

Nome

MARIA EDUARDA CARDOSO

Idade

20a 9m 19d

Data do Exame

19/03/2025

LAUDO

Por meio das incidências radiográficas panorâmica e periapicais para os incisivos superiores/inferiores, podemos observar:

ALTERAÇÕES EM CABEÇA DA MANDÍBULA, SEIO MAXILAR, CAVIDADE NASAL E OSSO ADJACENTE

- Cabeças da mandíbula e seios maxilares dentro dos padrões de normalidade;
- Conchas nasais inferiores com contornos e tamanho dentro da normalidade;
- Septo nasal íntegro e sem desvio;
- Imagem radiopaca, de limites definidos, densidade metálica, projetada na região da orelha esquerda, compatível com corpo estranho;

ANOMALIAS DENTÁRIAS E POSICIONAMENTO

- Terceiros molares semi-inclusos, retidos e em posição vertical;
- Diastema entre o(s) elemento(s): 11/21;
- Observa-se relação de imagem dos ápices radiculares dos elementos 38 e 48 com o canal mandibular. Sugere-se, a critério clínico, exame de tomografia computadorizada de feixe cônico para melhor avaliação;

ALTERAÇÕES EM CORTICAL ALVEOLAR, RAIZ E REGIÃO PERIAPICAL

- Aumento do espaço pericementário no(s) elemento(s): 17;
- Imagem radiolúcida, de limites indefinidos, na região apical do(s) elemento(s) 16, sugestiva de efeito de subtração radiográfica ou processo inflamatório. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação;
- Remodelação radicular apical no(s) elemento(s): 35, 44 e 45;

ALTERAÇÕES EM COROA

- Imagem radiopaca compatível com material restaurador na coroa do(s) elemento(s): 17, 16, 26, 27, 37, 36, 46, 47;
- Área radiolúcida sugestiva de lesão cáriosa ou artefato na coroa do(s) elemento(s): 18(O ou face livre-discreta), 14(MD-discreta), 25(MD-discreta), 48(O ou face livre-discreta). Sugere-se exame clínico e incidência interproximal para melhor avaliação;
- Imagem radiolúcida sob-restauração sugestiva de lesão cáriosa recorrente ou material forrador, na coroa do(s) elemento(s): 17(O ou face livre-discreta), 16(O ou face livre), 27(O ou face livre), 37(O ou face livre), 46(O ou face livre-discreta) e 47(O ou face livre);

Ausência de sinais radiográficos em nível de tomadas panorâmica e periapicais que indiquem alterações nas demais estruturas;

Este laudo não deve ser interpretado de modo conclusivo, devendo ser sempre analisado em conjunto com os demais dados clínicos e laboratoriais, além de eventuais exames prévio e/ou subsequentes.

Assinado Digitalmente por
Dr. Rodrigo Vitor
CRO/SC 10.881
Radiologista