

## **COMPARAÇÃO DAS MEDIDAS VERTICAIS DE DENTES HUMANOS OBTIDAS NO CRÂNIO SECO E NAS RADIOGRAFIAS PANORÂMICAS DIGITAIS**

Marcílio José Vasconcelos Cavalcanti\*, Sérgio Correia de Melo Júnior, Júlio Cesar Tsukide, Jenilton Vasconcelos Barbosa, Luiz Roberto Coutinho Manhães Júnior Faculdade São Leopoldo Mandic

### **Resumo**

A radiografia panorâmica é uma técnica que produz apenas uma imagem das estruturas faciais que inclui os arcos dentários maxilar e mandibular e suas estruturas de suporte. Esta técnica produz uma imagem tomográfica na qual seleciona imagens de uma camada específica do corpo; na radiografia panorâmica uma fonte de raio X e um receptor de imagem giram em torno da cabeça do paciente, criando um campo focal curvo e tridimensional, uma zona na qual os objetos inclusos são claramente mostrados. O objetivo foi comparar a interferência dos diferentes posicionamentos do plano oclusal, em crânio seco, nas medidas lineares verticais de dentes humanos por meio da radiografia panorâmica digital em dois aparelhos ortopantomográficos diferentes, chamados de GI e GS. Além de um tomógrafo computadorizado de feixe cônico (GP). A amostra foi composta por 28 dentes humanos, agrupados de forma a simular uma arcada com seus respectivos dentes que foram radiografados em inclinações diferentes de -5, -10, 0, +5, +10 graus e mensurados utilizando-se o software dos respectivos aparelhos. Para o padrão ouro realizou-se uma aquisição tomográfica do crânio. Os resultados mostraram que GS superestimou, em média, de 4,92 a 5,15 mm (de 24,07% a 25,02%) a medida vertical dos dentes humanos. Por outro lado, o GI subestimou as medidas verticais do tomógrafo GP de 0,30 a 0,57 mm (de 0,64% a 1,81%). Pode-se concluir que o posicionamento do plano oclusal, variando em até 10°, mostrou-se um fator, com efeito, nas medias verticais de dentes humanos avaliados em crânio seco. No entanto, notou-se em GI tendência de haver redução na medição do comprimento vertical dos dentes quando o plano oclusal não estava inclinado, ou seja, em 0°.

**Palavras-chave:** Radiografia panorâmica; Procedimentos clínicos, Ampliação radiográfica.