CONTENIDOS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES "A"

EJE TEMÁTICO Nº I: INTRODUCCIÓN AL DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES. REALIZACIÓN DE DIFERENTES MÉTODOS RADIOGRÁFICOS INTRAORALES.

Objetivos:

Al finalizar el desarrollo de esta unidad didáctica, el alumno deberá:

- Introducir los alcances y estudios que abarca la Técnica Radiológica como recurso complementario de la clínica.
- Conocer un sistema especializado de exploración diagnóstica que proporcionará una información tomando en consideración los avances técnicos y científicos.
- Definir los factores que intervienen en la producción de los rayos x.
- Utilizar diferentes métodos o registros radiográficos como guía de exploración en una actividad cognoscitiva de alto nivel basada en la observación, el conocimiento, esencial en el proceso orientador del diagnóstico, plan de tratamiento y futuros pronósticos.
- Aplicar y realizar distintos procedimientos radiológicos lo que ejercerá una función fundamental en la detección de lesiones, enfermedades y trastornos en los maxilares que no se pueden identificar solo con la clínica.
- Promover la transferencia e integración de los contenidos propios de esta asignatura a todas las materias clínicas afines y demostrar la eficacia de los diferentes registros imagenológicos en el diagnóstico precoz de las enfermedades que hacen a las competencias en la formación profesional actual.
- Recuperar los conocimientos adquiridos en las cátedras previamente cursadas (Anatomía Humana, Química Biológica) a fin de aplicarlos al campo del diagnóstico por imágenes.
- Examinar la historia de los rayos x, así como sus propiedades, beneficios y riesgos.
- Aplicar los principios físicos y eléctricos de la radiación ionizante.
- Fundamentar los signos básicos de la interpretación radiográfica.
- Formación de las imágenes en la película radiográfica (densidad radiográfica). Relación de las tonalidades con el Kv y MmA de la radiación Roentgen - Incidencia del rayo central - penetración y absorción en el objeto.
- Determinar la calidad de la radiografía. Contraste y densidad. Interpretar las distintas tonalidades, en la formación de imágenes: tonalidades oscuras (radiolúcidas - radiotransparentes) y tonalidades claras (radiopacas).
- Identificar los sectores anatómicos de la cavidad bucal y sistema estomatognático a interpretar. Montaje de la radiografía, punto de referencia.
- Realizar una correcta interpretación radiográfica del aspecto normal de las estructuras dentarias, peridentarias y demás estructuras anatómicas de los maxilares en los diferentes estudios radiográficos intrabucales.

UNIDAD Nº 1: Sub. Unidad 1: Física de las Radiaciones.

Introducción al estudio de la Radiología en Odontología. Definición, importancia e historia de los rayos Roentgen. Ionización. Naturaleza, Física de la radiación electromagnética.

Longitud de onda, espectro de las radiaciones electromagnéticas. Interacción de los rayos X con la materia: Efecto Fotoeléctrico, efecto Compton, radiación característica. Aparatos productores. Tubo coolidge. Propiedades físicas, Químicas y biológicas.

UNIDAD Nº 2: Sub. Unidad 1-2:- Efectos biológicos de la radiación.

Radiobiología de la radiación Roentgen. Química de la radiación: Efecto directo e indirecto. Radiosensibilidad de los tejidos, leyes. Radiofísica sanitaria. Efectos de la radiación en el ámbito celular: Estocásticos y determinísticos. Bioseguridad y protección de la radiación. Exposición y dosis en radiología Diagnóstica.

UNIDAD Nº 3: Sub. Unidad 1-3:- Elementos indispensables y accesorios para imagenología diagnóstica.

Películas radiográficas, constitución, clasificación. Propiedades de la película: nitidez, sensibilidad, contraste Radiografía: Bases físicas y químicas para la obtención de las imágenes. Chasis partes constitutivas, clasificación. Pantallas reforzadoras, constitución. Fluorescencia. Parrilla Antidifusora. Potter bucky. Filtración. Colimación y diafragmas, tipos. Cefalostato. Dispositivos capturadores de imágenes: Sensores. Gantry. Resonador de alto campo magnético. Piezoeléctrico. Radiotrazador. Hardware en el diagnóstico por imagen digital.

UNIDAD Nº 4: Sub. Unidad 1-4:- Procesado radiográfico.

Laboratorio radiográfico. Requisitos que debe reunir. Equipamiento. Soluciones reveladoras: Función, composición y acción de sus componentes. Concepto de formación de imagen. Métodos de procesado: Visual; Tiempo – Temperatura y Automático. Defectos y errores de procesado.

UNIDAD Nº 5: Sub. Unidad 1-5:-Técnicas Radiográficas Intraorales.

Clasificación. Indicaciones. Geometría de la proyección de imágenes. Método de registro intra bucal: Técnica de La bisectriz. Fundamento. Procedimientos técnicos y resultados radiográficos. Análisis y Corrección de errores en la Técnica radiográfica. Técnica Transcigomática: fundamento. Procedimientos técnicos. Indicaciones y Limitaciones.

UNIDAD Nº 6: Sub. Unidad 1-6:- Identificación e Interpretación Radiográfica.

Identificación radiográfica de los sectores anatómicos de la cavidad bucal y sistema estomatognático a interpretar. Formación de imágenes radiográficas en la película radiográfica. Densidad y contraste radiográfico. Relación de las tonalidades con el Kv y MmA de la radiación Roentgen. Incidencia del rayo central. Conceptos de penetración y

absorción en el objeto y el resultado en la imagen final registrada. Identificación y montaje radiográfico, punto de referencia. Fundamentos básicos de la interpretación radiográfica. Lectura e interpretación de las distintas tonalidades, en la formación de imágenes, tonalidades oscuras (radiolúcidas – radiotransparentes) y tonalidades claras (radiopacas).

UNIDAD Nº 7: Sub. Unidad 1-7:-Técnicas Radiográficas Intrabucales.

Técnica paralela o de Cilindro largo. Fundamento. Aparatología y dispositivos para su realización. Procedimientos técnicos y resultados radiográficos. Análisis y Corrección de errores en la Técnica radiográfica. Importancia diagnostica en distintas especialidades. Técnica Interproximal de aleta mordida (Bite-Wing). Fundamento aparatología y dispositivos para su realización. Procedimientos técnicos y resultados radiográficos. Ventajas y desventajas Indicaciones y limitaciones

EJE TEMÁTICO Nº II: RECONOCIMIENTO, INTERPRETACIÓN DENTARIA Y DE REPAROS ANATÓMICOS.

Objetivos:

Al finalizar el desarrollo de esta unidad didáctica, el alumno deberá:

- Reconocer la importancia de los distintos métodos radiográficos intra y extraorales, convencionales y digitales para el análisis e interpretación de imágenes en un intento de representación global de todas las situaciones de observación posibles de lo que ocurra en el territorio óseo de los maxilares.
- Recuperar los conocimientos adquiridos en las cátedras previamente cursadas (Anatomía Humana, Anatomía Patológica) a fin de aplicarlos al campo del diagnóstico por imágenes.
- Identificar las diferentes estructuras dentarias y ósea, su expresión radiográfica e interpretará a las mismas en el sector anterior, medio y posterior con diferentes métodos radiográficos en radiografías de adultos y pediátricas.

UNIDAD Nº 8: Sub. Unidad 2-1:- Radioanatomía normal del maxilar superior e inferior en adultos.

Identificación en el roentgengrama del sector anatómico-lado y elementos dentarios y paradentarios registrados, lectura e interpretación del diente y complejo alveolar. Corona: esmalte – dentina – cámara pulpar. Raíz: conducto radicular-dentina y cemento. Complejo alveolar: espacio periodontal – cortical o lámina dura. Hueso esponjoso. Radioanatomía de estructuras óseas buco-máxilo-faciales normales, radiolúcidas y radiopacas.

Maxilar Superior:

Región Anterior: fosas nasales – piso de fosas nasales – tabique nasal – rombo de Parma (base del vómer – espina nasal anterior) - forámenes superiores o nasales – cornetes nasales - paredes laterales del conducto nasopalatino – foramen o agujero palatino anterior – sutura intermaxilar – depresión incisiva – cartílago nasal.

Región Latero- Posterior: seno maxilar - piso de seno – proyección posterior de fosas nasales – tabiques – apófisis cigomática _ malar – foramen palatino posterior – tuberosidad – apófisis pterigoides – apófisis coronoides.

Maxilar Inferior:

Región Anterior: protuberancia o reborde mentoniano – apófisis geni – foramen incisivo o lingual – borde inferior de la mandíbula.

Región Lateral: agujero o foramen mentoniano – prolongación incisiva.

Región Latero Posterior: triangulo retromolar – líneas oblicuas (externa e interna) – conducto dentario inferior – atenuación fisiológica – reborde basal o borde inferior.
Selección de métodos radiográficos intra y extraorales según los reparos anatómicos.

UNIDAD Nº 9: Sub. Unidad 2-2:- Radioanatomía normal del maxilar superior e inferior en niños.

Identificación del roentgengrama. Lectura e interpretación de las imágenes radiolúcidas y radiopacas de las estructuras dentarias y paradentarias. Establecer la evolución de los maxilares: su desarrollo – crecimiento y calcificación.Determinar las distintas etapas en la evolución de los gérmenes dentarios: formación – crecimiento – calcificación – erupción y cierre apical. Diagnóstico presuntivo y definitivo con fines de determinar la cronología de la dentición humana temporaria y permanente en niños.
Selección de métodos radiográficos intra y extraorales según los reparos anatómicos.

EJE TEMÁTICO Nº III: INTERPRETACIÓN DIAGNÓSTICA DE PATOLOGÍAS DENTARIAS.
Objetivos:

- Reconocer los diferentes mecanismos de producción antes un proceso de cambio morfológico y estructural de distintas patologías congénitas como adquiridas
- Integrar todos los fenómenos de crecimiento y desarrollo dentarios y óseos para acceder a un diagnóstico radiográfico basado en la evidencia imagenológica.
- Diferenciar, con base en los conceptos de la unidad I, las imágenes normales y patológicas presentes en las diferentes estructuras anatómicas, su tono radiográfico y localización.
- Reconocer las desviaciones que se presentan en los roentgengramas configurando las distintas anomalías y patologías.
- Elaborar un diagnóstico presuntivo o definitivo de las distintas anomalías y patologías del sistema estomatognático.
- Valorar los alcances y limitaciones del diagnóstico por imágenes en las distintas patologías.
- Ponderar este diagnóstico como método eficaz en el tratamiento de las diversas afecciones de la cavidad bucal, con fines presuntivos y curativos.
- Concientizar a los alumnos sobre los principios éticos que deben regir en todo diagnóstico.

- Formar al alumno no solo en el saber y saber hacer, sino fundamentalmente en el saber ser, con y para el otro: el paciente.
- Elaborar un diagnóstico presuntivo y diagnostico diferencial.

UNIDAD Nº 10: Sub. Unidad 3-1:-Interpretación radiográfica de procesos destructivos Del Diente.

Identificación: maxilar-zona-lado-elementos dentarios y paradentarios en el roentgengrama. Lectura e interpretación de las lesiones destructivas de los tejidos duros del diente: Caries dentaria - Abrasiones: fisiológica (atrición) y patológicas. Rizoclasia fisiológica- Rizoclasia patológica: reabsorción interna, reabsorción externa y mancha rosada. Diagnóstico diferencial.

Selección de métodos radiográficos intra y extraorales según patologías.

UNIDAD Nº 11: Sub. Unidad 3-2:- Interpretación radiográfica de procesos constructivos Del Diente.

Identificación en el roentgengrama el maxilar-zona-lado-elementos dentarios y paradentarios. Los procesos constructivos a interpretar son: Dentinas de reparación (escleróticas y secundaria) - Nódulos cálcicos - Agujas cálcicas – Hipercementosis - Anquilosis alvéolo-dental -cementoma. Diagnóstico diferencial.

Selección de métodos radiográficos intra y extraorales según patologías.

UNIDAD Nº 12: Sub. Unidad 3-3:- Interpretación radiográfica de morfologías anormales: Anomalías Dentarias.

Identificación del maxilar del sector anatómico y el lado del mismo en el roentgengrama. Lectura e interpretación de morfologías anormales de la dentición permanente y temporaria. Anomalías de volumen: microdontismo – macrodontismo – gigantismo - taurodontismo. Anomalías de forma: conoidismo - geminación dentaria - fusión dentaria - invaginatus dentis (Dens. in dente) - concrescencia - perla adamantina (ameloma) - variedades coronarias - variedades radiculares: de dirección, de número y de fusión.

Anomalías de número: anodoncia – oligodoncia - dientes supernumerarios.

Anomalía de erupción: prenatal – temprana - tardía o retardada. Elementos retenidos (clasificación). Anomalías de posición: dirección – versión - sitio. Anomalías de estructura: hipoplasias.Amelogénesis y Dentinogénesis imperfectas, distintos grados.Displasia Dentinaria. Falsas anomalías: anquilodoncia y coalescencia dentaria. Diagnóstico presuntivo o definitivo- Diagnóstico diferencial.

Selección de métodos radiográficos intra y extraorales según patologías.

EJE TEMÁTICO Nº IV: PROCESOS CONSTRUCTIVOS Y DESTRUCTIVOS DENTARIOS Y ÓSEOS.

Objetivos:

- Analizar e interpretar las diferentes patologías del Endoperio aplicando metodologías diagnósticas para arribar a un diagnóstico lo más aproximado a la realidad, como así también realizar permanentemente diagnósticos diferenciales de cada una de las diferentes patologías periapicales y periodontales.
- Identificar en el roentgenograma maxilar, zona, lado, elementos dentarios y paradentarios.
- Interpretar ordenadamente a partir de la zona centralizada todas las alteraciones que se producen en el complejo alveolo-diente y zonas vecinas al mismo.
- Seleccionar la técnica radiográfica adecuada que permita descubrir, interpretando, sobre las imágenes las desviaciones y variaciones que se producen en el complejo alveolo-diente.
- Descubrir los signos radiográficos, radiolúcidos y radiopacos que presenten las lesiones apicales y periapicales.
- Valorar la integridad tanto de los tejidos dentarios como así también del tejido óseo que conforman los maxilares.
- Reconocer los posibles factores etiológicos de estas lesiones que puedan observarse en el roentgenograma.
- Elaborar un diagnostico presuntivo, diagnostico diferencial con fines de tratamiento preventivo y terapéutico.

UNIDAD Nº 13: Sub. Unidad 4-1:- Interpretación radiográfica de las Periapicopatías.

Identificación del roentgengrama determinando maxilar- zona anatómica- lado y elementos dentarios y paradentarios.
Interpretación de los procesos destructivos apicales y periapicales agrupados en las paradentitis crónicas rarefacientes.
Procesos desorganizados: absceso – paradentitis difusa.
Procesos destructivos radiculares: rizoclasia patológica.
Procesos organizados: granuloma – quiste radicular inflamatorio..
Procesos constructivos óseos: osteítis condensante o esclerosante – endostosis – exostosis (torus).Diagnostico presuntivo o definitivo – Diagnostico diferencial.
Selección de métodos radiográficos intra y extraorales según patologías.

UNIDAD Nº 14: Sub. Unidad 4-2:- Interpretación radiográfica de las enfermedades periodontales.

Identificación del maxilar- sector anatómico-lado y elementos dentarios y paradentarios registrados en el roentgengrama.
Variaciones anatómicas de crestas interdentarias. Interpretación de las variaciones en la altura de las tablas óseas y corticales alveolares en las zonas latero-radiculares y periapicales. Signos radiográficos básicos y secundarios de las periodontopatias.
Resorción o atrofia alveolar en crestas – tabiques interdentales y furcas. Resorción vertical – horizontal. Modificaciones espacio periodontico – lámina dura. Clasificación de las enfermedades periodontales: según su etiología periodontitis infecciosa (leve, moderada,

avanzada, periodontitis juvenil) – periodontitis degenerativa – periodontitis traumática (trauma oclusal primario, trauma oclusal secundario) –periodontitis por enfermedades sistémicas. Según su localización (localizada – generalizada). Según su avance (lento – rápido). Agentes etiológicos: irritantes locales, enfermedades sistémicas y factores hereditarios. Diagnóstico radiográfico presuntivo o definitivo. Diagnóstico diferencial. Técnicas radiográficas indicadas para el diagnostico de las enfermedades periodontales (técnica paralela o de cilindro largo – técnica de aleta de mordida). Serie radiográfica.
Selección de métodos radiográficos intra y extraorales según patologías.

EJE TEMÁTICO Nº V: TRAUMATISMOS DENTARIOS Y DE LOS MAXILARES.
Objetivos:

- Capacitar al alumno en distinguir e identificar la importancia de los traumatismos dentomaxilofacial con diferentes métodos intra, extraoral y de alta resolución para su interpretación diagnóstica y la posible elaboración de alternativas fundadas en la importancia de resolución de futuros problemas como así también el pensamiento crítico.

UNIDAD Nº 15: Sub. Unidad 5-1:- Interpretación radiográfica de Traumatismos dentarios y de los maxilares.
Identifición de maxilar, zona anatómica, lado y estructuras dentarias y paradentarias en el roentgengrama.
Interpretar a partir de la zona centralizada la integridad o no, de los tejidos dentarios y óseos traumatizados: concusión, subluxación, luxación (intrusiva, extrusiva, lateral) avulsión.
Fracturas dentarias: coronarias – radiculares – corona radiculares. Grado de compromiso con estructuras anatómica vecinas. Clasificación.
Interpretación de la fractura de los maxilares. Clasificación.
Selección de técnicas radiográficas complementarias para cada caso clínico para establecer el diagnóstico con fines preventivos y terapéuticos, y determinando un correcto diagnóstico diferencial.
Selección de métodos radiográficos intra – extraorales y de Alta Resolución según patologías.

EJE TEMÁTICO Nº VI: MÉTODOS RADIOGRÁFICOS INTRA Y EXTRAORALES.

Objetivos:

- Seleccionar la técnica radiográfica adecuada que permita descubrir en base a la información brindada por la misma las desviaciones y variaciones que se puedan producir.

- Identificar en el roentgenograma maxilar, zona, lado, elementos dentarios y paradentarios.
- Interpretar en base a su ubicación relación, forma, tamaño y expansión de las patologías quisticas odontogenicas y no odontogenicas.
- Determinar a través de la lectura e interpretación el diagnostico radiográfico de patologías quisticas, además de determinar el grado de compromiso con los reparos anatómicos vecinos y sus implicancias para la funcionalidad normal de los mismos.
- Diferenciar en base a las diferentes características radiográficas los tumores benignos y malignos.
- Elaborar un diagnostico presuntivo, diagnostico diferencial con fines de tratamiento terapéutico.
- Conocer y desarrollar las distintas técnicas radiográficas intraorales en los pacientes.
- Utilizar con habilidad y destreza cada una de las diferentes técnicas.
- Tomar conciencia del valor del uso de la radiación por el respeto hacia el ser humano.

UNIDAD Nº 16: Sub. Unidad 6-1:- Técnicas Radiográficas Intrabucales.
Técnicas Oclusales para maxilar superior e inferior. Fundamentos aparatología y dispositivos para su realización. Procedimientos técnicos y resultados radiográficos. Indicaciones y Limitaciones. Técnica de Donovan. Fundamento aparatología y dispositivos para su realización. Procedimientos técnicos y resultados radiográficos. Importancia diagnostica en Cirugía.

UNIDAD Nº 17: Sub. Unidad 6-2:- Técnicas Radiográficas Extrabucales Frontales – Laterales
Ortopantomografía. Introducción. Conceptos. Clasificación. Aparatología: elementos indispensables y accesorios. Ventajas y desventajas. Criterio para la indicación del estudio radiográfico. Importancia diagnostica en distintas especialidades Odontológicas.
Teleradiografía: Fundamento. Elementos indispensables y accesorios. Ventajas y desventajas. Criterio para la indicación del estudio radiográfico. Importancia diagnostica en distintas especialidades Odontológicas.

EJE TEMÁTICO Nº: VII: QUISTES DENTARIOS Y TUMORES DE LOS MAXILARES.

Objetivos:
- Reconocer y realizar un permanente entrenamiento visual de los hallazgos radiográficos de las diferentes tonalidades radiolúcidas y radiopacas de los quistes odontogénicos y no odontogénicos, y de los tumores benignos y malignos de interés estomatológico.
- Identificar las estructuras normales y diferenciarlas de las patológicas, de esta manera arribar a un diagnóstico que se aproxime a la realidad.

- Realizar permanentemente diagnósticos diferenciales de cada una de las entidades patológicas, apelando a las imágenes intra, extraorales y de alta resolución (Tomografías, Resonancia Magnéticas, Centellografías etc.).
- Explorar en las diferentes imágenes analógicas y digitales, los primeros cambios estructurales y morfológicos que se observan en la expresión imagenológica, para su análisis e interpretación diagnóstica temprana.
- Tomar conciencia del diagnóstico precoz y en la oportunidad de derivación.

UNIDAD Nº 18: Sub. Unidad 7-1:- Interpretación radiográfica de quistes odontógenos y no odontógenos.

Identificación en el roentgengrama del maxilar-sector anatómico-lado y componentes dentarios y paradentarios.

Interpretar en base a los signos radiográficos radiolúcidos y radiopacos las características morfológicas, su origen, tamaño, forma, ubicación, relación y alteraciones por desplazamiento, que producen los quistes odontógenos y no odontógenos en las estructuras vecinas.

Clasificación Odontogénicos: Foliculares (primordiales, multiloculares, dentígeros, odontomáticos). Marginales coronales. Radiculares (apicales – residuales – latero_radiculares). Periodontico o paradontales. Queratoquiste. Querubismo

Clasificación no Odontogénicos: Gingivales – Fisurales: a) medios – maxilares (alveolares _ palatinos) y mandibulares. Nasopalatinos (centrales y laterales). Glóbulos maxilares.

Pseudoquistes: Diagnóstico presuntivo. Diagnóstico diferencial.

Selección de métodos radiográficos intra – extraorales y de Alta Resolución según patologías.

UNIDAD Nº 19: Sub. Unidad 7-2:- Interpretación radiográfica de tumores benignos y malignos de los Maxilares.

Identificación en el roentgengrama, maxilar, zona anatómica, lado, componentes dentarios y paradentarios.

Interpretación de los tumores benignos y malignos.

Tumores benignos: odontomas compuesto y complejo – Fibroodontoma ameloblástico. Cementomas, cementoblastoma benigno. – Osteomas - ameloblastoma – mixoma – neurofibromas - tumor odontogénico epitelial calcificante – adenomas: Adenomatoide, pleomorfo. Displasia fibrosa, oral florida.

Tumores malignos: carcinomas odontogénicos y sarcomas odontogénicos.

Carcinoma epidermoide – Ameloblastoma maligno. Condrosarcoma – Mieloma múltiple - Osteosarcoma

Elaboración de un Diagnóstico Radiográfico Presuntivo, valorando todos los signos radiográficos, extensión, límites, forma, tamaño, variaciones y comportamiento con estructuras vecinas. Diagnóstico Diferencial.

Selección de métodos radiográficos intra – extraorales y de Alta Resolución según patologías.

<u>EJE TEMÁTICO</u> Nº: VIII: MÉTODOS RADIOGRÁFICOS EXTRAORALES.

Objetivos:

- Seleccionar la técnica radiográfica adecuada que permita demostrar en base a la información proporcionada, las desviaciones y variaciones de normalidad y patológicas.
- Conocer y desarrollar las distintas técnicas radiográficas extraorales en los pacientes.
- Utilizar con habilidad y destreza cada una de las diferentes técnicas.
- Tomar conciencia del valor del uso de la radiación por el respeto hacia el ser humano.

<u>UNIDAD Nº 20</u>: Sub. Unidad 8-1:- Técnicas Radiográficas Extrabucales – Frontales
Introducción. Conceptos. Clasificación. Aparatología: elementos indispensables y accesorios. Ventajas y desventajas. Criterio para la indicación del estudio radiográfico. Técnicas Frontales: Postero anterior de Cráneo: a) Mandíbula (M-N-P). b) Caldwell (F-N-P). c) Waters – Waldron (S-P). d) Grashey (B-A). e) Blondeau (+20). Importancia de estos métodos con relación a las estructuras anatómicas. Indicaciones y limitaciones.

<u>UNIDAD Nº 21</u>: Sub. Unidad 8-2:-Técnicas Radiográficas Extrabucales – Laterales
Introducción. Conceptos. Clasificación. Aparatología: elementos indispensables y accesorios. Ventajas y desventajas. Criterio para la indicación del estudio radiográfico. Técnicas Laterales: Articulación Temporo Mandibular (Schuler). Laminografía Seriada. Rama mandibular. Cuerpo Mandibular. Andreassen. Importancia de estos métodos con relación a las estructuras anatómicas. Indicaciones y limitaciones – Interpretación.

<u>EJE TEMÁTICO</u> Nº: IX: ALTA RESOLUCIÓN EN DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES<u>.</u>

Objetivos:

- Definir las diferentes proyecciones radiográficas especializadas.
- Aplicar cada proyección radiográfica especializada, de acuerdo con las necesidades de cada paciente.
- Interpretar las diferentes proyecciones radiográficas especializadas
- Reconocer los diferentes métodos de Alta Resolución.
- Adiestrar su observación en los últimos adelantos imagenológicos debido a la nueva era de la electrónica y de la ingeniería en informática.

<u>UNIDAD Nº 22</u>: Sub. Unidad 9-1:-Técnicas Radiográficas Extrabucales Especiales.
Ecografía: Fundamentos. Aparatología. Ventajas Indicaciones. Importancia diagnostica en distintas especialidades Odontológicas. Sialografia: Fundamentos. Aparatología. Ventajas Indicaciones. Importancia diagnostica en distintas especialidades Odontológicas. Sustancia

de Contraste. Importancia diagnostica en distintas especialidades Odontológicas. Interpretación normal y patológica de ambos métodos.

.

<u>UNIDAD Nº 23:</u> Sub. Unidad 9-2:- Métodos de Alta Resolución.

Imagen digital. Fundamentos. Software de aplicación. Aparatología. Obtención de la Imagen (digital): Sensores, scanner, Hardware. Radiovisiografía (RVG). Fundamento. Aparatología. Software de aplicación. Ventajas. Indicaciones y limitaciones.

<u>UNIDAD Nº 24</u>: Sub. Unidad 9-3:- Métodos de Alta Resolución y Alta Complejidad.

Tomografía (TAC). Fundamentos. Protocolo de cortes Tomográficos. Aparatologías. Obtención de la Imagen (digital): Sensores, scanner, Hardware. Ventajas Indicaciones. Importancia diagnostica en distintas especialidades Odontológicas. Resonancia Magnética (RM). Fundamentos. Protocolo de cortes de RM. Aparatologías. Obtención de la Imagen. Señal de imagen (T1-T2). Sensores, scanner, Hardware. Sustancia de Contraste. Ventajas Indicaciones. Importancia diagnostica en distintas especialidades Odontológicas. Medicina Nuclear: Centellografía. Fundamentos. Aparatologías. Radioisótopos. Obtención de la Imagen. Criterio para la indicación de estos tres estudios imagenológicos.
Selección de los métodos de Alta Resolución según patologías, interpretación diagnóstica.