

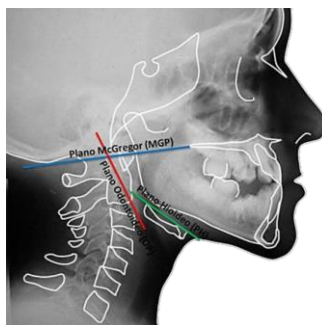
Evaluación de la posición cráneo vertebral con radiografía lateral de cráneo en pacientes con topes oclusales

Bedoya A, Velandia L, Diaz P. Ospina J.

Posgrado de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar, Institución Universitaria Colegios de Colombia UNICOC, Bogotá Colombia,
cpdiaz@unicoc.edu.co, jospinad@unicoc.edu.co

INTRODUCCIÓN

La interrelación entre la posición cráneo vertebral y el sistema estomatognático ha sido objeto de estudio debido a su posible conexión con síntomas clínicos. Investigaciones han mostrado que variaciones en la posición de la cabeza pueden impactar la posición del hueso hioides y el patrón de crecimiento mandibular. Rocabado y colaboradores desarrollaron un método cefalométrico para evaluar la estabilidad cráneo vertebral, identificando relación entre el hueso hioides y otras estructuras anatómicas. En ortodoncia, los bloques de mordida se usan para corregir alteraciones.



OBJETIVO

Comparar los cambios en la posición cráneo vertebral utilizando radiografía lateral de cráneo en pacientes con topes oclusales, antes y después de su adaptación en el tratamiento ortodóntico.

RESULTADOS

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Estudio prospectivo de cohorte

Tamaño de muestra

Radiografías laterales de cráneo de 20 pacientes tratados con topes oclusales

Criterios de Inclusión

- Pacientes que iniciaban tratamiento ortodóntico en el momento del estudio
- Edades comprendidas entre 16 y 40 años con disminución de la dimensión vertical y dentición permanente

Criterios de Exclusión

- Pacientes que presentaran afectaciones sistémicas que involucraran la articulación temporomandibular
- Alteraciones de la postura, los músculos o las vértebras cervicales
- Cirugía previa de la mandíbula o la columna cervical, cirugía ortognática
- Tratamiento previo con topes oclusales.

El estudio comparó cambios en la posición cráneo vertebral en pacientes antes y después de usar topes oclusales, utilizando radiografías y cefalometría de Rocabado.



Tabla 2. Análisis comparativo de parámetros cráneo vertebrales en T0 y T1

	N	Promedio	Desviación estándar	Mediana	Máximo	Mínimo	IQR	Valor D'Agostino	T/W
T0 Angulo posteroinferior	20	98,74	2,06	101,83	110,61	79,54	16,16	0,282	0,967
T1 Angulo posteroinferior	20	98,68	2,25	99,18	118,89	80,70	10,57	0,987	
T0 Espacio de C0-C1	20	6,18	0,83	7,21	10,81	-7,42	3,20	0,000	0,066
T1 Espacio de C0-C1	20	6,77	0,82	7,21	11,01	-6,40	3,07	0,000	*
T0 Espacio C1-C2	20	4,99	0,51	5,24	11,43	1,60	3,12	0,114	0,259
T1 Espacio C1-C2	20	5,63	0,60	5,24	10,74	2,00	5,18	0,304	
T0 Triángulo hioides	20	6,74	1,07	6,88	16,98	-2,49	6,34	0,921	0,614
T1 Triángulo hioides	20	6,34	0,96	6,20	15,04	-1,74	5,21	0,978	

DISCUSIÓN

D'Attilio et al y De la Madrid et al sugieren que la oclusión influye en la alineación de la columna vertebral en estudios con ratas.



Resultados como Perinetti et al (2010) sugieren que no hay una relación entre oclusión y alineación vertebral.

Aunque algunos estudios han señalado que obstrucciones oclusales que podrían influir en la alineación vertebral y causar escoliosis.

CONCLUSIONES

- El estudio identificó una diferencia en el espacio C0-C1 posterior a la adaptación de los topes al ser evaluado con una significancia al 10 %. Sin embargo, no se observó una diferencia significativa entre todas las medidas evaluadas en T0 y T1.
- El presente estudio indica que el uso de topes oclusales en ortodoncia no altera la posición cráneo vertebral cuando se realiza dentro de los parámetros recomendados, Estos hallazgos requiere estudios longitudinales para verificar estos resultados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rocabado M, Tapia V. Radiographic study of the craniocervical relation in patients under orthodontic treatment and the incidence of related symptoms. *Cranio*. 1987;5(1):36-42.
2. D'attilio M, Cesaretti G, Viganò P, Alccayhuaman KAA, Botticelli D, Silva ER, et al. Effects of induced malocclusion on vertebral alignment in rats: A controlled study by cbcts. *Animals*. 2021 Oct 1;11(10).
3. Qais Raisan N, Nahidh M. Bite Raisers in Orthodontics: A review. *Mustansiria Dental Journal*. 2022 Dec 28;18(2):318-36.
4. Perinetti G, Contardo L, Biasati AS, Perdoni L, Castaldo A. Dental malocclusion and body posture in young subjects: A multiple regression study. *Clinics*. 2010;65(7):689-95.