA UV
PROFESOR AUXILIAR. CÁTEDRA DE PATOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO ORAL. ODONTOLOGÍA UV
IMAGENOGRAFÍA DENTO-MAXILO-FACIAL

Objetivos del Estudio Radiográfico

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

Prevención

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



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 CARIOSIS 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



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 proximal por clama se relaciona anatómicamente con el cemento).
- Lesiones en caras libres.
- Reabsorciones radiculares.

▶ ABSORCIONALES

- Profundidad de la caries.
- Materiales dentales.