



Victoria Montserrat Díaz Pérez.

Interpretación de Rayos X no patológico.

Primer parcial.

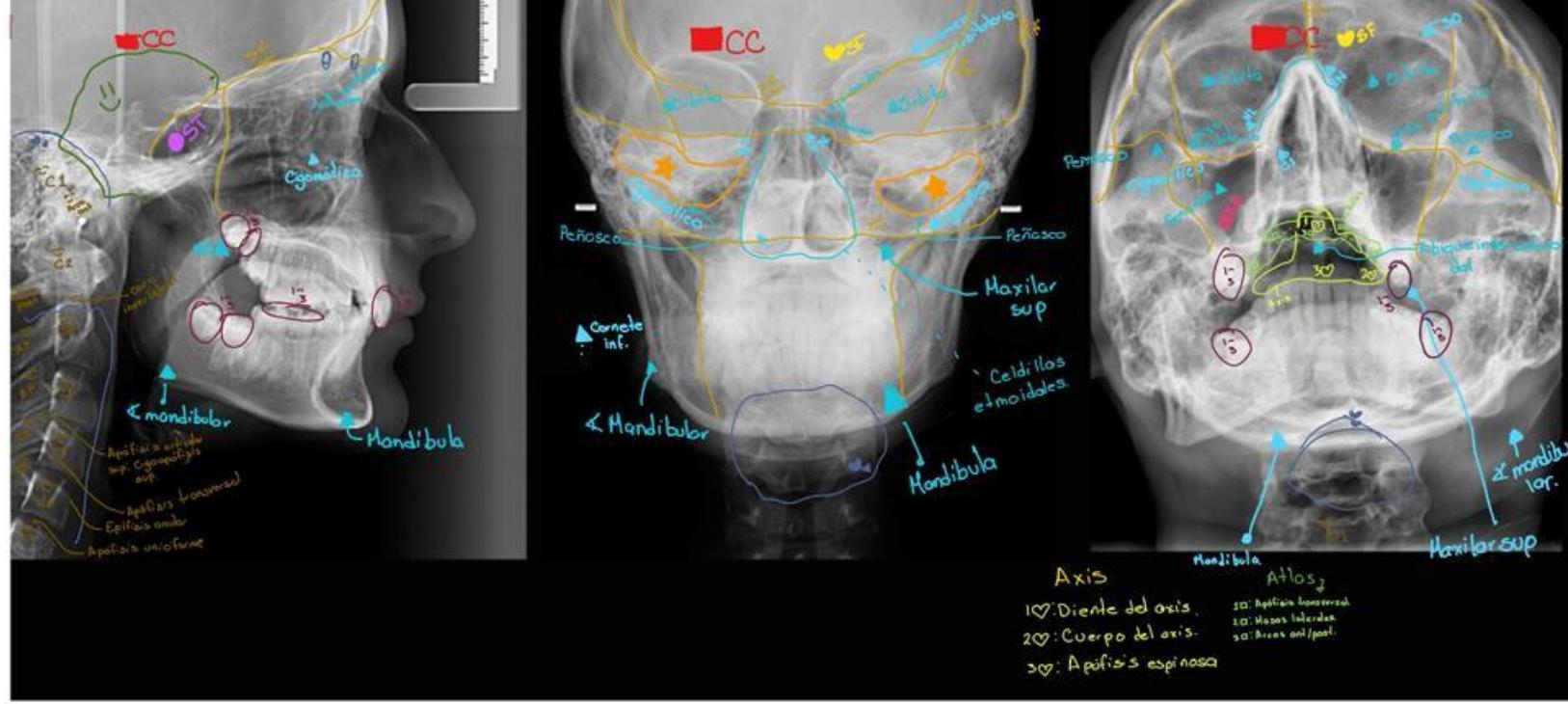
Imagenología.

Dr. Erick Jair Domínguez Santiago.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 4° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de septiembre de 2025.



Datos generales: Se observan radiografías de cráneo en diferentes proyecciones: Lateral de cráneo (teleradiografía lateral), proyección postero anterior (PA) y proyección de Waters (occipitomentaliana). La calidad técnica es adecuada en cuanto a la posición del paciente y la penetración de los rayos X.

● **Calota craneal:** La calota craneal tiene un tamaño, forma y densidad normales. No se observan fracturas, lesiones líticas o blásticas evidentes. Es valorable por la proyección PA, en la proyección de Waters y en teleradiografía lateral.

● **Silla turca:** La silla turca tiene un tamaño y forma normal. No se observan lesiones en la silla turca o en la región sellar. Es valorable por la proyección teleradiografía lateral.

● **Huesos faciales:** Tienen un tamaño y formas normales. No se observan signos de sinusitis o lesiones. Es valorable por las proyecciones teleradiografía lateral, en la proyección PA y en la proyección de Waters, en donde podemos observar el hueso maxilar, la mandíbula, los huesos nasales, los huesos laterales, el cíngulo mandibular, el conete inferior, los celdillos etmoidales, las órbitas, el piso orbitario el cual es visible en la proyección de Waters.

● **Seno frontal:** El seno frontal está presente y tiene un tamaño y forma normal. No se observan signos de sinusitis o lesiones. Es valorable por las proyecciones PA y de Waters.

● **Seno maxilar:** El seno maxilar está presente y tiene un tamaño y forma normal. No se observan signos de sinusitis o lesiones. Es valorable por la proyección de Waters.

● **Celdillos etmoidales:** Los celdillos etmoidales son visibles y tienen un tamaño y forma normal. No se observan signos de etmoiditis o lesiones. Es valorable por la proyección PA.

● **Peñascos:** Los peñascos (huesos temporales) son visibles y tienen una densidad normal. No se observan fracturas o lesiones. Es valorable por la proyección teleradiografía lateral.

● **Agujero magno:** El agujero magno tiene un tamaño y forma normal. No se observan lesiones en la región del agujero magno. Es valorable por las proyecciones teleradiografía lateral, la proyección PA y la proyección de Waters.

● **Suturas craneales:** Las suturas craneales son visibles y tienen un curso normal. No se observan signos de ensanchamiento o fusión prematura. Es valorable por las proyecciones teleradiografía lateral, PA y Waters.

● **Boca:** En la parte que involucra el área de la boca se logra diferenciar una malformación de 2do y tercer molar de la parte superior e inferior, también se logra observar que los dientes incisivos de la parte superior presentan una maloclusión. Esto es valorable por las proyecciones teleradiografía lateral y Waters. En la proyección de Waters también podemos observar el arco anterior y Atlas.

● **Columna:** La columna tiene una forma normal. No se observan lesiones o fracturas. Se logra observar el agujero magno, C1, C2, C3, C4, C5, C6, C7 en la proyección teleradiografía lateral junto con el arco anterior, el arco posterior, la cora intervertebral, también se logra observar los arcos posteriores, la apófisis articular superior, Cigopófisis superior, la apófisis transversa, la epífisis angular y la apófisis uncinata. En la proyección de Waters se logra observar C1.

