

---

## **Prevalencia de síntomas asociados a trastornos temporomandibulares en un grupo de jóvenes universitarios.**

*Rossi R.; Merlo L. I.; Vigo F.*

Asignatura de Prótesis A

Los síntomas asociados a los Trastornos temporomandibulares (TTM) son un tema de gran interés para la odontología<sup>1</sup>. Afectan a un gran número de seres humanos.

Podemos reconocer su origen en múltiples causas. Hablar de multicausalidad en la etiología se corresponde con una complejidad diagnóstica, que por lo tanto, hace difícil la implementación de la terapéutica correcta. Cuando hablamos de una patología que afecta a un gran número de seres humanos lo hacemos basándonos en los múltiples trabajos epidemiológicos consultados durante los últimos 15 años, y que confirman que este padecimiento es muy frecuente.

También debemos resaltar que muchos de los trabajos consultados evidencian que las mujeres son las más afectadas cuando se compara la incidencia de los síntomas asociados a TTM en ambos sexos.

Está muy bien documentado que el dolor en las mujeres comienza después de la pubertad y alcanza su pico máximo en la edad reproductora. Solberg y cols (1979) estudiaron 739 estudiantes universitarios en los Estados Unidos y hallaron que un 26 % presentaban al menos un síntoma y el 76 % presentaban al menos un signo clínico.

Pullinger, Seligman y Solberg (1981) realizaron un estudio en estudiantes de Odontología y hallaron que el 39 % presentaban al menos un síntoma y el 48 % presentaban al menos un signo clínico.<sup>2</sup> En 1992 Machado y col. Realizaron un estudio en 72 adolescentes. Se encontró un alto porcentaje de disfunción (80.6 %) con independencia de sexo y edad. El dolor muscular a la palpación, el dolor de la ATM y la posición de relación céntrica diferente a la posición de máxima intercuspidadación, fueron las afecciones más frecuentes asociadas con la disfunción.

En 1994 Molina determinó una prevalencia de 88 % de TTM en 148 cadetes de la escuela de oficiales cuyo rango de edad estuvo comprendido entre 17 a 20 años.

Arroyo en 1999 examinó 205 estudiantes de odontología en Perú encontrando el 46,8 % de TTM

Sin embargo no se ha establecido en nuestro medio universitario la prevalencia de dichos síntomas.

El presente estudio se realizó para conocer la prevalencia de síntomas asociados a TTM que se presentan con mayor frecuencia en este grupo etario.

---

Existen síntomas asociados que el paciente puede no relacionar con alteraciones funcionales del sistema masticatorio.

Varios estudios sugieren que la cefalea es un síntoma frecuente relacionado con TTM.

Se realizó un estudio epidemiológico sobre el total de los alumnos que cursaron en la Asignatura de Prótesis A, curso I en los ciclos lectivos 2006 y 2008. La cantidad de alumnos encuestados fue de 162 con un rango de edad entre 20 y 28 años. Para evaluar los síntomas se utilizó un cuestionario de 9 (nueve) preguntas. Los síntomas que se valoraron fueron: dolor, ruidos articulares, bloqueos de la articulación temporomandibular, limitación funcional de la apertura mandibular, molestias al movimiento, dificultad y/o dolor al masticar, cefaleas, traumatismos. Distintos autores, en trabajos epidemiológicos de publicación reciente, encuentran cifras semejantes a las reflejadas en este. Pedroni CR refiere que un 68 % de estudiantes universitarios de ambos sexos presentan uno o más síntomas asociados a TTM. Nassif NJ encontró que el 75 % de estudiantes universitarios presentaba algún síntoma y que el 16,7 % presentaban signos y síntomas severos en la población por él estudiada. En la población de jóvenes universitarios que nosotros estudiamos el 63 % de la población presentó cefaleas, el 36 % ruidos articulares, el 33% dolor de oídos, sienes y mejillas, el 16 % dificultad y/o dolor al masticar, la dificultad y/o dolor en apertura y el bloqueo mandibular se presentaron en un 12% de los casos, el 15% manifestó molestias al morder, el 10% recibió tratamiento por problemas de ATM y el 5 % traumatismos. Más del 70 % de los alumnos encuestados presentaron uno o más síntomas asociados a TTM. Dado los resultados se puede considerar que en el grupo de jóvenes encuestados el principal síntoma asociado a TTM fue la cefalea, siguiendo en orden de importancia, los ruidos articulares y el dolor de oídos, sienes y mejillas. Las alteraciones de la movilidad mandibular, al morder, el bloqueo mandibular y los traumatismos se presentaron en tercer lugar.

#### Bibliografía

1. Dawson, Peter. Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los problemas oclusales. España, Editorial Salvat, 2 edición. , 1991.
2. Okeson, J. Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. España Editorial Mosby/Doyma. 6ta edición. página 152 . 2007