



# C.I.R.O.

Diagnóstico Odontológico  
por Imagem

[www.ciroradiologia.com.br](http://www.ciroradiologia.com.br)

Pedido: 855061  
Paciente: JULIA FERNANDES  
Dentista: MARCIA LUZ MARQUES  
Endereço: RUA S-6 QD S-27 LT 06 N. 300

Data: 11/11/2019 11:53:16  
Fone: (62) 3636-5626

## **Laudos Radiográficos**

- Sugere-se radiografia panorâmica para melhor avaliação da cronologia de desenvolvimento dentário e observação de possíveis alterações de posicionamento dos germes dentários, agenesias ou dentes supranumerários.
- Imagem radiolúcida compatível com lesão de cárie em esmalte e dentina no(s): 55m, 54d, 64d, 65m, 74om, 83d, 84mod
- Imagem radiolúcida sob material restaurador compatível com cárie recidiva no(s): 55om, 64om, 75m, 74d
- Note proximidade da imagem radiolúcida na coroa com a câmara pulpar. Sugere-se teste de sensibilidade pulpar no(s): 64, 74, 84
- Cristas ósseas alveolares normais compatíveis com a idade.
- Não há outros sinais radiográficos de interesse clínico a serem destacados.

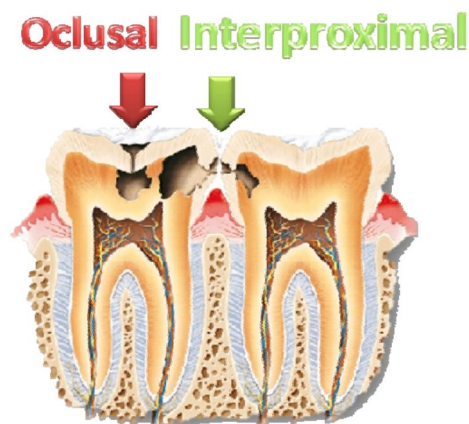
**Mariana Zuza Roriz de Moraes**  
Radiologista  
CROGO 7667

# CÁRIE<sup>1,2,3</sup>

## Conceitos

Etimologicamente a palavra cárie significa material podre. Apresenta-se como uma doença crônica que acomete grande parte da humanidade, com certo predomínio em algumas áreas dependendo da alimentação, higienização e fatores genéticos.

A cárie é uma doença infecciosa oportunista, de caráter multifatorial, corresponde a um processo patológico de etiologia microbiana, que resulta na destruição localizada dos tecidos dentários.



## Importância do Diagnóstico Precoce

Deve-se ressaltar a importância do diagnóstico e tratamento precoces da cárie dentária, pois sabemos que, quanto mais desenvolvido o processo patológico, maiores serão as implicações para o lado do complexo dentinopulpar, com diminuição da resistência do remanescente dentário, exigindo para seu tratamento mais extensos preparos dentários para restaurações, tornando mais onerosos e complexos os procedimentos restauradores. Acrescentam-se, ainda, consequências nocivas para o lado do periodonto, oclusão, articulação temporomandibular (ATM), além das implicações para o organismo em geral.

## Diagnóstico Radiológico

O diagnóstico de cárie dentária oculta ainda representa um dos principais desafios na clínica odontológica. A principal dificuldade no diagnóstico precoce dessas lesões se deve a sua localização, usualmente abaixo do ponto de contato, o que dificulta e/ou impede o adequado exame clínico ou quando o aspecto clínico não corresponde à extensão real da lesão. Normalmente estas lesões cariosas não são possíveis de serem detectadas clinicamente. O método comumente utilizado para o diagnóstico das lesões cariosas tem sido a radiografia interproximal (bitewings), que obtém grande sensibilidade inclusive em lesões iniciais.

1. Pasler FA, Visser H. Radiologia Odontológica: Texto e Atlas. Porto Alegre: Artmed; 2006.

2. Neville BW, Damm DD, Bouquot JE. Patologia Oral e Maxilofacial 3ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2009.

3. Sapp JP, Eversole LR, Wysocki GP. Patologia Bucocomaxilofacial Contemporânea 2ªed. São Paulo: Santos; 2012.