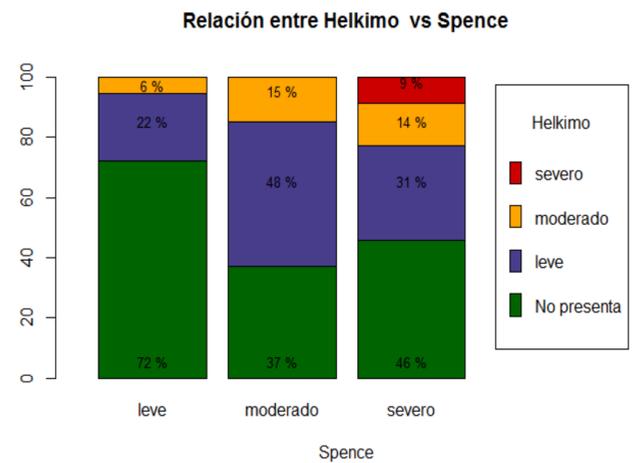
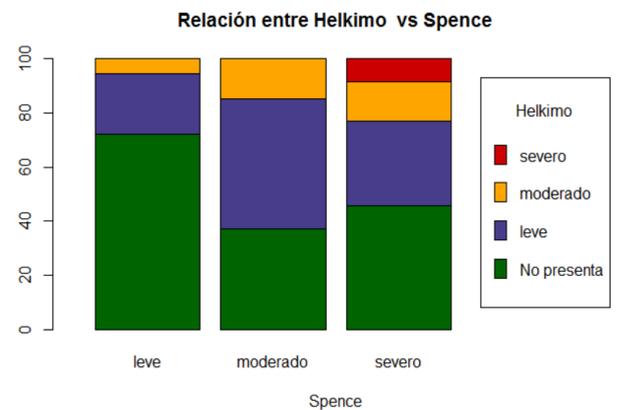


Resumen

Los trastornos temporomandibulares son un conjunto de condiciones musculoesqueléticas dolorosas que afectan a la articulación temporomandibular, a los músculos de la masticación, huesos de la región buco-facial y estructuras faciales asociadas. En los años 90 se comenzó a relacionar los factores psicoemocionales como el stress, la ansiedad y la depresión a estos trastornos, determinando su importancia para el inicio y progresión de la patología.

Objetivo: Determinar los signos de los trastornos temporomandibulares y su relación con los trastornos emocionales en una población infantil. **Material y método:** La población estudiada comprendió 80 niños entre 6 y 12 años que concurren a la Asignatura Odontología Integral Niños en el año 2016. Se confeccionaron historias clínicas y se realizó el estudio de los tejidos duros y blandos. Para la obtención de datos sobre los signos se emplearon el índice de Helkimo modificado, mientras que para el registro de ansiedad se utilizó la escala de ansiedad de Spence. **Resultados** El índice de Helkimo arrojó los siguientes resultados: pacientes que presentaron trastornos leves 28 (35%); moderados 10 (12%), y severos 3 (4%). No presentaron trastornos temporomandibulares 39 pacientes (49%). Considerando la escala de ansiedad infantil de Spence se manifestaron 18 (22%) pacientes con trastornos emocionales leves, 27 (34%) con trastornos emocionales moderados, y 35 (44%) con trastornos emocionales severos. Se halló correlación estadísticamente significativa leve entre la escala de Spence y la de Helkimo: $p=0.047$ con $r=0.17$. (Kendall)

Conclusiones: Existe una correlación significativa entre los signos de TTM presentados por el paciente y las características psicológicas del mismo evaluadas a través de la Escala de Ansiedad de Spence.

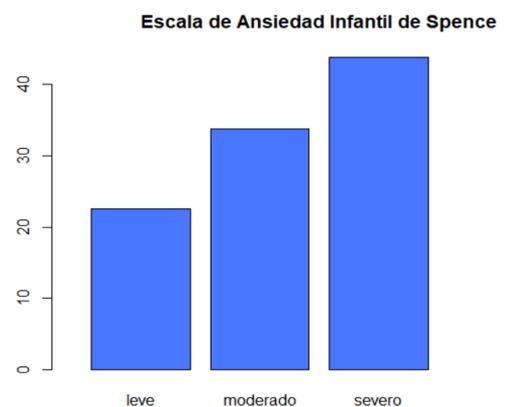


Introducción y Objetivos

Los trastornos temporomandibulares (TTM) afectan a un número elevado de pacientes, provocando diferentes manifestaciones clínicas como dolor, disfunción, limitación de los movimientos. La etiología de esta patología es multifactorial, y se considera que existen factores pre-disponibles, desencadenantes y perpetuantes. El aspecto psicológico de los TTM ha sido documentado desde hace 50 años indicando como desencadenantes el stress, la depresión y la ansiedad. **Objetivos:** Determinar los signos de los trastornos temporomandibulares y su relación con los trastornos emocionales en una población infantil.

Material y Métodos

La población estudiada comprendió 80 niños entre 6 y 12 años que concurren a la Asignatura Odontología Integral Niños en el año 2016. Se confeccionaron historias clínicas y se realizó el estudio de los tejidos duros y blandos. Para la obtención de datos sobre los signos se emplearon el índice de Helkimo modificado, mientras que para el registro de ansiedad se utilizó la escala de ansiedad de Spence. El índice de Helkimo nos permite clasificar a los sujetos en distintos grados de severidad de los TTM y reconocer aquellos que no padecen ningún trastorno. El índice se subdivide en cinco ítems otorgando puntuaciones de 0 a 5 según evaluación clínica. Para relacionar las patologías encontradas y sus distintas graduaciones con el grado de ansiedad instrumentamos la Escala de Ansiedad de Spence.



Resultados

Helkimo: el puntaje total tuvo una mediana de 1(0-1) con un máximo de 11.

Escala de Spence: Se obtuvo una mediana de 22(13-37) con un máximo de 73 y un mínimo de 0.

Helkimo	n (%)	Spence	n (%)
no presenta	39 (49%)	Leve	18 (22%)
leve	28 (35%)	Moderado	27 (34%)
moderado	10 (12%)	severo	35 (44%)
severo	3 (4%)		

Se halló correlación estadísticamente significativa leve entre la escala de Spence y la de Helkimo: $p=0.047$ con $r=0.17$. (Kendall)

Conclusiones

Existe una correlación significativa entre los signos de TTM presentados por el paciente y las características psicológicas del mismo evaluadas a través de la Escala de Ansiedad de Spence.

Referencias

- Castillo Hernández R, Reyes Cepeda A, González Hernández M, et al. Hábitos parafuncionales y ansiedad versus disfunción temporomandibular. Rev. Cubana Ortod 2001;16(1):14-23. Links
- Pereira LJ, Costa RC, Franca JP, Pereira SM, Castelo PM. Risk indicators for Signs and symptoms of temporomandibular dysfunction in children. J Clin Pediatr Dent. 2009;34(1):81-6
- Indira G, Zuilen J, Lourdes S, Rolando S. Actualización terapéutica de los trastornos temporomandibulares. Rev. Cubana Estomatol. 2007;44(3)
- Le Resche L. Epidemiology of temporomandibular disorders: implications for the investigation of etiologic factors. Crit Rev Oral Biol Med. 1997;8(3):291-305

