

RESUMEN

Se realizó un estudio comparativo en una muestra de 27 pacientes seleccionados del Centro de Clínicas Odontológicas de la Universidad de Talca, de edades comprendidas entre los 18 y 40 años, sin distinción de sexo ni de sintomatología a nivel de la articulación temporal, de los cuales se obtuvieron registros radiográficos utilizando la técnica lateral transcraneal oblicua de Shuller con localizado de Farrar y otra técnica a partir de ella, pero donde fue modificada la angulación horizontal del rayo central a 20°, valor obtenido estadísticamente de las inclinaciones condilares derecha e izquierda observadas a través de radiografías submentovértex de otra muestra de 60 pacientes con similares características de la población a estudiar, con el fin de incidir de manera más próxima el eje mayor de las estructuras articulares y luego determinar si una variación en la angulación horizontal del rayo central en la técnica lateral transcraneal oblicua permitía obtener mejor información radiográfica de la articulación temporomandibular.

Para probar dicha hipótesis se trazaron y midieron sobre ambas series radiográficas, según los criterios propuestos por Madsen, la longitud y profundidad de la cavidad glenoidea; espacios articulares anterior, superior y posterior; longitud condilar anteroposterior y transversal; y el recorrido condilar.

Del análisis estadístico de los parámetros comparados entre ambas técnicas se pudo concluir que:

- Existe diferencia estadísticamente significativa entre las técnicas radiográficas utilizadas al medir el espacio articular posterior y la longitud anteroposterior del cóndilo.
- En cuanto a la longitud y profundidad de la cavidad glenoidea, espacio articular superior y anterior, recorrido condilar y longitud transversal del cóndilo, no existen

diferencia estadísticamente significativa en la utilización de ambas técnicas radiográficas.

- Al no existir diferencias estadísticamente significativas en la mayoría de los parámetros observables en la imagen de ATM, queda a criterio del operador cuál técnica será utilizada, pero se sugiere utilizar una angulación horizontal de 20°, pues según lo demostrado en el presente trabajo, es con este valor donde se obtiene la menor longitud anteroposterior del cóndilo, lo que demuestra que el rayo pasa más paralelo a su eje mayor.
- La utilidad del localizador de Farrar es de suma importancia en el registro imagenológico, pues permite estandarizar las tomas radiográficas en las diferentes posiciones condilares y registrar así variaciones en el tiempo.
- Para utilizar una angulación horizontal de 20°, es necesario modificar el localizador de Farrar, para facilitar el posicionamiento y mejor fijación del paciente al equipo, y así estandarizar la técnica.
- Aún cuando existan angulaciones predeterminadas del rayo central en sentido horizontal en algunas técnicas, éstas pueden llevar a un error en la interpretación si la angulación condilar es desconocida.
- Ambas técnicas son complementarias para el estudio imagenológico de la ATM, pues ninguna técnica por sí sola es suficiente para llegar a un diagnóstico acertado de patología articular.