

Prevalencia de los trastornos de la articulación temporomandibular en el Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Central Militar

Cap. 1/o. C.D. Óscar Valentín Aboytes-Velázquez,*

Mayor C.D. Ismael Véjar-Alba, ** Lic. Enfría. Bioestadista. Ernesto Aboytes-Peña***

Escuela Militar de Graduados de Sanidad/Hospital Central Militar. Ciudad de México.

RESUMEN

Introducción. Los trastornos temporomandibulares (TTM) son la serie de signos y síntomas, fundamentalmente los relacionadas con los ruidos articulares y las limitaciones en los movimientos mandibulares.

Objetivo. Determinar la prevalencia de los trastornos de la articulación temporomandibular en la Consulta Externa del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Central Militar en el periodo de enero 2009 a marzo 2012.

Material y método. Se seleccionaron 384 expedientes y se analizaron con base en diagnósticos, edad, sexo, etc. Se aplicó estadística descriptiva.

Resultados. El diagnóstico de mayor prevalencia dentro de los casos analizados para pacientes con trastornos de la articulación temporomandibular fue el de luxación crónica de la articulación temporomandibular con 82 casos siendo 40% de los casos analizados, seguida por el dolor muscular local con 35 casos y quedando el desplazamiento anterior del disco con reducción en tercer lugar con 29 casos.

Palabras clave: Trastornos temporomandibulares, luxación temporomandibular, dolor muscular local, desplazamiento anterior de disco con reducción.

Introducción

Las primeras referencias de la articulación temporomandibular (ATM) provienen de Egipto, 3000 años a.C. haciendo solamente mención a los trastornos que producía sin considerar su etiología. En el siglo V, a.C., Hipócrates descubrió

Prevalence of disorders of the temporomandibular joint in the Service of Maxillofacial Surgery of the Central Military Hospital

SUMMARY

Introduction. Temporomandibular disorders (TMD) are a series of signs and symptoms, especially those related to joint sounds during displacement and jaw movement limitations.

Objective. To determine the prevalence of temporomandibular joint disorders in outpatient Maxillofacial Surgery Department of the Central Military Hospital in the period from January 2009 to March 2012.

Material and methods. 384 cases were selected and from analyzed based on the diagnoses, age, sex, military status, signs and symptoms, etc. Descriptive statistics was applied

Results. The most prevalent diagnosis in the cases analyzed for patients with temporomandibular joint disorders was the chronic dislocation of the temporomandibular joint in 82 cases with 40% of the cases analyzed, followed by local muscle pain and leaving 35 cases the anterior disc displacement with reduction in third with 29 cases.

Key words: Temporomandibular disorders, temporomandibular dislocation, muscular local pain, disc displacement without reduction.

un método para reducir la dislocación de la mandíbula, básicamente igual al que se emplea en la actualidad.^{1,2}

A finales de los años 40 y durante la década de los 50 se empezaron a examinar con mayor detenimiento las interferencias oclusales como el principal factor etiológico de los trastornos temporomandibulares (TTM).^{3,4}

* Odontólogo, Hospital Militar Regional, La Paz, Baja California Sur, México. ** Jefe del Curso de Especialización y Residencia en Cirugía Oral y Maxilofacial, EMGS. *** Secretario técnico y asesor de la Sala de Situación en Salud de la Jurisdicción Sanitaria No. 5 de Salamanca, Gto. dependiente de la Secretaría de Salud.

Correspondencia: C.D. Óscar Valentín Aboytes-Velázquez.
Av. Forjadores de Subcalifornia, km 3.5 s/n, Col. Fovisste, La Paz Baja California Sur, México.
Correo electrónico: maxiloaboytes@hotmail.com

Recibido: Enero 19, 2104.
Aceptado: Febrero 27, 2014.

Los trastornos temporomandibulares que incluyen a los músculos de la masticación y a la articulación temporomandibular son la serie de signos y síntomas como el dolor en el área bucomaxilofacial (de origen no dental, ni periodontal) y las alteraciones funcionales, fundamentalmente las relacionadas con los ruidos articulares durante el desplazamiento y las limitaciones a los movimientos mandibulares.⁵

Estudios recientes han encontrado receptores de estrógenos en el disco articular de pacientes afectados, por lo cual la predominancia del sexo femenino sobre el masculino en problemas discales es mayor.⁶

La disfunción es un síntoma clínico frecuente, asociado a trastornos de los músculos masticatorios. En general se observa en forma de una disminución de la amplitud del movimiento mandibular. Cuando los tejidos musculares sufren un compromiso a causa de uso excesivo, cualquier contracción o distensión incrementa el dolor.⁶

La disfunción es frecuente en trastornos funcionales de la articulación temporomandibular. En general se manifiesta por una alteración del movimiento normal del cóndilo-disco, produciendo ruidos articulares. Pueden ser clic si es aislado y de corta duración o si es intenso se le denomina pop y la crepitación es un ruido múltiple como de gravilla. Puede manifestarse también como una sensación de rigidez cuando el paciente abre la boca.⁶

Estos trastornos constituyen un subgrupo de patologías dentro de los desórdenes temporomandibulares, que se caracterizan por una relación anormal entre el disco articular y las superficies articulares fibrocartilaginosas o de éstas entre sí.⁷

En los últimos años en el Servicio de Cirugía Maxilofacial se ha diagnosticado a los pacientes con alguna alteración en la articulación, como disfunción de la articulación temporomandibular. El conocer las características de este trastorno, así como su mejor tratamiento de acuerdo con el diagnóstico es competencia del cirujano maxilofacial, pero responsabilidad de todo aquel personal de la salud de conocer los dife-

rentes signos y síntomas de esta patología, para distinguir las diferentes causas que lo originan y así brindar un adecuado tratamiento o una buena remisión al especialista en esta área.

Los trastornos de la articulación temporomandibular tienen una alta incidencia en los pacientes de la Consulta Externa del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Central Militar, pese a la terapia existente ya sea con tratamiento médico, quirúrgico o ambos, no existe un estudio sobre la prevalencia y clasificación de este padecimiento lo que es motivo del presente trabajo con el objeto de brindar al paciente el mejor tratamiento de acuerdo con su diagnóstico, previniendo así la evolución del trastorno y evitar la necesidad de hospitalizar pacientes para tratamientos quirúrgicos, lo que ocasiona incremento en consumos tanto materiales como humanos, en busca de disminuir con esto costos en los tratamientos realizados en el Hospital Central Militar, pero sobre todo mejorar la calidad de vida nuestros derechohabientes.

Materiales y método

En el Servicio de Cirugía Maxilofacial en el Archivo Clínico del Hospital Central Militar se seleccionaron 384 expedientes de pacientes atendidos de diciembre de 2011 a marzo de 2012, con diagnóstico de trastornos de la articulación temporomandibular (K076 de la CIE 11) que han acudido a consulta, que han sido dados de alta y que continúan en tratamiento, según criterios de exclusión hubo 32 expedientes que por notas médicas se corroboró que abandonaron su tratamiento siendo 8.32% del total de casos considerados para el estudio, y 147 de los expedientes se encontraban incompletos en sus notas médicas, siendo 38.2% del total de casos a considerar; por exclusión resultaron un total de 205 expedientes con el fin de diferenciar los diferentes diagnósticos por los cuales se les atendió. Se analizó cada expediente con base en los diagnósticos establecidos, edad de los

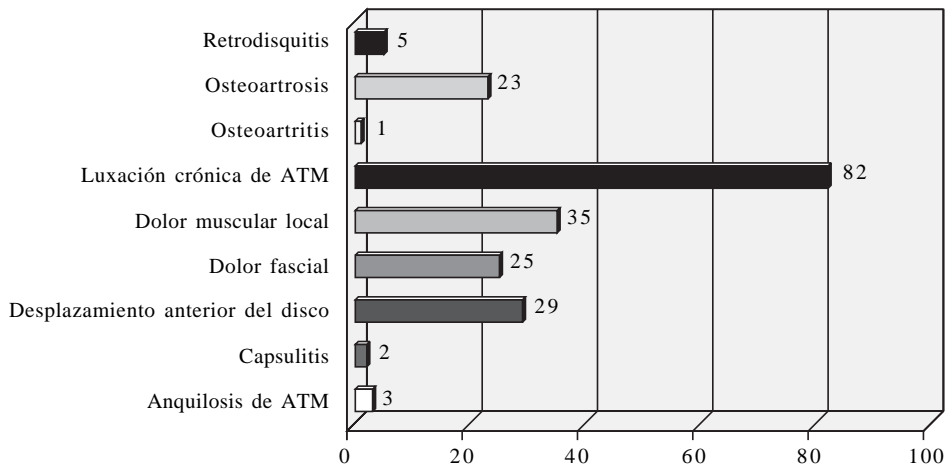


Figura 1. Trastornos temporomandibulares más frecuentes, Servicio de Cirugía Maxilofacial, HCM. Fuente: Directa.

pacientes, sexo, situación en el ejército, así como los diferentes signos y síntomas y auxiliares de diagnósticos fueron considerados, mediante medidas de tendencia central fueron analizados los resultados y así crear las diferentes tablas de datos y gráficas para la prevalencia de los diferentes diagnósticos encontrados en expedientes de los pacientes seleccionados.

Resultados

El diagnóstico de mayor prevalencia dentro de los casos analizados para pacientes con trastornos de la articulación temporomandibular fue el de luxación crónica de la articulación temporomandibular con 82 casos, siendo 40% de los casos analizados, seguida por el dolor muscular local con 35 casos y quedando el desplazamiento anterior del disco con reducción en tercer lugar con 29 casos (*Figura 1*).

En cuanto al sexo de 205 pacientes atendidos se encontraron 167 pacientes del sexo femenino, siendo 81.4% del total de casos analizados y 38 pacientes del sexo masculino con 18.5%. en relación a la situación de los pacientes se encontraron 118 pacientes derechohabientes de militar en el activo correspondiendo al 57.5% seguida de derechohabientes de militar retirado con 20% del total, con respecto a las edades la mayor prevalencia se encontró entre 19 y 35 años de edad con 62 casos con 30.24% de las edades de pacientes con trastornos de la articulación temporomandibular, el auxiliar de diagnóstico más utilizado para diagnosticar estos trastornos fue la tomografía computada con 73 casos con 35.6%, sin embargo, en 83 casos no se utilizó ningún auxiliar de diagnóstico (*Figura 2*), la presencia de dolor articular fue el de mayor prevalencia dentro los signos y síntomas de los pacientes con 164 casos con 80% del total de casos, seguida por los ruidos articulares con 136 casos, 66.3%.

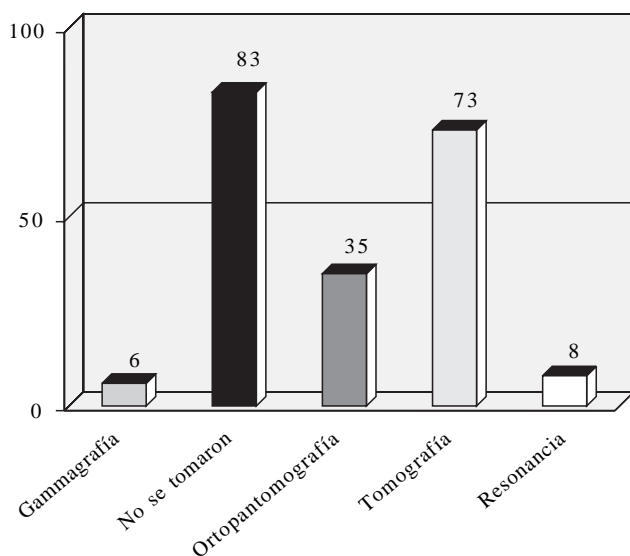


Figura 2. Auxiliares de diagnóstico utilizados para el diagnóstico de pacientes con trastornos de la articulación temporomandibular. Fuente: Directa.

Realizando el cruce de variables encontramos que en la población del sexo femenino se presentaron 58 casos de luxación temporomandibular con 72.5% del total de casos con ese diagnóstico, en el desplazamiento anterior del disco con reducción su prevalencia se mantuvo en el sexo femenino con 22 de los casos, lo que le corresponde 88% del total de casos; en cuanto a la edad en pacientes entre 46 a 65 años es la población que manifiesta por lo menos uno de los síntomas clínicos como mialgia, dolor de la articulación o ruidos articulares con 30 de los casos con 41.66% de los casos.

Discusión

En los últimos años en el Servicio de Cirugía Maxilofacial se ha diagnosticado a los pacientes con alguna alteración en la articulación, como disfunción de la articulación temporomandibular. El conocer las características de este trastorno, así como su mejor tratamiento de acuerdo con el diagnóstico es competencia del cirujano maxilofacial, pero responsabilidad de todo aquel personal de la salud de conocer los diferentes signos y síntomas de esta patología, para distinguir las diferentes causas que lo originan y así brindar un adecuado tratamiento o una buena remisión al especialista en esta área.

Cano Pantoja⁷ menciona en un estudio la prevalencia e indicadores de riesgo de la disfunción de la articulación temporomandibular, en el personal del Campo Militar No. 1-A, en el cual se aplicó un cuestionario para identificar la presencia de disfunción de la articulación temporomandibular (ATM) a 255 militares del Campo Militar No. 1- A. Los resultados obtenidos mostraron prevalencia de estrés de 26%, las alteraciones oclusales con prevalencia de 72%, dolor muscular con 5.1%, dolor de ATM con 1.6%, la prevalencia de las alteraciones de la ATM resultó de 24.7%, la prevalencia de hábitos bucales anormales fue de 39 por ciento. Se encontró asociación entre el estrés y la presencia de hábitos bucales anormales, las alteraciones oclusales resultaron significativas con la presencia de dolor muscular ($p < 0.05$). En este estudio se concluyó que las alteraciones oclusales son el principal factor de riesgo, para la presencia de disfunción temporomandibular.⁷

En este estudio la prevalencia de los trastornos de la ATM se mantuvo significativamente en la luxación crónica de la articulación con 82 casos siendo 40% de los casos analizados, seguida por el dolor muscular local con 35 casos y quedando el desplazamiento anterior del disco con reducción en tercer lugar con 29 casos. A semejanza de este estudio el dolor de la ATM fue el síntoma de mayor prevalencia en los casos estudiados. Es importante hacer notar que en este estudio el diagnóstico de mayor prevalencia se presentó en el sexo femenino y en la edad entre 45 y 64 años, los pacientes presentaron al menos un signo o síntoma de trastornos de la articulación.

Conclusiones

En el estudio de los diferentes trastornos de la articulación temporomandibular en la práctica odontológica, se debe

demostrar en primer lugar que constituyen un problema importante en la población general, y en segundo lugar deben relacionarse con estructuras tratadas por el dentista. Para conocer los diferentes trastornos de la articulación temporomandibular es necesario el conocimiento de los diferentes signos y síntomas que manifiestan cada uno de los diagnósticos.

En conclusión uno de cada cuatro pacientes de la población refiere algún síntoma de trastornos de la articulación temporomandibular aunque menos de 10% de la población considera que su problema no es lo bastante importante como para solicitar tratamiento.

En este estudio se presentó el diagnóstico de mayor prevalencia a la luxación crónica de articulación temporomandibular; asimismo, conviene señalar que los signos y síntomas de los trastornos temporomandibulares van en aumento con la edad y en este estudio se presenta la mayor parte de los signos y síntomas de los trastornos temporomandibulares que aparecen entre 19 y 35 años de edad y en la población de derechohabientes de militares en el activo, el auxiliar de diagnóstico más utilizado fue la tomografía computada, sin em-

bargo, cabe señalar que en la mayoría de los casos no se utilizó ningún auxiliar de diagnóstico.

Referencias

1. Guler N, Yatmaz PL, Ataoglu H, Emlik D, Lican S. Temporomandibular internal derangement; correlation of MRI findings with clinical symptoms of pain and joint sounds in patients with bruxing behavior. *Dento Maxillofac Radiol* 2002; 32: 304.
2. Eriksson L, Westesson PL, Rohlin M. Temporomandibular joint sounds in patients with disc displacement. *Int J Oral Surg* 1985; 14: 428-36.
3. Quinteromarmol JM, Espinosa SI. Trastornos temporomandibulares y funcionamiento familiar. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2008; 46(5): 473-8.
4. Taboada AO, Gómez GY. Prevalencia de signos y síntomas de los trastornos temporomandibulares en un grupo de adultos mayores. *ADM* 2004; Vol. LXI(4): 125-9.
5. Durhan J. Temporomandibular disorders (TMD): an overview. *Oral Surgery* 2008; 1: 60-8.
6. Okeson JP. Tratamiento de la oclusión y de las afecciones temporomandibulares. 6a. Ed. España: Mosby Elsevier; 2008, p. 24-109.
7. Cano PJ. Prevalencia e indicadores de riesgo de la disfunción de la articulación. Temporomandibular, en el personal del Campo Militar No. 1-A. *Rev Sanid Milit Méx* 1999; 53(3): 198-201.

