



CARTEL

ESTUDIO COHORTE DE LA DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR Y SU RELACIÓN CON EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN JÓVENES ADULTOS DE LA CLÍNICA DENTAL DE UPAEP

SERGIO GÓMEZ CANTÚ MEZA, CLARA LUZ PÉREZ QUIROGA (UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA)
sergio.gomezcantu@upaep.edu.mx

INTRODUCCIÓN

La Asociación Americana de Dolor Orofacial define la disfunción temporomandibular como un conjunto de patologías que afectan a la musculatura masticatoria, la articulación temporomandibular y a sus estructuras asociadas. Suponen un reto al encontrarse generalmente infradiagnosticadas debido a que sus manifestaciones clínicas pueden pasar desapercibidas, pero que sin embargo, pueden ser invalidantes.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se estima que entre el 40 y el 50% de la población regular mexicana presenta algún tipo de disfunción de esta articulación, afectando más al sexo femenino en una relación de 4:1¹, con un valor del 59% para la prevalencia de síntomas y hasta el 86% para la prevalencia de algún signo². La literatura expone entre otros elementos al tratamiento de ortodoncia como posible factor etiológico, centrándose en las modificaciones y compensaciones mecánicas de la cavidad oral durante la aplicación de las técnicas ortodónticas. Esta hipótesis no ha sido comprobada fehacientemente por la relación que tiene con otros elementos patológicos y funcionales. Una condición articular alterada podría complicar el diagnóstico, la evolución y el cumplimiento de los objetivos terapéuticos ortodónticos³. Resulta una oportunidad excelente para impulsar la cointervención multidisciplinaria en favor de una perspectiva global que disminuya la incidencia y prevalencia de la disfunción temporomandibular en jóvenes adultos.



OBJETIVO

Evaluar la disfunción temporomandibular y su relación con el tratamiento ortodóntico en jóvenes adultos de la clínica dental de UPAEP.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cohorte, descriptivo, longitudinal y prospectivo, realizado en adultos jóvenes que acuden por primera vez a la clínica dental de la UPAEP en el periodo agosto-diciembre del 2018. La disfunción temporomandibular se determinará a través del índice de Helkimo (componente anamnésico y clínico), con una validación en el Alpha de Cronbach de 0.80, considerado satisfactorio, previo y durante el tratamiento de ortodoncia. Se realizará un análisis estadístico descriptivo con el programa SPSS y medidas de frecuencia. Para la selección de pacientes se tomaron como criterios de inclusión que sean sujetos de 20 a 40 años de edad, de sexo indistinto, sin antecedente de tratamiento ortodóntico, que ingresen por primera vez a la clínica dental UPAEP y acepten participar en el estudio. Los criterios de exclusión fueron sujetos que presenten alteraciones morfológicas congénitas óseas, con diagnóstico médico de enfermedad reumatológica o de proceso osteoartrótico en la articulación temporomandibular, con antecedente de cirugía maxilofacial o traumatismo craneofacial o cervical, desdentados sin prótesis, que reciban tratamiento médico o fisioterapéutico para la DTM previamente diagnosticada, con capacidad intelectual disminuida que no le permita contestar la sección anamnésica de la escala de valoración o que no haya firmado el consentimiento informado.

PALABRAS CLAVE

Disfunción temporomandibular, ortodoncia, adulto joven, fisioterapia

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Verdugo-Barraza L., García-Zamora R. A. y Castro-Lara A. L. Disfunción de la Articulación Temporomandibular en pacientes de nuevo ingreso a la clínica de Ortodoncia y Ortopedia de la Universidad Autónoma de Sinaloa. *Revista Médica de UAS*, 2010: Vol 1 (2).



MODALIDAD: INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Moreno Rojas M. H., Lara Mendieta P. y Meléndez Ocampo A. F. Perfil clínico epidemiológico del trastorno temporomandibular en mexicanos con maloclusión. *Revista Mexicana de Ortodoncia*, 2015: Vol. 3 (2), 79-86.

Amaya González S.Y., Casanova Antolínez C. M., Barrera Chaparro J. P., Benavides Bonilla R. A., Sánchez Chaparro N. Y. y Buritica Guarnizo A. Prevalencia de trastornos de la articulación temporomandibular según los criterios diagnósticos para la investigación en pacientes preortodónticos. *Univ Odontol.* 2014: Vol 33 (71).

Górecka M., Pihut M., Kulesa-Mrowiecka M. Analysis of pain and painless symptoms in temporomandibular joints dysfunction in adult patients. *Folia Médica Cracoviensia.* 2017: Vol 57 (4).

Rani S., Pawah S., Gola S., Bakshi M. Analysis of Helkimo index for temporomandibular disorder diagnosis in the dental students of Faridabad city. A cross-sectional study. *The Journal of Indian Prosthodontic Society.* 2016: 17: 48-52.