

**ANÁLISIS MORFOMÉTRICO DE VÉRTEBRA C2 EVALUADA EN TELERRADIOGRAFÍAS DE PERFIL DE UN CENTRO PRIVADO REFERENCIAL DE RADIOLOGÍA MAXILOFACIAL DE LA REGIÓN DEL MAULE.**

**FRANCIA CERDA GONZÁLEZ  
CIRUJANO DENTISTA**

**RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN:** Las patologías de la articulación atlanto-axial han sido un tópico de interés general en la investigación científica, debido al alto riesgo de lesiones neurológicas, subluxación o inestabilidad atlanto-axial. Por esto es importante estudiar las características morfométricas de la vértebra cervical axis en telerradiografía de perfil debido al alto predominio de patologías relacionadas con la inestabilidad atlanto-axial y el poco conocimiento de la morfometría de esta vértebra.

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar las características morfométricas de Axis en telerradiografía de perfil de pacientes de un Centro de Referencia de Radiología Maxilofacial de la región del Maule, tanto en el plano vertical como en el plano sagital.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio observacional descriptivo de corte transversal cuya muestra fue de 378 telerradiografías de perfil obtenidas de un Centro de Referencia de Radiología Maxilofacial de la Región del Maule. Se utilizó el software SIDEXIS para analizar: distancia OC (altura proceso odontoides), distancia CB (altura de cuerpo vertebral), distancia OB (longitud vértice proceso odontoides- base del cuerpo vertebral), distancia EP (longitud lineal de arco más proceso espinoso), distancia EI (longitud proceso espinoso), distancia IS (longitud lineal de faceta articular), distancia PA (longitud anteroposterior del cuerpo vertebral) y distancia EA (longitud vertebral total antero-posterior). Las imágenes fueron observadas por dos operadores al mismo tiempo.

**RESULTADOS:** El 68% de la muestra correspondió a sexo femenino y 32% a masculino. Las edades fluctuaron de 16 a 40 años, promedio de 23,15 años. Se obtuvieron promedios con diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en todas las distancias excepto en distancia IS (faceta articular inferior).

**CONCLUSIONES:** Existen diferencias estadísticamente significativas en los promedios de las medidas de población femenina y masculina, las que se correlacionan con estudios anteriores. Se sugiere continuar con estudios con mayor población para establecer características morfométricas de axis como herramienta para determinar dimorfismo sexual.

PALABRAS CLAVES: Morfometría, vértebra axis, dimorfismo sexual, telerradiografía de perfil.