

DIAGNÓSTICO DE DISFUNCIONES TEMPOROMANDIBULARES: FACTORES DE RIESGOS MÁS FRECUENTES

Rimoldi, Marta ; Hernández, Fabiana; Lambruschini, Vanesa; Ruiz, Miriam; Molinari, María E;Capece ,María ; Betti, María; Jáuregui, Roxana; Levalle, María José; Pinto, Mirta.
Facultad de Odontología UNLP

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

Los trastornos temporomandibulares (TTM) son un conjunto de condiciones músculo esqueléticas dolorosas que afectan a la articulación temporomandibular y/o los músculos de la masticación (masetero, temporal y pterigoideos), huesos de la región buco-facial y estructuras faciales asociadas y que pueden originarse muy temprano con relación a las etapas de crecimiento y desarrollo craneofacial. La ATM constituye una de las estructuras faciales más complejas y ha sido reconocida como una causa de dolor y disfunción desde principios del siglo pasado. Su complicado funcionamiento determina que mínimas alteraciones produzcan en ella una gran diversidad de problemas funcionales. Se han involucrado a factores etiológicos como: traumatismos, factores oclusales (sobremordida, mordida cruzada), hábitos parafuncionales (bruxismo), postura, tratamientos ortodóncicos previos), factores psicológicos y alteraciones respiratorias. El objetivo de este trabajo fue determinar la prevalencia de disfunción de la articulación temporomandibular e identificar los factores de riesgo asociados a estos trastornos en el grupo estudiado. Esta investigación fue de tipo observacional, descriptiva y transversal, cuyo universo de trabajo estuvo conformado por 100 niños, con edades comprendidas entre 6 y 12 años, que concurrieron a la Clínica de Odontología Integral Niños. El diagnóstico de disfunción fue realizado mediante la aplicación del Índice de Helkimo modificado. Los resultados mostraron que 8 de los 100 niños encuestados presentaba disfunción temporomandibular y los factores de riesgo identificados con mayor frecuencia fueron: interferencias oclusales 37,5 %, y hábitos parafuncionales 62,5 % de los cuales, el 50% correspondió a hábitos generales y el 12,5% correspondió a bruxismo. Fue apreciado un incremento de estos factores en el sexo femenino. Conclusión: Es necesario enfatizar en el examen funcional de la articulación temporomandibular en niños, ante la manifestación precoz de desórdenes temporomandibulares y actuar sobre los factores de riesgo mediante actividades de prevención e intervención clínicas oportunas.

Introducción y Objetivos

La Asociación Dental Americana (ADA) ha adoptado el término de trastornos temporomandibulares (TTM) para determinar a un grupo heterogéneo de condiciones clínicas caracterizadas por dolor y disfunción del sistema masticatorio, cuyos signos y síntomas más frecuentes son: el dolor de los músculos de la masticación, el dolor en la articulación temporomandibular (ATM), de los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, la limitación en la función mandibular y los ruidos articulares en la ATM⁽¹⁾. Al realizar el diagnóstico de las anomalías de la articulación temporomandibular se debe tener en cuenta la presencia o no de algunos factores de riesgo, ya que los TTM tienen una etiología multifactorial. Se han involucrado a factores etiológicos como: traumatismos, factores oclusales (sobremordida, mordida cruzada), hábitos parafuncionales (bruxismo, mordisqueo de labios, carrillos y objetos; onicofagia, jugueteo mandibular, succión digital, mascar chicles), postura, tratamientos ortodóncicos previos, factores psicológicos (depresión, ansiedad, estrés) y alteraciones respiratorias (asma y respiración bucal), siendo más prevalente los TTM en pacientes del sexo femenino^(2,3,4). Dentro de las etiologías más comunes se mencionan el trauma, la sobrecarga funcional, enfermedades degenerativas, el estrés emocional, y recientemente se ha mostrado un modelo que refleja como las influencias biológicas, psicológicas y socioculturales pueden inducir a un dolor de tipo crónico que genere un TTM.

OBJETIVOS

- Determinar la prevalencia de disfunción de la articulación temporomandibular
- Identificar los factores de riesgo asociados a estos trastornos en el grupo estudiado.

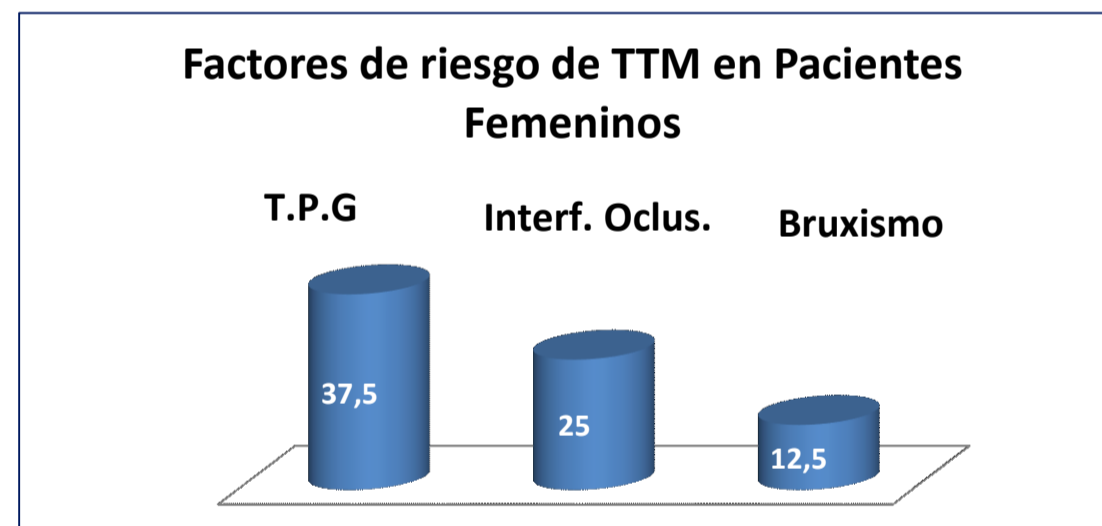
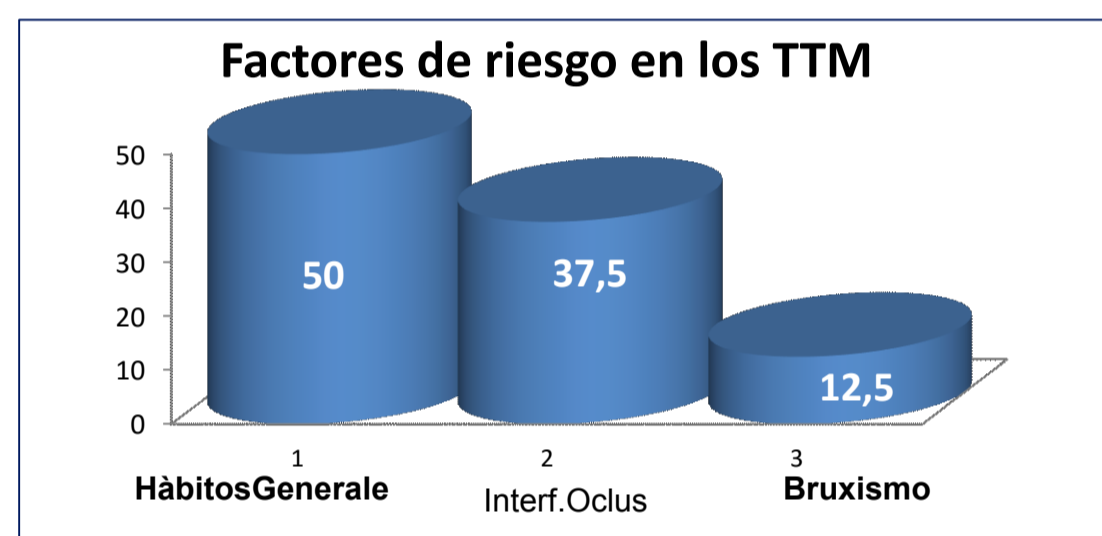
Material y Métodos

Esta investigación es de tipo observacional, descriptiva y transversal. El universo a estudiar estuvo conformado por 100 niños, con edades comprendidas entre 6 y 12 años, que concurrieron a la Clínica de Odontología Integral Niños de la FOLP, durante el primer cuatrimestre del año 2016. En Historias Clínicas elaboradas para tal fin, se registraron edad, sexo, motivo de la consulta, síntomas y signos y el consentimiento informado de los padres. Se consideraron los siguientes criterios de inclusión: niños de cualquier sexo; niños en edades comprendidas entre 6 y 12 años que acepten participar; cuyos padres firmen el consentimiento informado y que no hallan recibido tratamiento ortodóncico previo. Criterios de exclusión: niños con cualquier tipo de morbilidad que afecte la articulación temporomandibular y musculatura asociada; pacientes con trastornos articulares congénitos y fracturas articulares; pacientes no incluidos en el rango de edad de los pacientes infantiles; pacientes con alguna enfermedad sistémica, síndrome o patología con posibles repercusiones articulares; pacientes no colaboradores; pacientes que se encuentren bajo tratamiento ortodóncico; pacientes sin el consentimiento informado. Se procedió a llevar a cabo un examen clínico intra y extra oral, con el paciente recostado en el sillón dental a 90°; el diagnóstico de disfunción fue realizado mediante la aplicación del Índice de Helkimo modificado y se complementó con un cuestionario estructurado: Índice Anamnéstico de Fonseca.

Resultados

Los resultados mostraron que 8 de los 100 niños encuestados (8%) presentaba disfunción temporomandibular y los factores de riesgo identificados con mayor frecuencia fueron: interferencias oclusales 37,5 %, y hábitos parafuncionales 62,5%, de los cuales, el 50% correspondió a hábitos generales y el 12,5% correspondió a bruxismo. Se observó una mayor frecuencia en el sexo femenino: 6 mujeres (75%), tres de las cuales presentaron hábitos parafuncionales generales (37,5%); una presentó bruxismo (12,5) % y dos manifestaron Interferencias oclusales (25%) y 2 varones (25%): uno con un hábito para funcional general (succión de dedo) (12,5%) y el otro con interferencia oclusal (12,5%).

Factores de riesgo		Femenino		Masculino		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%
Hábitos parafuncionales	Generales	3	37,5%	1	12,5%	4	50%
	Bruxismo	1	12,5%	-	-	1	12,5%
Interferencias oclusales		2	25%	1	12,5%	3	37,5%
Total		6	75%	2	25%	8	100%



Conclusiones

Es necesario enfatizar en el examen funcional de la articulación temporomandibular en niños ante la manifestación precoz de desórdenes temporomandibulares, y actuar sobre los factores de riesgo mediante actividades de prevención e intervención clínica oportunas, para evitar trastornos mayores en la edad adulta

Referencias

- 1-Okeson JP, Brace H. Tratamiento de la oclusión y las afecciones temporomandib. 4nd.Edition, España; 1999
- 2-American Academy on Pediatric Dentistry Clinical Affairs Committee temporomandibular Joint Problems in Children Subcommittee; American Academy on Pediatric Dentistry Council on Clinical Affairs. Guideline on acquired temporomandibular disorders in infants, children, and adolescents. *Pediatr Dent.* 2009; 30(7):202-4.
- 3-Pahkala R, Qvarnström M. Can temporomandibular dysfunction signs be predicted by early morphological or functional variables?. *Eur J Orthod.* 2004; 26(4):367-73
- 4-Thais Cristina C, Dirceu C, Débora B, Fabiana B. Avaliação anamnésica de sintomas de disfunção temporomandibular em crianças asmáticas. Anamnestic evaluation of temporomandibular dysfunction symptoms in asthmatic children. *Fisioter. Pesqui.* 2005; (11):19-26

