

Adherencias Y Adhesiones Discales Y Su Relación Con Los Espacios Articulares Supra e Infradiscal

Caserio, J; Ascani, J; Gentile, I; Lazo, G; Bustamante, C; Fingermann, G; Marchioni, A; Ingeniero, MJ; Alsina, MB; Didoménico, P; Scazzola, M; Manoccio, D; De Landaburu, F; Gazzola, V; Saporitti, M; Garcia, A; Lazo, MV; Gugnali, R; Mainella, V; Bentivegna, N; Ferro, M; Etcheverry, M; Di Carlo, B.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología.

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

En el presente trabajo se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal y observacional en 50 pacientes con diagnóstico de trastorno temporomandibular (TTM) atendidos en el Curso de Posgrado en Diagnóstico y Tratamiento de Patologías de la Articulación Temporomandibular, dictado en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. Se le realizó a cada paciente, una historia clínica completa especialmente diseñada para el diagnóstico de TTM, y un estudio de Imagen de Resonancia Magnética (IRM). Se consideró a la articulación temporomandibular (ATM) de cada lado como 1 U.E (Unidad Experimental), obteniendo de este modo 100 U. E. en total. El propósito de este trabajo fue obtener una estadística inicial de la frecuencia de aparición de **Adherencias** y/o **Adherencias Discales** en pacientes diagnosticados con TTM, la cual nos permite realizar una evaluación comparativa primaria con la información estudiada en la bibliografía y publicaciones consultadas, describiendo los aspectos imagenológicos relativos a las adherencias, aportando casuística a un tema poco documentado hasta la actualidad. De un total de 100 U.E., se diagnosticaron solo 2 (dos) casos de **Adherencias Discales**, en ambos fueron pacientes masculinos y la fijación discal afectó tanto la articulación del lado derecho como la articulación del lado izquierdo simultáneamente, siendo por lo tanto de presentación bilateral.

Introducción y Objetivos

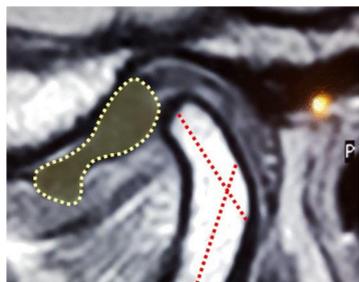
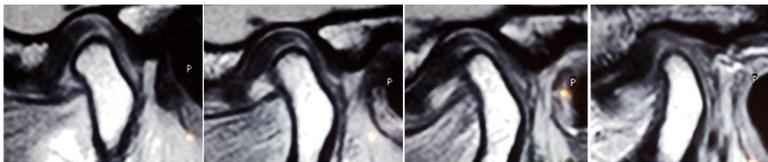
El 50-60% de la población mundial sufre algún tipo de signo o síntoma de TTM y aproximadamente un 10% se encuentra afectado por un trastorno bucomaxilofacial, acompañado por dolor facial y mandibular.

En la clasificación de los posibles trastornos de la articulación temporomandibular, se incluye la incompatibilidad estructural de las superficies articulares, dentro de las cuales se encuentran las adherencias y adhesiones discales (AD). Se denominan adherencias, cuando la fijación discal es transitoria, y adhesiones cuando dicha fijación se produce de manera permanente. El diagnóstico comienza con la anamnesis y el examen clínico, y deben complementarse con estudios de diagnóstico por imágenes para su confirmación.

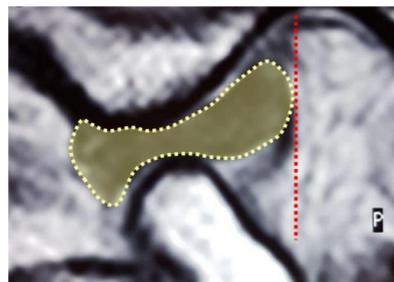
El propósito de este trabajo fue obtener una estadística inicial de la frecuencia de aparición de Adhesiones y/o Adherencias Discales en pacientes diagnosticados con TTM, la cual nos permite realizar una evaluación comparativa primaria con la información estudiada en la bibliografía y publicaciones consultadas.

Material y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y observacional en 50 pacientes que concurrieron a la consulta del Curso de Posgrado en Diagnóstico y Tratamiento de Patologías de la Articulación Temporomandibular de FOUNLP, obteniendo 100 U. E. (tomando a cada ATM como una U.E.). Los criterios de inclusión fueron: pacientes entre los 20 y 60 años de edad, con diagnóstico previo de TTM, ambos géneros; los criterios de exclusión fueron: pacientes portadores de ortodoncia u ortopedia removible, pacientes enfermedades sistémicas debidamente diagnosticadas. A cada paciente se le realizó una historia clínica completa especialmente diseñada para el diagnóstico de TTM y se solicitó una imagen de resonancia magnética (IRM) a cada uno de los pacientes evaluados clínicamente. Las IRM se realizaron con cinco cortes perpendiculares a la cabeza del cóndilo en el plano frontal y sagital, en oclusión habitual y apertura máxima, y un corte axial de la base del cráneo.



ATM derecha en boca cerrada



ATM derecha en boca abierta

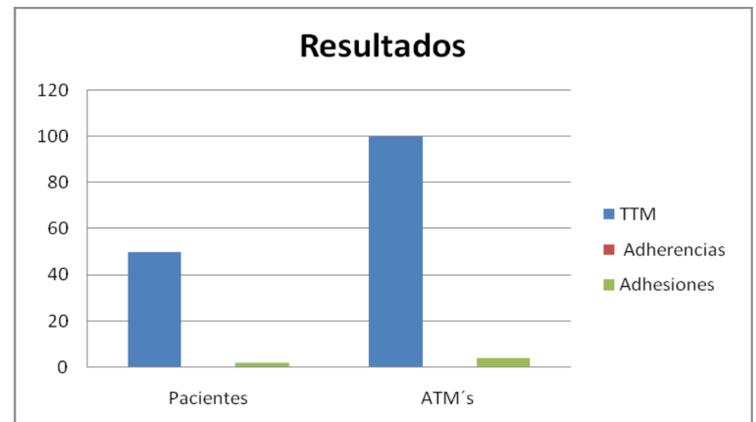
Resultados

De los 50 pacientes con TTM observados se diagnosticaron solo 2 (dos) casos de **Adherencias Discales**, siendo el resultado final 4 U.E sobre 100 (cien). En ambos casos la fijación discal afectó tanto la articulación del lado derecho, como la articulación del lado izquierdo simultáneamente, siendo por lo tanto de presentación bilateral.

Espacio articular: en ambos casos el espacio articular afectado fue el supradiscal, viéndose comprometida la traslación funcional del complejo cóndilo disco.

Hábitos parafuncionales: ambos pacientes presentaron hábitos parafuncionales y estados de estrés emocional.

	TTM	Adherencias	Adhesiones
Pacientes	50	0	2
ATMs	100	0	4



Conclusiones

Se llegó a la conclusión que por tratarse de dos casos diagnosticados como **Adherencias Discales**, (representando este resultado el 2% del total), los datos obtenidos no representan un número estadísticamente significativo. El presente trabajo permitió obtener una estadística básica inicial propia, para ser utilizada como comparación con la bibliografía estudiada, lo que nos impulsa a seguir avanzando en las investigaciones sobre esta variante traumática de la ATM, además de aportar datos clínicos e imagenología sobre estas afecciones poco documentadas. Por lo tanto consideramos necesario seguir avanzando en las investigaciones al respecto, para capacitarnos y no confundir los diagnósticos, que conllevarán a tratamientos inadecuados.

Referencias

- Okeson jp. Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. 6ª ed., españa: elsevier; 2008.
- Flores p, pena n, crusoé-rebello i, dantas j, dias v, macedo j et al. Temporomandibular joint disc adhesion without mouth-opening limitation. J oral maxillofac surg 2008;66:551-4.
- Flores p, farias d, pena n, dantas j, pita de melo d, silva c. Adhesión del disco de la atm. Reporte de un caso. Acta odontol venez 2007;45(supl 4):1-4.
- Aragón mc, aragón f, torres lm. Temporomandibular joint dysfunction. Rev soc esp dolor 2005; 12:429-35.
- Kaminishi rm, davis cl. Temporomandibular joint arthroscopic observations of superior space adhesions. Oral maxillofac surg clin north am 1989; 1:103-9.
- Valmaseda e, gay c. Diagnóstico y tratamiento de la patología de la articulación temporomandibular. Orl-dips 2002;29(supl 2):55-70.
- Kaneyama k, segami n, shin-ichi t, fujimura k, sato j, nagao t. Anchored disc phenomenon with a normally positioned disc in the temporomandibular joint: characteristics and behaviour. Br j oral maxillofac surg 2007;45:279-83.
- <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v31n1/original2.pdf>
- http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652007000400010