



# INSTITUTO UNIVERSITARIO ITALIANO DE ROSARIO

## ***"Raquis Cervical Superior y Sintomas de disfunción temporomandibular. Causalidad o Casualidad."***

**Autor:** Cristian Raya

**Director:** Dr. Blanco Roberto

**Jurado:** Dra. Adriana Ravizzini, Dra. Susana Esteve y Dr. Martín Managó

**Fecha presentación:** 19 de junio de 2014

### **RESUMEN**

**Introducción:** Los pacientes que consultan por dolor orofacial cada día son más, su incidencia es cada vez que comprometen y aquejan a otras estructuras como la cabeza, el raquis cervical y la región dorsal superior. Actualmente se considera que las alteraciones del raquis cervical superior o alteraciones cráneo-cervicales están íntimamente relacionadas con la presencia de síntomas de disfunción temporomandibular (DTM). Sin embargo, la evidencia que demuestre alguna relación entre alteraciones del raquis cervical superior y la presencia de síntomas de disfunción temporomandibular, es escasa y poco concluyente, haciendo que la bibliografía sea un tanto ambigua y confusa con respecto a este tema.

**Objetivo:** Determinar si hay relación entre la posición del raquis cervical superior y la presencia de síntomas de disfunción temporomandibular.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio prospectivo analítico comparativo. Se incluyeron en él a 60 pacientes de entre 18 y 40 años divididos en dos grupos de 30 cada uno, el primero, con al menos dos síntomas de disfunción temporomandibular durante los últimos 12 meses, y el segundo, personas asintomáticas. A ambos grupos se le realizó una radiografía cráneo-cervical



# INSTITUTO UNIVERSITARIO ITALIANO DE ROSARIO

---

lateral, para determinar la distancia o espacio entre C0 - C1 y una radiografía transoral para definir rotación del atlas en relación a la odontoides del axis.

**Resultados:** No se observan diferencias estadísticamente significativas entre las variables estudiadas entre ambos grupos.

**Conclusión:** Con respaldo en la literatura consultada y los resultados de esta investigación se puede afirmar que las alteraciones producidas en el raquis cervical superior, entre la distancia promedio de C0 - C1 y las rotaciones del atlas sobre el axis, y la presencia de síntomas de disfunción temporomandibular no representan un factor de riesgo para el desarrollo de alteraciones en el sistema estomatognático.