



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA ESCUELA DE POSGRADO

# "ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA"

**ESPECIALIZANDO:** 

OD. MARÍA DEL MAR QUINTEROS

**TUTORES:** 

PROF. DRA. ANA MARÍA AZCURRA



Esta obra está bajo una <u>Licencia Creative Commons Atribución-</u>
<u>NoComercial-Compartirlgual 4.0 Internacional.</u>







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

## Agradecimientos

A las autoridades y al personal de la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba.

Especialmente a los Directores de la Carrera de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dento-Maxilo-Facial Prof. Dr. Bass Pluer Alfredo y Prof. Dra. Varela de Villalba Teresa, y a todo su equipo docente; por transmitir sus conocimientos y experiencia de vida, dejando las mejores enseñanzas en mi proceder personal y profesional.

A la Dra. Gait María Teresa por su participación y contribución en este trabajo.

A la Co-Directora y tutora Dra. Azcurra Ana Isabel por su invaluable aporte, paciencia y asistencia incondicional.

A la Prof. Dra. Varela de Villalba Teresa por su persistencia, motivación, dedicación, acompañamiento y ayuda de manera permanente.

A mi marido, mis padres, familiares, colegas y amigos, quienes con su cariño y paciencia me apoyaron incondicionalmente en todo momento e hicieron posible la culminación de esta carrera de especialización.





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

## INDICE

Índice	
Resumen	2
Summary	3
Summary  I. INTRODUCCIÓN	4
II. OBJETIVOS	
III. MÁTERIALES Y MÉTODOS	
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	34
VI. CONCLUSIONES	37
VII. ANEXOS	39
VIII BIBLIOGRAFÍA	





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

#### **RESUMEN**

El objetivo general fue determinar la correlación existente entre el análisis de edad ósea mediante el método de Baccetti et al 2005 en la radiografía lateral y la edad cronológica de los pacientes de 4 a 21 años que concurren a la Carrera de la Especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilo Facial en la Escuela de Graduados de la Facultad de Odontología de la UNC entre los años 2012 y 2016. La muestra fueron los 103 pacientes de ambos sexos, con las mencionadas edades, que concurrieron por demanda espontanea. Se calcaron telerradiografías craneales iniciales de perfil derecho con visibilidad nítida de la segunda, tercera, y cuarta vértebra cervical para establecer los estadios de maduración ósea y clasificar en etapas I a VI según criterios del mencionado método. Los datos se resumieron en proporciones según la edad y sexo del paciente, como así también la correlación de la edad cronológica y ósea, a los fines de evaluar momento ideal de tratamiento ortodóncico (ortopedia, ortodoncia, ortognática). Se compararon las frecuencias según la edad cronológica aplicando el test de  $x^2$ , considerando un valor p < 0,05 para la significación estadística. Los resultados permiten afirmar que guarda relación la edad cronológica y las etapas de Baccetti et al 2005, ya que cada etapa es significativamente diferente en cada grupo etario, excepto el estadio V, en que no se asocian los rangos etarios con el estadio.

Palabras Claves: maduración ósea, vértebras cervicales, edad cronológica, ortodoncia







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

#### **SUMMARY**

The general objective was to determine the correlation between the bone age analysis using the Baccetti et al 2005 method in the lateral radiograph and the chronological age of the patients aged 4 to 21 years attending the Orthodontic and Orthopedic Dento Maxilo Facial Specialty at the Graduate School of the Faculty of Dentistry of UNC between 2012 and 2016. The sample was the 103 patients of both sexes, with the mentioned ages, that concurred by spontaneous demand. Initial cranial teleradiographs of right profile with clear visibility of the second, third and fourth cervical vertebra were established to establish the stages of bone maturation and to classify in stages I to VI according to the criteria of the method. The data were summarized in proportions according to the patient's age and sex, as well as the correlation of chronological and bone age, in order to evaluate the ideal moment of orthodontic treatment (orthopedics, orthodontics, orthognathic). The frequencies were compared according to chronological age by applying the  $x^2$  test, considering a p value <0.05 for statistical significance. The results allow us to state that the chronological age and the stages of Baccetti et al 2005 are related, since each stage is significantly different in each age group, except stage V, in which the age ranges are not associated with the stage.

Key words: bone maturation, cervical vertebrae, chronological age, orthodontics





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

# I- INTRODUCCIÓN





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

#### **INTRODUCCION**

La Ortodoncia es una especialidad odontológica que estudia, previene y corrige las alteraciones producidas en el desarrollo como la posición de los maxilares y las formas de las arcadas dentarias, con el propósito de restablecer el equilibrio morfológico y funcional de cara y boca, además de mejorar la estética facial.

La palabra ortodoncia procede de un término instaurado por Defoulon en 1841, deriva del griego orto (recto) y doncia (diente). El objetivo inicial de esta especialidad en sus comienzos fue solamente estético. En tanto, Canut, considera a la ortodoncia como rama de la estomatología responsable de la supervisión, cuidado y corrección de las estructuras dentofaciales, en crecimiento o no incluyendo desde malformaciones óseas hasta simples movimientos dentarios (1).

El ejercicio de la ortodoncia incluye no solo el diagnóstico, prevención, intercepción y tratamiento de todas las formas clínicas de maloclusión y anomalías óseas circundantes, sino también el diseño, aplicación y control de la aparatología terapéutica y las estructuras de soporte con el fin de obtener un equilibrio funcional y estético con las estructuras craneofaciales (1).

La intervención ortodóncica temprana se puede dividir en preventiva, que previene las interferencias en el desarrollo oclusal y, la interceptiva que constituye una fase de la ciencia y arte de la ortodoncia que interpone barreras para evitar la evolución desfavorable de los primeros signos de enfermedad. La ortopedia funcional de los maxilares se aplica cuando existen trastornos de crecimiento maxilar o mandibular, que pueden ser corregidos a través de estímulos modificando en patrón esqueletal solucionando alteraciones en el desarrollo dentoalveolar, muscular y esqueletal antes de completar dentición permanente. En caso de no ocurrir esto, se debe realizar la terapéutica ortodóncica correctiva (aparatología fija) para tratar maloclusiones dentarias en la dentición definitiva con o sin crecimiento el paciente (2).

Según Ricketts "ha habido muchos cambios de opinión en referencia a un tratamiento temprano, pero perder la oportunidad de producir cambios en la arquitectura esquelética de los maxilares y el tercio medio de la cara en etapas tempranas del crecimiento, nos llevará irremediablemente a tratamientos ortodóncicos tardíos de camuflaje o combinados con cirugía ortognática" (2).

La cirugía ortognática de los maxilares constituye un área de la Estomatología donde deben trabajar en conjunto ortodoncistas y cirujanos. Este trabajo en equipo apunta a resolver las anomalías del desarrollo maxilomandibular, secuelas de trauma, tratamiento integral de los síndromes craneofaciales, tratamiento del paciente desdentado severo, síndrome de apnea





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

obstructiva del sueño, etc. Las técnicas que sustentan esta terapia quirúrgica tuvieron su origen en los comienzos del siglo XX, principalmente en Inglaterra, Alemania y Francia. A partir de entonces, han sido modificadas. (3).

En la práctica ortodóncica se hace necesario, entre otras cosas, evaluar la maduración esquelética para conocer el mayor pico de crecimiento para la toma de decisiones pertinentes al tratamiento a efectuar ya sea ortopédico, ortodóncico u ortognático. Existen dos tipos diferentes de edad en un mismo individuo que pueden, o no, coincidir en un determinado momento de la vida: la edad cronológica (que se define como la fecha de nacimiento) y la edad biológica (que se define como el registro progresivo del individuo hacia la madurez, es variable). La edad biológica tiene diversas categorías: la edad morfológica (altura y peso), edad esquelética (registro del aumento progresivo en la masa ósea), edad dental (registro de la maduración dental, subdividiéndose en edad de calcificación y erupción). (4)

Durante el proceso de crecimiento y desarrollo, los individuos pasan por diferentes estadios y cada uno se caracteriza por tener un ritmo propio (4). Entendiendo por crecimiento al resultado de hiperplasia (aumento de cantidad de células) e hipertrofia (aumento en el tamaño de la célula) de los tejidos del cuerpo; mientras que el desarrollo constituye un proceso donde ocurren cambios en el tamaño y forma del cuerpo, en la madurez biológica y en la complejidad de las funciones fisiológicas. (5)

Leyt en 1980, en su tratado de odontopediatría (6) afirma que, parte de la evaluación física del niño, es el diagnóstico de su edad ósea o esquelética, ya que nos da el verdadero estado de maduración, sobre todo cuando presenta algún problema endócrino que afecte el desarrollo. Sin embargo numerosas investigaciones afirman que las diferentes edades biológicas (cronológica, dentaria y ósea entre ellas) usadas para medir el crecimiento no son coincidentes en muchos casos (6). Esta falta de coincidencia se debe a la respuesta del organismo humano a diferentes factores como los genéticos, los del medio ambiente como los nutricionales, sociales y económicos, etc. (7)

La madurez esquelética se puede evaluar por medio de varios indicadores biológicos como el aumento de la altura del cuerpo, desarrollo dental y eruptivo, menarquía ó cambio de voz, la maduración esquelética de la mano y muñeca, y maduración de vértebras cervicales (11).

El estudio de la maduración ósea es uno de los métodos más seguros y confiables para evaluar la edad biológica del paciente. Entre éstos métodos de fácil estandarización y reproductividad se encuentran las radiografías de carpo, de vértebras cervicales y de la falange media del dedo medio de la mano (8, 14, 17).







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Aunque el método estándar para evaluar la maduración esquelética ha sido el uso de radiografías de la mano no dominante del paciente. Varios autores concluyeron que las vértebras cervicales, observables en una radiografía cefálica, son igualmente efectivas ya que presentan patrones de desarrollo similares. Se encontró que los indicadores vertebrales cervicales fueron los mismos para hombres y mujeres, pero que en las mujeres se producían cambios más tempranos (4, 8, 10, 13, 18).

En el método (CMVS) de Baccetti, Franchi y Mc Namara (11) se establecen seis etapas donde la morfología de los cuerpos de la tercera y cuarta vértebra cervical, y la presencia de una concavidad de la base de los cuerpos vertebrales de la segunda, tercera y cuarta vértebra cervical, en 30 pacientes no tratados ortodoncicamente permiten determinar eficazmente el pico de crecimiento mandibular evitando exposiciones adicionales a rayos x. La aparición de una concavidad claramente visible en el borde inferior del cuerpo de la tercera vértebra cervical es una característica anatómica que en la mayoría de los casos indica que el individuo está en la etapa inmediatamente anterior al punto máximo del crecimiento mandibular. La etapa cervical 1 y 2 son etapas prepico; el pico en el crecimiento mandibular ocurre entre la etapa cervical 3 y 4. Estos autores establecen que un indicador biológico "ideal" de la madurez esquelética mandibular individual debe caracterizarse por al menos cinco características:

- 1- La eficacia en la detección del pico en el crecimiento mandibular (el método debe presentarse con una etapa definida o fase que coincide con el pico de crecimiento mandibular en la mayoría de los sujetos).
- 2- No hay necesidad de una exposición adicional de rayos x.
- 3- Fácil de registrar.
- 4- La consistencia en la interpretación de los datos (el error entre interexaminadores en la apreciación de las etapas definidas o fases deben ser lo más bajo posible).
- 5- Utilidad para la anticipación de la aparición del pico (el método debe presentar con una etapa definida o fase que se produce antes de que el pico de crecimiento mandibular ocurra en la mayoría de los sujetos).

Se demuestra que la valoración de maduración de las vértebras cervicales (CMVS) es un método fácil, económico, confiable y muy útil para determinar la edad esquelética ideal, para tratamientos que involucran la manipulación y guía del crecimiento y el desarrollo humano, sobre todo en los tratamientos que tienen que ver con el tamaño mandibular (4,8,11,12,15,16,19).





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Por todo lo antes dicho, el propósito de esta investigación es determinar la correlación existente entre el análisis de edad ósea mediante el método de Baccetti et al 2005 en la radiografía lateral craneal y la edad cronológica de los pacientes de 4 hasta 21 años (incluido) que concurrieron a la Carrera de la Especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilo Facial en la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la UNC. De esta manera se podrá aplicar una terapéutica (ortopédica, ortodóncica, ortognática) en el momento oportuno aprovechando el pico de crecimiento a través de la radiografía de rutina para el diagnóstico.





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

# II- OBJETIVOS





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

## **OBJETIVO**

Determinar la correlación existente entre el análisis de edad ósea mediante el método de Baccetti et al 2005 en la radiografía lateral y la edad cronológica de los pacientes de 4 a 21 años que concurren a la Carrera de la Especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilo Facial en la Escuela de Graduados de la Facultad de Odontología de la UNC entre los años 2012 y 2016.





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

# III- MATERIALES Y MÉTODOS







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

#### **MATERIALES Y METODOS:**

El presente estudio es de tipo observacional, descriptivo y retrospectivo.

Para realizar este estudio se solicitó consentimiento informado a los pacientes mayores de 18 años, consentimiento informado a los padres de los pacientes menores de 18 años, el asentimiento informado a los pacientes mayores de 13 años y a los pacientes menores de 13 años. Proyecto aprobado por el CAIS-CIEIS, Facultad de Odontología, UNC, 7E/2016 (ver anexo). Se trabajó con telerradiografías craneales de perfil derecho (n= 103) con los siguientes criterios de selección: pacientes de ambos sexos, desde 4 hasta 21 años de edad incluido, telerradiografías iniciales de perfil derecho con visibilidad nítida de la segunda, tercera, y cuarta vértebra cervical. Se excluyeron pacientes mayores de 21 años, las radiografías con falta de nitidez ó cuya técnica de realización no fuese la correcta.

Se emplearon las historias clínicas de los pacientes archivadas y resguardadas en armarios *ad hoc* en la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la UNC, confeccionadas por la Carrera de la Especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilo Facial desde Febrero del 2012 hasta Febrero del 2016 para registrar apellido, nombre, edad cronológica, fecha teleradiografía inicial y sexo (ver anexo). Se realizó el calcado y trazado de segunda, tercera y cuarta vértebra cervical en filminas con fibra indeleble negra trazo fino sobre las telerradiografías craneales de perfil derecho iniciales para establecer los estadios de maduración ósea según índice de maduración de las vértebras cervicales (CMVS) modificado por Baccetti et al (11).Fig. 1 y 2. Clasificando en etapas I a VI según sus criterios. Teniendo la salvedad de que si un caso presentó algunas características de una etapa y la consecutiva, se optó por la etapa previa y no la consecutiva.

Una vez realizadas las determinaciones, se analizó la distribución: del género de los pacientes del estudio, de la frecuencia de edades, de los pacientes según el rango etario, de la frecuencia por edad del sexo masculino y femenino, de la frecuencia de las VI etapas de maduración ósea según Baccetti (2005) y acorde a ambos sexos, de la frecuencia de etapas según Baccetti (2005) con la edad cronológica y con el rango etario.

El análisis consistió en dos evaluaciones, visuales y cefalométricas, de las características morfológicas de la segunda, tercera y cuarta vértebra cervical (C2, C3, C4).

Análisis Visual: Se analizaron dos grupos de variables:

- 1. La presencia o ausencia de una concavidad en el borde inferior del cuerpo de C2, C3, y C4.
- 2. Forma del cuerpo de C3 y C4. Cuatro formas básicas fueron consideradas:







#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

- -trapezoidal (el borde superior desciende de posterior hacia anterior);
- -rectangular horizontal (las alturas de los bordes posteriores y anteriores son iguales; los bordes superiores e inferiores son más largos que los bordes anteriores y posteriores);
- -cuadrado (los bordes posterior, superior, anterior e inferior son iguales); y
- -rectangular vertical (los bordes posterior y anterior son más largos que los bordes superior e inferior).

Análisis cefalométrico: En los cefalogramas laterales, fueron trazados los siguientes puntos para la descripción de las características morfológicas de los cuerpos vertebrales cervicales (Fig. 1):

C2p, C2m, C2a: el punto más posterior, más profundo y más anterior en el borde inferior del cuerpo de C2.

C3up, C3ua: los puntos más superiores de los bordes posterior y anterior del cuerpo de C3.

C3IP, C3 m, C3Ia: el punto más posterior, más profundo, y más anterior en el borde inferior del cuerpo de C3.

C4up, C4ua: los puntos más superiores de los bordes posterior y anterior del cuerpo de C4.

C4lp, C4 m, C4la: el punto más posterior, más profundo, y más anterior en el borde inferior del cuerpo de C4.

Para la localización de puntos de referencia, las indicaciones descritas por Hellsing se adoptaron parcialmente. Con la ayuda de estos puntos de referencia, se realizaron las siguientes mediciones:

C2Conc: la medida de la profundidad de la concavidad en el borde inferior de C2 (distancia de la línea de unión C2p y C2a hasta el punto más profundo en el borde inferior de la vértebra, C2 m).

C3Conc: la medida de la profundidad de la concavidad en el borde inferior de C3 (distancia desde la línea que conecta C3lp y C3la hasta el punto más profundo en el borde inferior de la vértebra, C3 m).

C4Conc: la medida de la profundidad de la concavidad en el borde inferior de C4 (distancia desde la línea que conecta C4lp y C4la hasta el punto más profundo en el borde inferior de la vértebra, C4 m).







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

C3BAR: relación entre la longitud de la base (distancia C3lp-C3la) y la altura anterior (distancia C3ua-C3la) del cuerpo de C3.

C3PAR: relación entre las alturas de la parte posterior (distancia C3up-C3lp) y anterior (distancia C3ua-C3la) del cuerpo de C3.

C4BAR: relación entre la longitud de la base (distancia C4lp-C4la) y la altura anterior (distancia C4ua-C4la) del cuerpo de C4.

C4PAR: relación entre las alturas de la parte posterior (distancia C4up-C4lp) y anterior (distancia C4ua-C4la) del cuerpo de C4

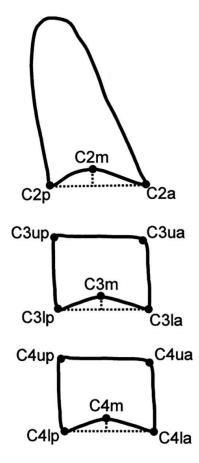


Figura 1: Puntos cefalométricos de referencia para el análisis cuantitativo de las características morfológicas de los cuerpos vertebrales de C2, C3, y C4. (11)





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Las etapas de maduración vértebras cervicales en la versión modificada del método que aquí se presenta se ilustran en forma de diagrama en la Figura 2.

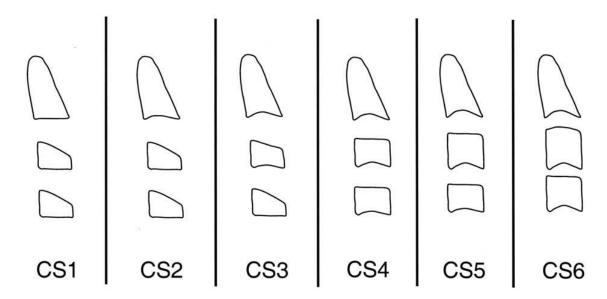


Figura 2: Representación esquemática de las etapas de las vértebras cervicales de acuerdo con el método recién modificado. (11)

Las seis etapas se definen como lo siguiente, teniendo en cuenta que las teleradiografías craneales laterales son del lado derecho del paciente:

- -Etapa cervical 1 (CS1)
- -Etapa cervical 2 (CS2)
- -Etapa cervical 3 (CS3)
- -Etapa cervical 4 (CS4)
- -Etapa cervical 5 (CS5)
- -Etapa cervical 6 (CS6)







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Etapa cervical 1 (CS1, Fig. 3): Los bordes inferiores de las tres vértebras (C2 a C4) son planas. Los cuerpos de ambos C3 y C4 son de forma trapezoidal (el borde superior del cuerpo de la vértebra es de sección decreciente de posterior hacia anterior). El pico en el crecimiento mandibular se producirá en un promedio de 2 años después de esta etapa.

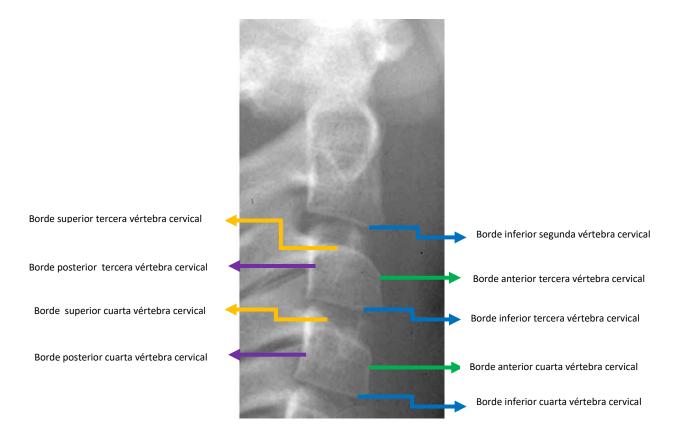


Figura 3: Se puede apreciar en el ejemplo clínico de la etapa cervical 1 (11) los bordes inferiores de C2, C3, C4 planos y los cuerpos de C3 y C4 de forma trapezoidal.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Etapa Cervical 2 (CS2, Fig. 4): Una concavidad está presente en el borde inferior de C2 (en cuatro de los cinco casos, con el remanente de sujetos que siguen mostrando una etapa cervical 1). Los cuerpos de ambas C3 y C4 son todavía de forma trapezoidal. El pico de crecimiento de la mandíbula se producirá en promedio de 1 año después de esta etapa.

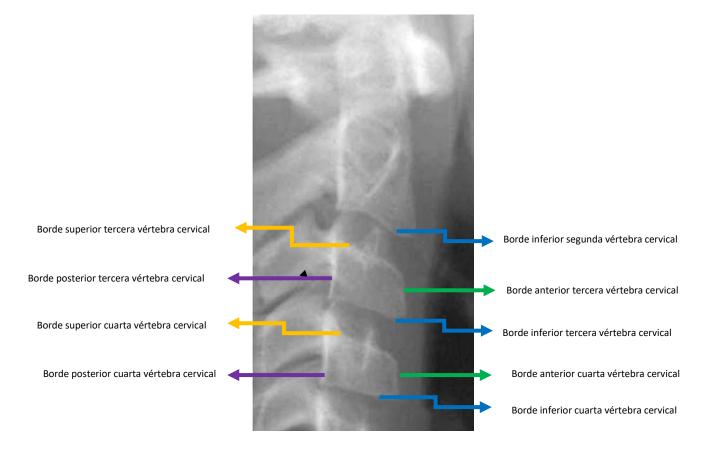


Figura 4: Se puede apreciar en el ejemplo clínico de la etapa cervical 2 (11) el borde inferior de C2 cóncavo y de C3, C4 planos. Los cuerpos de C3 y C4 de forma trapezoidal.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Etapa Cervical 3 (CS3, Fig. 5): Están presentes concavidades en los bordes inferiores tanto de C2 y C3. Los cuerpos de C3 y C4 pueden ser en forma o bien trapezoidal u horizontal rectangular. El pico en el crecimiento mandibular se producirá durante el año después de esta etapa.

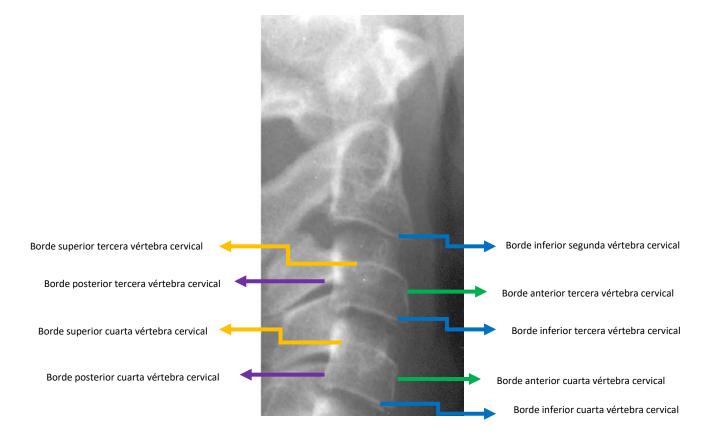


Figura 5: Se puede apreciar en el ejemplo clínico de la etapa cervical 3 (11) los bordes inferiores de C2, C3 cóncavos y de C4 plano. Los cuerpos de C3 y C4 de forma trapezoidal.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Etapa Cervical 4 (CS4, Fig. 6): Ahora están presentes concavidades en los bordes inferiores de C2, C3, C4. Los cuerpos de las dos C3 y C4 son de forma rectangular horizontal. El pico en el crecimiento mandibular se ha producido dentro de 1 o 2 años antes este escenario.

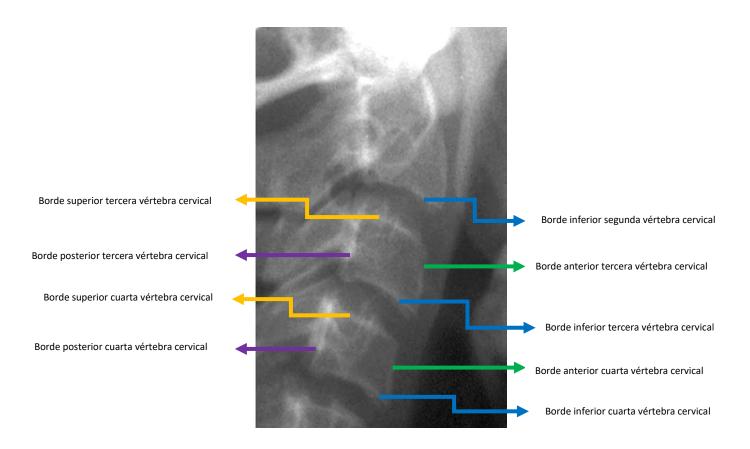


Figura 6: Se puede apreciar en el ejemplo clínico de la etapa cervical 4 (11) los bordes inferiores de C2, C3 y C4 cóncavos. Los cuerpos de C3 y C4 de forma rectangular horizontal.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Etapa Cervical 5 (CS5, Fig. 7): Las concavidades del borde inferior de C2, C3 y C4 todavía están presentes. Al menos uno de los cuerpos de C3 y C4 se eleva en forma de cuadrado. Si no es cuadrado, el cuerpo de la otra vértebra cervical todavía es rectangular horizontal. El pico en el crecimiento mandibular ha finalizado al menos 1 año antes de esta etapa.

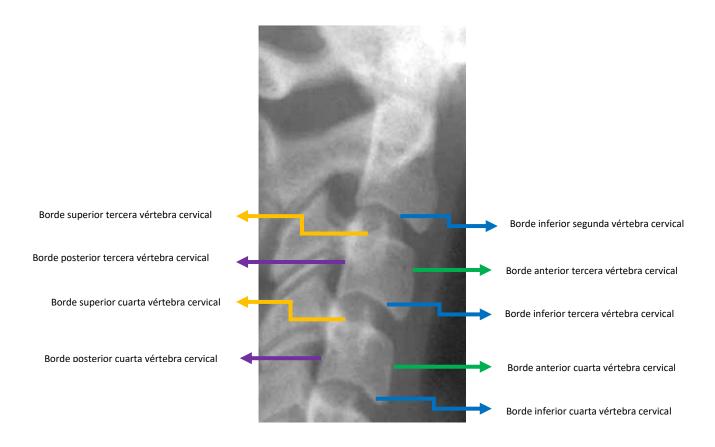


Figura 7: Se puede apreciar en el ejemplo clínico de la etapa cervical 5 (11) los bordes inferiores de C2, C3 y C4 cóncavos. Los cuerpos de C3 y C4 de forma cuadrada.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Etapa Cervical 6 (CS6, Fig. 8): Las concavidades en el borde inferior de C2, C3 y C4, son todavía evidentes. Al menos uno de los cuerpos de C3 y C4 es de forma rectangular vertical. Si no es rectangular vertical, el cuerpo de la otra vértebra cervical es cuadrado. El pico en el crecimiento mandibular ha terminado al menos 2 años antes de esta etapa.

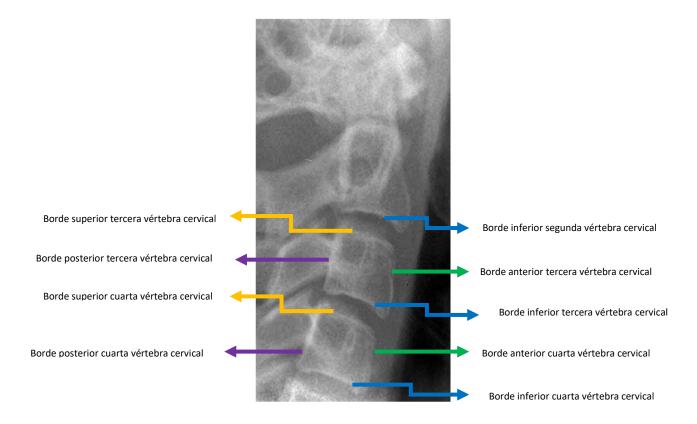


Figura 8: Se puede apreciar en el ejemplo clínico de la etapa cervical 6 (11) los bordes inferiores de C2, C3 y C4 cóncavos. Los cuerpos de C3 y C4 de rectangular vertical.





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

## Análisis estadístico de los datos:

Los datos se resumieron en proporciones según la edad y sexo del paciente, como así también la correlación de la edad cronológica y ósea, a los fines de evaluar momento ideal de tratamiento ortodóncico (ortopedia, ortodoncia, ortognática). Se compararon las frecuencias según la edad cronológica aplicando el test de  $x^2$ , considerando un valor p < 0,05 para la significación estadística.





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

# **IV- RESULTADOS**







ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

## **RESULTADOS:**

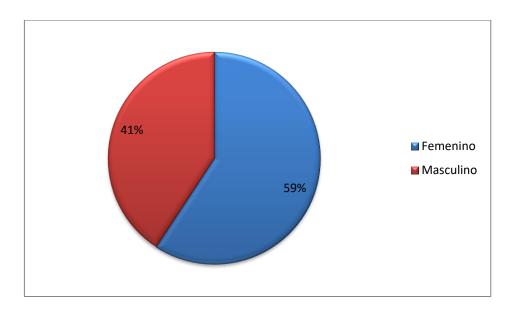


Figura 9: Distribución del género de los pacientes del estudio

La figura 9 muestra la distribución de género en los pacientes estudiados, siendo la mayoría los pacientes de sexo femenino (59 %).





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

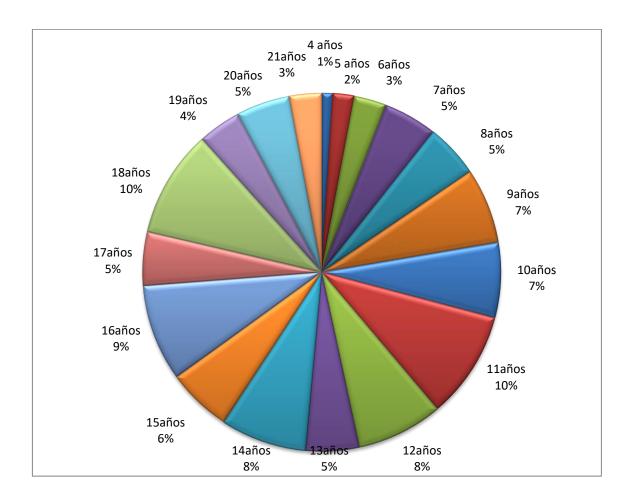


Figura 10: Distribución de la frecuencia de edades

La figura 10 muestra la distribución de la frecuencia de edades en los 103 pacientes estudiados, siendo los más representativos los de 11 y 18 años con el 10%, los de 16 años con el 9% y los de 12 y 14 años con el 8%.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

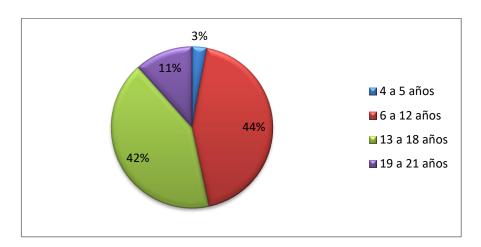


Figura 11: Distribución de los pacientes según el rango etario.

La figura 11 muestra la distribución de los pacientes según rango etario, siendo la mayoría representada por 44% entre 6 a 12 años, seguido de un 42% de 13 a 18 años), es decir, un 86% de la población estudiada tiene entre 6 a 18 años de edad cronológica.

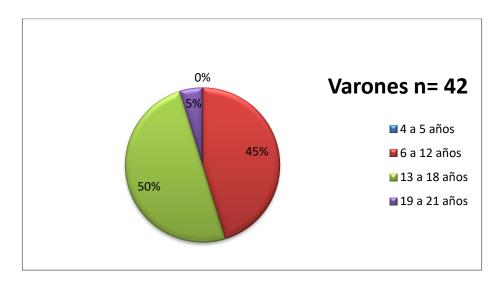


Figura 12: Distribución de la frecuencia por rango etario del sexo masculino

La figura 12 muestra la distribución de la frecuencia por rango etario del sexo masculino, siendo la mayoría representada por 50% entre 13 y 18 años, seguido por 45% entre 6 a 12 años.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

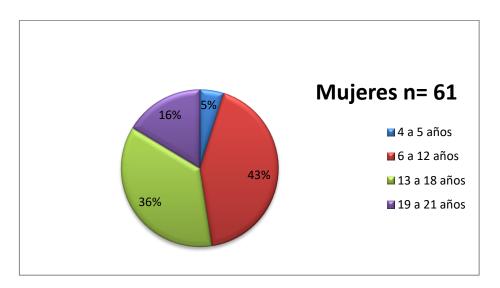


Figura 13: Distribución de la frecuencia por rango etario del sexo femenino

La figura 13 muestra la distribución de la frecuencia por rango etario del sexo femenino, siendo la mayoría representada por 43% entre 6 y 12 años, seguido por 36% de 13 a 18 años de edad.

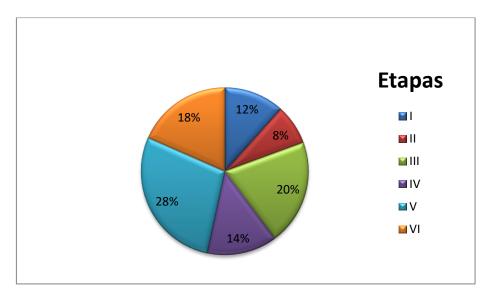


Figura 14: Distribución de la frecuencia de las VI Etapas de Maduración Ósea según Baccetti (2005)

La figura 14 muestra la distribución de la frecuencia de las VI Etapas de Maduración Ósea según Baccetti (2005), siendo la mayoría representada por 28% en la etapa V y el 20% en la etapa III.





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

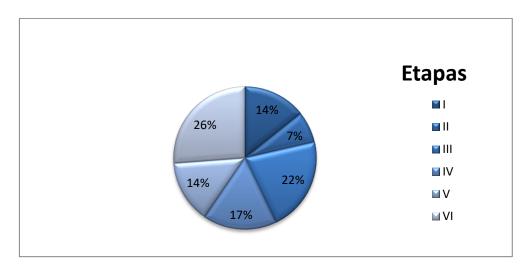


Figura15: Distribución de la frecuencia de los VI Estadíos de Maduración Ósea según Baccetti (2005) en el Sexo Masculino.

La figura 15 muestra la distribución de la frecuencia de las VI Etapas de Maduración Ósea según Baccetti (2005) en el sexo masculino, siendo la mayoría representada por 26% en la etapa VI y el 22% en la etapa III.

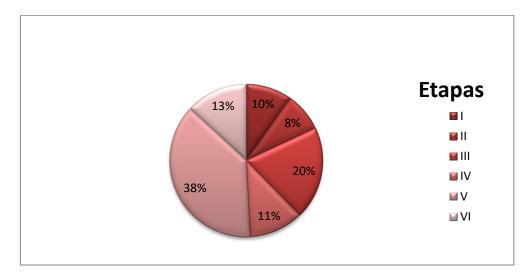


Figura16: Distribución de la frecuencia de los VI Estadíos de Maduración Ósea según Baccetti (2005) en el Sexo Femenino.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

La figura 16 muestra la distribución de la frecuencia de las VI Etapas de Maduración Ósea según Baccetti (2005) en el sexo femenino, siendo la mayoría representada por 38% en la etapa V y el 20% en la etapa III.

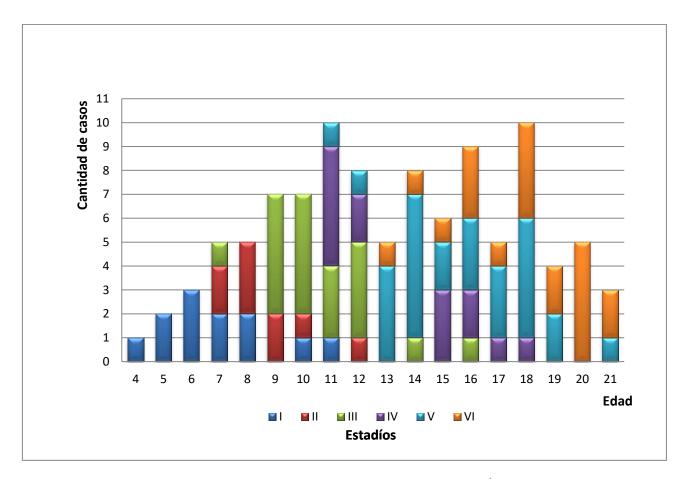


Figura 17: Distribución de la frecuencia de los VI Estadíos de Maduración Ósea según Baccetti (2005) con la Edad Cronológica.

La figura 17 muestra la distribución de la frecuencia de las VI Etapas de Maduración Ósea según Baccetti (2005) y la edad cronológica, siendo la mayoría representada en la etapa I por los de 6 años de edad, etapa II por los de 8 años de edad, etapa III por los de 9 y 10 años, etapa IV por los de 11 años de edad, etapa V por los de 14 y 18 años de edad, etapa VI por los de 20 años de edad.





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

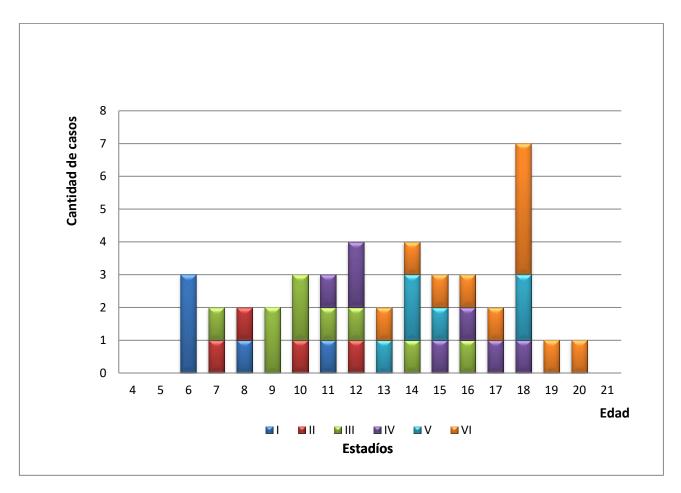


Figura 18: Distribución de la Frecuencia de Estadíos según Baccetti (2005) y la Edad Cronológica en varones

La figura 18 muestra la distribución de la frecuencia de las VI Etapas de Maduración Ósea según Baccetti (2005) y la edad cronológica en varones, siendo la mayoría representada en la etapa I por los de 6 años de edad, etapa II por los de 7 y 8 años de edad, etapa III por los de 9 y 10 años, etapa IV por los de 12 años de edad, etapa V por los de 14 y 18 años de edad, etapa VI por los de 18 años de edad.







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

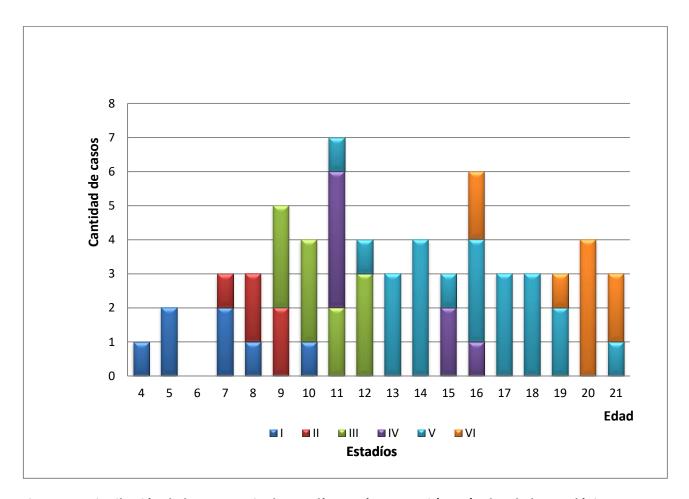


Figura 19: Distribución de la Frecuencia de Estadíos según Baccetti (2005) y la Edad Cronológica en mujeres

La figura 19 muestra la distribución de la frecuencia de las VI Etapas de Maduración Ósea según Baccetti (2005) y la edad cronológica en mujeres, siendo la mayoría representada en la etapa I por los de 5 y 7 años de edad, etapa II por los de 8 y 9 años de edad, etapa III por los de 9 y 10 años, etapa IV por los de 11 años de edad, etapa V por los de 13,14,16,17,18 años de edad, etapa VI por los de 20 años de edad. (En la etapa V es más representativa la edad de 14 años).







## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

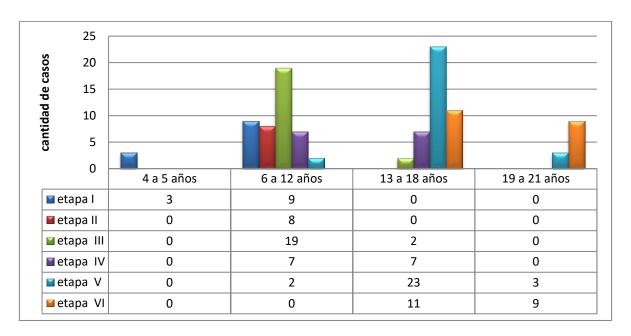


Fig. 18

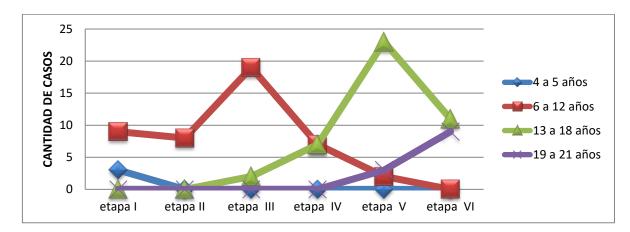


Fig. 19

Figura 18 y 19: Distribución de la frecuencia de etapas según Baccetti 2005 y rangos etarios (detallando en tabla anexa la cantidad de casos dentro del rango etario)

La distribución de la frecuencia de estadios según Baccetti 2005 y rangos etarios, demuestra que la etapa I, II, III está representada en su mayoría por el grupo etario que va de 6 a 12 años de edad, la etapa IV está representada por el grupo etario de 6 a 12 años y 1 a 18 años, en tanto que V y VI por el rango etario que va de 13 a 18 años de edad.





## ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

## TABLA ESTADÍSTICA

Rango etario /años	Estadio I	frecuencia	Estadio II	frecuencia	Estadio III	frecuencia	Estadio V	frecuencia	Estadio	frecuencia	Estadio VI	frecuencia
4 a 5	SI	3	SI	0	SI	0	SI	0	SI	0	SI	0
4 a 5	NO	0	NO	3	NO	3	NO	3	NO	3	NO	3
6 a 12	SI	9	SI	8	SI	19	SI	7	SI	2	SI	0
6 a 12	NO	36	NO	37	NO	26	NO	38	NO	43	NO	45
13 a 18	SI	0	SI	0	SI	2	SI	7	SI	23	SI	11
13 a 18	NO	43	NO	43	NO	41	NO	36	NO	20	NO	32
19 a 21	SI	0	SI	0	SI	0	SI	0	SI	3	SI	9
19 a 21 p valor=	NO <0.0001	12	NO 0.006	12	NO <0,0001	12	NO 0,456	12	NO <0,0001	9	NO <0,0001	3

Tabla 1. Distribución de las frecuencias de estadio según Baccetti con el rango etario.

Al analizar la distribución de los estadios con el rango etario se observó asociación estadísticamente significativa entre los mismos, menos en el estadio v en el que no se observan diferencias significativas entre los rangos etarios.





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

# V- DISCUSIÓN







#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

#### **DISCUSION:**

En la ortodoncia y más precisamente en la ortopedia dentofacial se torna relevante detectar el momento óptimo para comenzar un tratamiento pertinente a tratar la problemática presente en el individuo. Por ello es ideal contar con protocolos de tratamiento que incluyan el periodo de crecimiento individual.

Lamparski en 1972 estudió cambios en el tamaño y forma de la segunda a la sexta vértebra cervical con el objetivo de crear estándares de maduración para dichas vértebras y concluyó que vistas en la radiografía cefálica lateral de rutina eran estadística y clínicamente tan confiables como la técnica de la radiografía carpal para la evaluación de la edad esquelética. Además encontró que el indicador de las vértebras cervicales era el mismo para los hombres y mujeres, pero que en la mujer se desarrollaban los cambios más temprano. También trabajaron en el análisis de maduración ósea en vértebras cervicales para la evaluación de la edad ósea O'Reilly y Yanniello en 1988, Hassel y Farman en 1995, Franchi et al en 2000, Baccetti et al (2002) y por último Baccetti, Franchi, Mc Namara en 2005 (19).

El método CVM de Baccetti *et al* en 2005 resulta útil cuando la madurez esquelética tiene que ser evaluada sobre el cefalograma lateral, que es el registro radiográfico utilizado de forma rutinaria para el diagnóstico ortodóncico y la planificación del tratamiento, requiriendo ver con nitidez desde la segunda hasta la cuarta vértebra cervical. Permite detectar el momento óptimo para comenzar un tratamiento de deficiencia mandibular a través de ortopedia funcional maxilar. La etapa cervical 3 y 4 representan las ideales para comenzar la ortopedia funcional maxilar (11). Una serie de investigaciones realizadas en diferentes partes del mundo han confirmado la validez del método CVM, entre ellos, Moscoso en 1987, Hong-Po en 2001 y Gandini *et al* en 2006, Zurita y Fuentes en 2009 concluyeron que dicho método puede considerarse como un procedimiento eficiente, fiable, reproducible y válido; ya que los resultados indican que la columna vertebral puede reemplazar de forma segura a la radiografía de la muñeca en etapas limitadas en períodos de crecimiento puberal (8,13). Golaszewski en su publicación en 2014 donde habla sobre maduración esqueletal según el método de evaluación cervicovertebral, concluye estableciendo que el estudio del desarrollo de las vértebras cervicales permite determinar con exactitud la edad esquelética de los pacientes (16).

Ortiz y cols en su publicación en el año 2007 trabajaron sobre una muestra de 47 pacientes entre 5 a 12 años de ambos sexos, determinando estar en las dos primeras etapas del método de maduración ósea de las vertebras cervicales de Baccetti y los de 8 años de edad encontrarse en igual cantidad en ambas etapas.





#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

En 2007, Arias y Bernal en su artículo "Indicadores de maduración esquelética y dental" encontraron una baja concordancia entre los indicadores de maduración y el pico de crecimiento mandibular para ambos sexos al analizar individualmente. Sin embargo al evaluar las edades promedio de los picos de crecimiento de los tres indicadores, en las mujeres se comportaron similar la panorámica, la falange y el pico de crecimiento mandibular se presentó 2 años después. En los hombres la falange y el pico mandibular fueron 2 años después de la panorámica (5).

En el estudio realizado por Muñante Arzapalo y col en 2012, concluyen en que existe una correlación alta entre la longitud mandibular, los estadios de maduración y las edades. Cabe destacar que se utilizó el método de Baccetti 2002 y que es una población con problemas de hipoxia por vivir en altitud requiriendo mayores estudios para ser contrastados con poblaciones en condiciones similares (18).





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

## VI- CONCLUSIONES





#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

#### Conclusión

En este estudio se observa una correlación entre la edad cronológica y las etapas descriptas por Baccetti, ya que cada etapa es significativamente diferente en cada grupo etario, excepto el estadio V, en que no se asocian los rangos etarios con el estadio.

La distribución de la frecuencia de las VI Etapas de Maduración Ósea según Baccetti (2005) y la edad cronológica, está representada en la etapa I por los de 6 años de edad, etapa II por los de 8 años de edad, etapa III por los de 9 y 10 años, etapa IV por los de 11 años de edad, etapa V por los de 14 y 18 años de edad, etapa VI por los de 20 años de edad.

En cuanto a la distribución de la frecuencia de las VI etapas de maduración según Baccetti (2005) y la edad cronológica hay diferencias entre los sexos pero en la Etapa III son iguales. Cabe destacar que no hay una cantidad igual de pacientes de ambos sexos en cada etapa.

Lo anteriormente expresado permite recomendar realizar una historia clínica completa del paciente (teniendo en cuenta entre algunos factores la nutrición, hormonal, genética, condiciones ambientales, etc.) y utilizar la telerradiografía de perfil usada en ortodoncia para clasificar la etapa de maduración ósea en la que el paciente se encuentra al momento de la consulta y planificar de manera oportuna la terapéutica a realizar (ortopedia, ortodoncia fija, ortognática).





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

**VII- ANEXOS** 













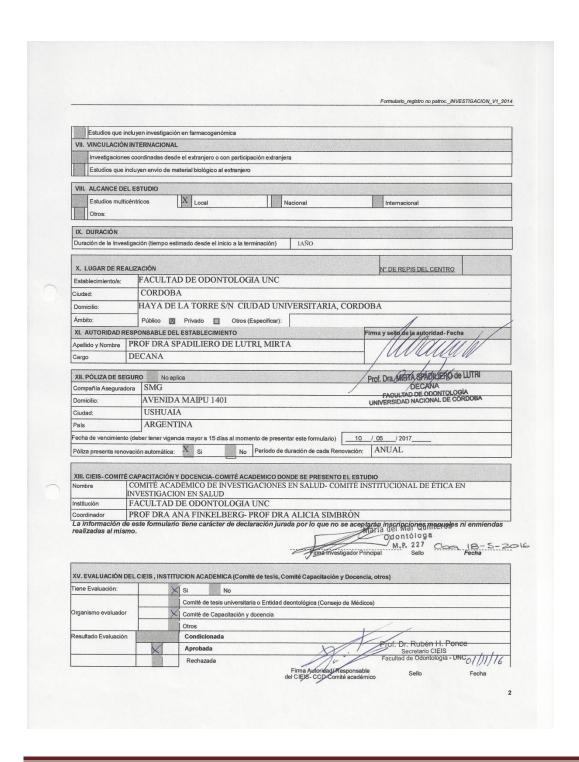








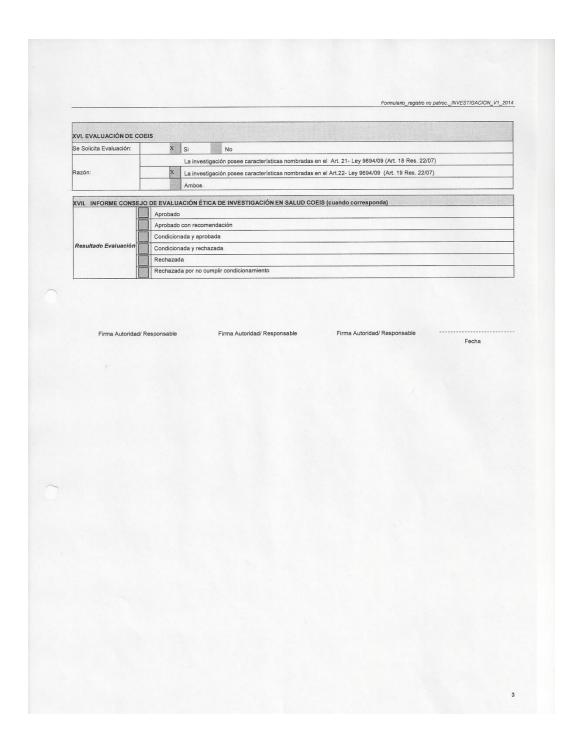






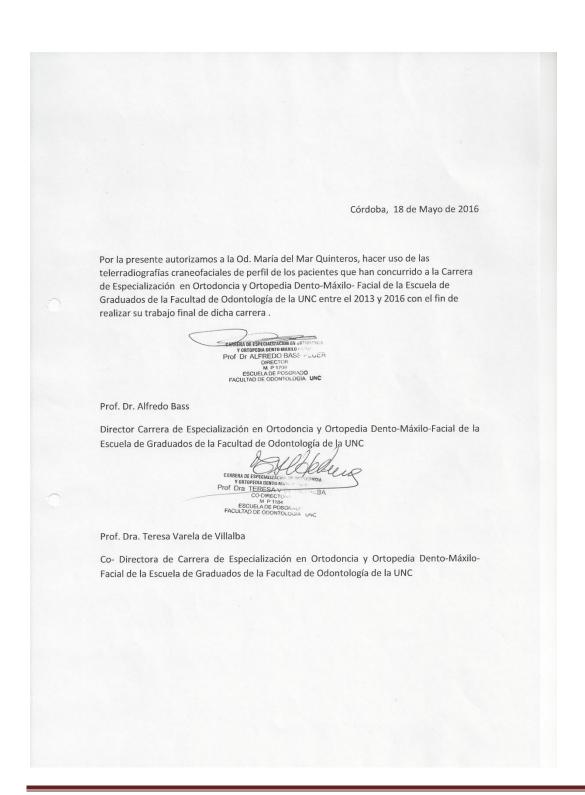


















#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

#### INFORMACIÓN PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para ser leído y completado por Padre, Madre, Tutor o Persona Jurídicamente Responsable del niñoadolescente que participe en este trabajo de investigación.

#### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE ESTE ESTUDIO?

Dentro de las patologías Dento Maxilo Faciales se encuentran las alteraciones en la disposición, forma de los maxilares y elementos dentarios en los tres planos del espacio.

El presente trabajo tiene como propósito establecer el momento ideal del tratamiento ortodóncico a través del estudio de la maduración ósea cuya información se obtiene de las vertebras cervicales de la radiografía que usted trajo para realizar su diagnóstico.

Esta investigación constituye un trabajo final titulado "ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA" que se realiza en la Carrera de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dento- Máxilo- Facial de la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba.

#### ¿QUIÉNES PUEDEN PARTICIPAR Y QUIENES NO DEBERÍAN PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO?

#### Participarán:

- Persona de ambos sexos menores 21 años que concurren por demanda espontanea para la atención pertinente a la Carrera de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dento- Máxilo-Facial de la Escuela de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba.
- La decisión de participación es totalmente voluntaria.

No pueden participar en este estudio:

- Personas cuyas telerradiografías craneales de perfil no sean nítidas ó cuya técnica de realización no fuese la correcta.
- Mayores de 21 años al momento del diagnóstico.

### ¿QUÉ SE LE PEDIRÁ QUE HAGA SI PARTICIPA?

Se le realizará una Historia Clínica y radiografía de su cabeza de perfil. Estas prácticas son indoloras. Dicha documentación se utilizará para realizar un estudio de investigación.

Por otra parte, esta información y los resultados obtenidos se utilizarán también con fines académicos y científicos, serán presentados en congresos y publicados en revistas científicas, preservando la identidad del niño/niña, según lo establece el art. 8 de la ley 26529.

1







#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

Las técnicas para la obtención de la documentación se realizarán de la siguiente forma:

- 1) Explicar al paciente el procedimiento a realizar.
- 2) Toma de radiografías de cabeza de perfil en instituto especializado para tal fin.

Los datos serán registrados en una ficha elaborada para este proyecto e identificadas con un número, resguardando la identidad del participante. Las fichas serán depositadas y resguardadas en los archivos de la Escuela de Graduados de la Facultad de Odontología de la UNC.

#### ¿QUÉ BENEFICIOS SE PUEDE ESPERAR DE LA PARTICIPACIÓN EN ESTE ESTUDIO?

Posteriormente a este estudio se podría determinar el momento oportuno e ideal de inicio del tratamiento ortodóntico-ortopédico.

Se agradece su predisposición a colaborar en forma voluntaria y gratuita sin percibir compensación alguna excepto el resultado del diagnóstico realizado.

#### RESPONSABILIDAD

En esta investigación no se realizará tratamiento alguno, por lo que no existen posibilidades de efectos colaterales o daños relacionados con su salud.

#### ¿QUIÉN PODRÁ VER MIS REGISTROS Y SABER QUE ESTÁ INCLUIDO EN EL ESTUDIO?

Los registros de resultados y datos obtenidos durante la investigación se adjuntarán a la Historia Clínica de cada paciente, las que serán archivadas en la Escuela de Graduados de la Facultad de Odontología de la UNC.

#### ¿A QUIÉN DEBO LLAMAR SI TENGO PREGUNTAS?

- Od: Quinteros, María del Mar
- Lugar de atención: Escuela de Graduados de la Facultad de Odontología de UNC, Haya de la Torre s/n Ciudad Universitaria Córdoba - Argentina
- Teléfono: 2901-15550050.

El profesional actuante cuenta con seguro correspondiente empresa SMG seguros, póliza  $N^{\circ}$  50713-0. Con fecha de vencimiento 10-05-2017.

## ¿PUEDE NEGARSE A PERMANECER EN EL ESTUDIO Y PUEDE PEDÍRSELE QUE DEJE EL ESTUDIO?

La participación del paciente en este estudio es voluntaria. Se puede elegir no ser parte del estudio, o abandonarlo en cualquier momento sin sufrir consecuencias ni pérdida de los beneficios referidos a los







#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

cuidados profesionales necesarios. El investigador principal responsable del presente estudio, cuyos datos figuran al final de este consentimiento informado, podrá pedirle que deje de participar en el estudio sin su consentimiento, si necesitara otro tratamiento o si no sigue los procedimientos del estudio

Como primer paso, antes de realizar las maniobras detalladas, deberá Ud. como padre, madre o tutor firmar el siguiente consentimiento informado, y el niño/niña firmar el asentimiento informado.

#### IMPORTANTE:

Los niños /niñas y adolescentes que participan en la investigación se encuentran tutelados en los términos explicitados en las Leyes Nº 25326, 9694 (art. 4) y 26529, en el Código Civil y Comercial (art. 26, 58, 59 y ccs.), en la Convención de los Derechos del Niño y en las leyes especiales concordantes y complementarias vigentes en la materia.

La firma de este consentimiento informado no significa la pérdida de los derechos que legalmente le corresponden al paciente de acuerdo a las leyes vigentes en la República Argentina.







	CONSENTIMIENTO INFORMAD	00
	Lugar y Fecha	
	El/la que suscribeDNI	
	Padre, madre o tutor del/la niño/niña (tache lo que no corresponda)	
	DNIcon domicilio en	
	Luego de haber leído, explicado y comprendido que se utilizará la telerr	adiografía de perfil inicial para realizar
	mediciones y presentarlas en publicaciones y/ó reuniones científicas, sir	
	otorgo de manera libre y voluntaria mi consentimiento hijo/ane este tra	
1	María del Mar, que se titula "ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA M	
	VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA ", realizad	
	Ortodoncia y Ortopedia Dento- Máxilo- Facial de la Escuela de Poso	
	Universidad Nacional de Córdoba. Declaro haber sido informado y l conveniencia de realizarlo.	haber comprendido acabadamente la
		a diaba actudia basa sida sasasadidas
	Asimismo certifico que todas las preguntas y dudas referidas	
	a mi total satisfacción y estoy completamente de acuerdo con lo consig	
	que toda la información y documentación sea utilizada con fines de do- identidad del niño/niña/adolescente.	cericia e investigación, preservando la
	Hago expresa reserva de mi derecho a interrumpir la colabor	
	cargo en el momento que lo desee quedando libre de todo compromiso	
	antecedente desfavorable ante la institución, a la vez que renun	
	indemnización, cualquiera sea las consecuencias de la participación del	nino/nina/adolescente.
	Firm del agginte	and and a Defendant
		vestigador Principal
	Aclaración Sello y/o A	Aclaración:
	DNI N°	
	Datos del investigador principal:	
	<ul> <li>Od. María del Mar Quinteros.</li> </ul>	
	Lugar de atención en Escuela de Graduados de la Faculta de la Tarra a/a Giudad Universitario Cóndoba. Assertina	d de Odontología de UNC, Haya
	<ul> <li>de la Torre s/n Ciudad Universitaria Córdoba - Argentina</li> <li>Teléfono: 2901-15550050.</li> </ul>	
	. 3.3.3 200	







CONSENTIMIENTO INFO Para ser completado por los paciente	
Lugar y Fecha	
El/la que suscribe	
con domicilio en	
Luego de haber leído, explicado y comprendido que se utilizará mediciones y presentarlas en publicaciones y/ó reuniones cientí en mí; otorgo de manera libre y voluntaria mi consentimiento po Odontóloga Quinteros María del Mar, que se titula "ANALISIS OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dento- Máxilo- Fa de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba. Declaro acabadamente la conveniencia de realizarlo.	ificas, sin ninguna intervención y/ó tratamiento vara la participación en este trabajo final de la B DESCRIPTIVO DE LA MADURACION I CRONOLOGICA ", realizado en la Carrera acial de la Escuela de Posgrado de la Facultad
Asimismo certifico que todas las preguntas y dudas re	eferidas a dicho estudio han sido respondidas
a mi total satisfacción y estoy completamente de acuerdo con lo	consignado en esta fórmula. Estoy conforme
que toda la información y documentación sea utilizada con fines identidad.	s de docencia e investigación, preservando mi
Hago expresa reserva de mi derecho a interrumpir m	ni colaboración en el momento que lo desee
quedando libre de todo compromiso posterior y sin que ello sig	gnifique un antecedente desfavorable ante la
institución, a la vez que renuncio a toda forma de retribo	ución o indemnización, cualquiera sea las
consecuencias de mi participación.	
	a del Investigador Principal
Aclaración Se	ello y/o Aclaración:
DNI N°	
Data della constanti di	
Datos del investigador principal:	
<ul> <li>Od. María del Mar Quinteros.</li> </ul>	Facultad de Odontología de UNC, Haya







ASENTIMIENTO	DINFORMADO	
Para ser completado por los paciente	es adolescentes mayores de 13 años	
Lugar y Fecha		
El/la que suscribe	DNI	
con domicilio en	<del></del>	
Luego de haber leído, explicado y comprendido que se mediciones y presentarlas en publicaciones y/ó reunion en mí; otorgo de manera libre y voluntaria mi consenti Odontóloga Quinteros María del Mar, que se titula "Al OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES".	es científicas, sin ninguna intervención y/ó tratamiento imiento para la participación en este trabajo final de la NALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION	
de Especialización en Ortodoncia y Ortopedia Dento- M de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba. I acabadamente la conveniencia de realizarlo.	áxilo- Facial de la Escuela de Posgrado de la Facultad	
Asimismo certifico que todas las preguntas y	dudas referidas a dicho estudio han sido respondidas	
a mi total satisfacción y estoy completamente de acuer	do con lo consignado en esta fórmula. Estoy conforme	
que toda la información y documentación sea utilizada mi identidad.	con fines de docencia e investigación, preservando la	
Hago expresa reserva de mi derecho a inter-	rumpir mi colaboración en el momento que lo desee	
quedando libre de todo compromiso posterior y sin qu	e ello signifique un antecedente desfavorable ante la	
institución, a la vez que renuncio a toda forma o	le retribución o indemnización, cualquiera sea las	
consecuencias mi participación.		
Firma del paciente	Firma del Investigador Principal	
Aclaración	Sello y/o Aclaración:	
DNI N°		
Datos del investigador principal:		
Od. María del Mar Quinteros.		
	os de la Facultad de Odontología de UNC, Haya na - Amentina	







NTIMIENTO INFORMADO	
os pacientes niños, niñas menores de 13 años	Para ser completado por los paci
	Lugar y Fecha
DNI	
	con domicilio en
mi boca y se me realizarán radiografías de la cabeza de costado.	
ias. También conozco que puedo retirarme de este estudio si lo	
an ana sovienda nos la Odantálago María del Mar Ovintaras	deseo.
ca sea revisada por la Odontóloga María del Mar Quinteros.	
pondidas, por lo que estoy completamente de acuerdo con ellas. otenida sea utilizada para enseñar, ser presentada en congresos y	
	escribir en libros y/o revistas de ciencias, sin que se
r que se mencione quien soy.	escribir en libros y/o revisias de ciencias, sin que se
No estoy de acuerdo	Estoy de acuerdo
	7
n círculo donde corresponda)	(Hacer un circul
Firms del lavostigador Principal	Firms del Preiente (maner de 12 años)
Firma del Investigador Principal	Firma del Paciente (menor de 13 años)
	Aclaración
Sello y/o Aclaración	DNI N°
ON LA INVESTIGACIÓN, POR FAVOR COMUNICARSE CON:	ANTE CUALQUIER CONSULTA, RELACIONADA CON LA IN
	<ul> <li>Od. María del Mar Quinteros.</li> </ul>
e Graduados de la Facultad de Odontología de UNC, Haya	<ul> <li>Lugar de atención en Escuela de Gradu</li> </ul>
aria Córdoba - Argentina	
	▼ 16I6I0II0. 2901-10000000.
ON LA INVESTIGACIÓN, POR FAVOR COMUNICARSE CON: e Graduados de la Facultad de Odontología de UNC, Haya	ANTE CUALQUIER CONSULTA, RELACIONADA CON LA IN  Od. María del Mar Quinteros.





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

TABLA DE RECOPILACION DE DATOS

Numero de paciente	Apellido y nombre	Edad inicio	Fecha teleradio- grafía inicial	Sex	O	Determinar existencia de concavidad				Deterr forma cuerpo verteb	Etapa cervical								
				F	Μ	C2		C3		C4		C3	C4	I	II	Ш	IV	٧	VI
						si	no	si	no	si	no								





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

# VIII- BIBLIOGRAFÍA







#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

### Bibliografía:

- Di Santi de Mondano J, Vázquez VB. Maloclusión de clase I: definición, clasificación, características clínicas y tratamiento. Revista Latinoamericana de ortodoncia y Odontopediatría.
  - http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2003/maloclusion\_clase\_I\_definición\_clasificacion características.asp
- Santiesteban- Ponciano F, Alvarado-Torres E. Ortodoncia Interceptiva- Revisión Bibliográfica. Revista Latinoamericana de ortodoncia y Odontopediatría. 2015. ISSN: 1317-5823. RIF: J-31033493-5. http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2015/art37.asp
- Ramírez S Hernán, Pavic N María Elsa, Vásquez B Mauricio. Cirugía ortognática: diagnóstico, protocolo, tratamiento y complicaciones. Análisis de experiencia clínica. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [Internet]. 2006 Dic [citado 2016 Mayo 18]; 66(3): 221-231. http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162006000300008
- 4. Uribe Restrepo GA, Alfaro Velásquez JM. Capítulo 13. Valoración de la edad esquelética y el crecimiento-Odontología y endocrinología pediátrica. Ortodoncia Teoría y Clínica. 2ª ed. Colombia: CIB Corporación para Investigación Biológica; 2010.
- 5. Arias MI, Bernal N. Indicadores de maduración esquelética y dental. Revista CES Odontología vol20 nº1 2007
- 6. Lobiondo PE. Diagnóstico en ortodoncia: estudio multidisciplinario. Ed. Barcelona: nexus, 2002.





- 7. Poletto AN. Estudio antropométrico, de edad dentaria y edad ósea en niños y adolescentes entre 5 y 17 años de la región de Cuyo, R.A. tesis doctoral 2009.
- 8. Portales Carbonel CC. Edad promedio de aparición de los estadios de maduración esquelética de las vértebras cervicales con el Método de Hassel y Farman y Baccetti. Revista dental de chile 2013; 104 (3) 19-23
- Albarrán Calzonin P, Cruz Vidal G. Maduración Esquelética valorada por el Análisis de Vértebras Cervicales. Revista latinoamericana de ortodoncia y odontopediatría. ISSN: 1317-5823 http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2012/art33.asp
- 10. O'Reilly MT, Yanniello GJ. Mandibular growth changes and maduration of cervical vertebrae-a longitudinal cephalometric study. Angulo orthod 1988 Apr; 58 (2): 179-84. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3164596
- 11. Baccetti t, Franchi L, Mc Namara Jr JA. The cervical Vertebral Maduration (CVM) Method for the Assessment of Optimal Treatment Timing in Dentofacial Orthopedics. Semin Orthod 2005; 11:119–129. DOI: http://dx.doi.org/10.1053/j.sodo.2005.04.005
- 12. Baccetti T, Franchi L, McNamara Jr JA. An Improved Version of the Cervical Vertebral Maturation (CVM) Method for the Assessment of Mandibular Growth. Angle Orthod 2002; 72:316–323
- 13. Zurita C, Fuentes A. Correlación entre resultados de radiografía cervical lateral y radiografía de mano-muñeca en la estimación de edad ósea en niñas. Revista Chilena de Radiología. Vol. 15 № 1, año 2009; 39-45.







#### ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

- 14. Santiago RC, Miranda Costa LF, Farinazzo Vitral RW, Reis Fraga M, Bolognese AM, Cople Maia L. Cervical vertebral maturation as a biologic indicator of skeletal maturity A systematic review. Angle Orthod. 2012; 82:1123–1131.
- 15. Fengshan Chen, Kazuto Terada, Kooji Hanada. A New Method of Predicting Mandibular Length Increment on the Basis of Cervical Vertebrae. Angle Orthod 2004; 74:630–634.
- 16. Golaszewski, AM. Maduración esqueletal según el método de evaluación cervicovertebral ¿Qué información nos proporciona el estudio de las vértebras cervicales? Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría. <a href="http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2014/art16.asp">http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2014/art16.asp</a>
- 17. Ortiz M, Godoy S, Fuenmayor D, Farias M, Quirós O, Rondón Sandra. Lerner Harry.Método de maduración ósea de las vértebras cervicales, en pacientes del Diplomado de ortodoncia interceptiva, UGMA-2006. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría.

http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2007/maduracion osea vertebras cervicales.asp

- 18. Muñante Arzapalo KP, Meneses Lopez A. Relación entre crecimiento mandibular y maduración ósea medida con el método de Baccetti en niños de Cerro Pasco de 9 a 14 años de edad. . Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría. http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2012/art17.asp
- 19. Rivas C, AvariaC, Guzman CL. Correlación entre edad cronológica y maduración ósea en vértebras cervicales en adolescentes chilenos para determinar el peak de crecimiento puberal. Revista Dental de Chile. 2009; 100(3) 4-11.





ANALISIS DESCRIPTIVO DE LA MADURACION OSEA A NIVEL DE VERTEBRAS CERVICALES Y EDAD CRONOLOGICA

**SOPORTE DIGITAL**