



Victoria Montserrat Díaz Pérez.

Interpretación de Rayos X no patológico.

Primer parcial.

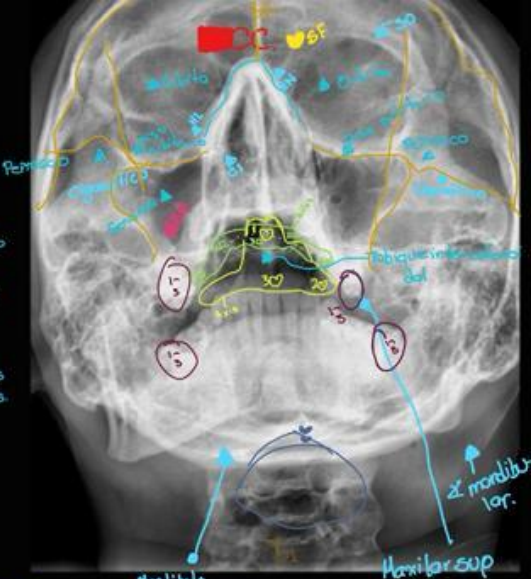
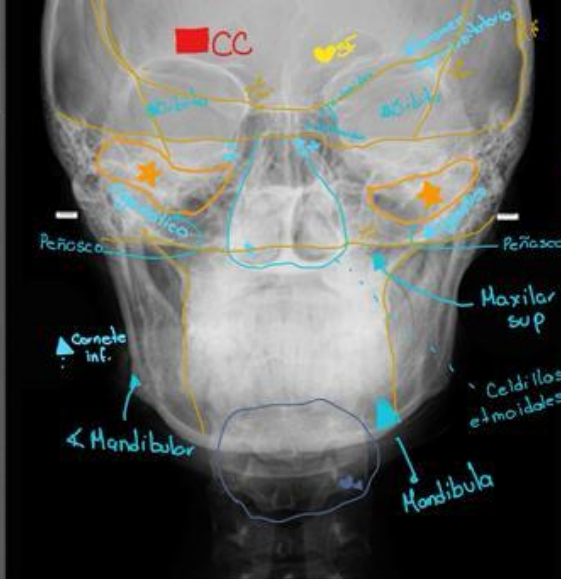
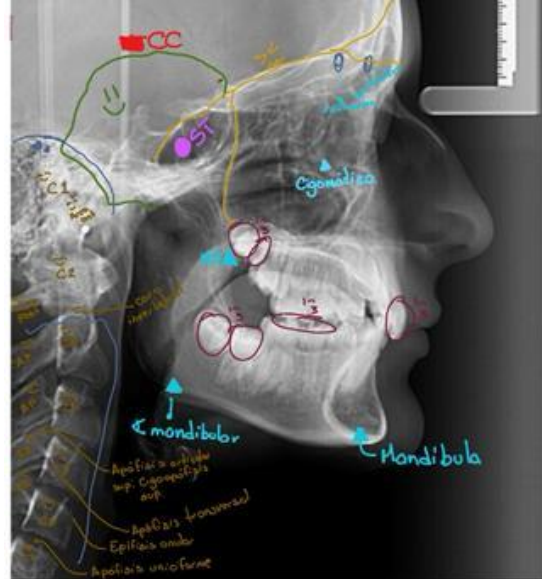
Imagenología.

Dr. Erick Jair Domínguez Santiago.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 4° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de septiembre de 2025.



Axis
10: Diente del axis.
20: Cuerpo del axis.
30: Apófisis espinosa

Atlas
10: Apófisis transversa.
20: Masas laterales.
30: Arcos ant/post.

Datos generales: Se observan radiografías de cráneo en diferentes proyecciones: Lateral de cráneo (telerradiografía lateral), proyección postero anterior (PA) y proyección de Waters (occipitomentoniana). 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 telerradiografía lateral.

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

▲ **Huesos faciales:** Tienen un tamaño y formas normales. No se observan signos de sinusitis o lesiones. Es valorable por las proyecciones telerradiografía lateral, en la proyección PA y en la proyección de Waters, en donde podemos observar el hueso maxilar, la mandíbula, las huesos nasales, los huesos cigomáticos, el ángulo mandibular, el cornete 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:** Las 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 telerradiografía 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 telerradiografía 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 telerradiografía lateral, PA y Waters.

!s **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 inferiores de la parte superior presentan una maloclusión. Esto es valorable por las proyecciones telerradiografía lateral y Waters. En la proyección de Waters también podemos observar el 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 telerradiografía lateral junto con el arco anterior, el arco posterior, la cara intervertebral, también se logra observar los arcos posteriores, el apófisis articular superior, Cigapófisis superior, la apófisis transversa, la epifisis anular y el apófisis unioform. En la proyección de Waters se logra observar C1.

