



“ INFLUENCIA DE LA PERDIDA DE LA MESA OCLUSAL POSTERIOR EN LA SEVERIDAD DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES”

CRISTIAN REYES CANELLO

CIRUJANO DENTISTA

RESUMEN

El presente trabajo corresponde a un estudio analítico de corte transversal con características de doble ciego en pacientes derivados de la Clínica Integral del Adulto III al Centro de Diagnóstico y tratamiento de TTM del Centro de Clínicas Odontológicas de la Universidad de Talca por presentar signos y síntomas de TTM.

El criterio de selección consistió en la eliminación de pacientes que presenten algún factor oclusal que pueda influenciar los TTM y de este modo influir en los resultados del estudio. Así la muestra quedó constituida por 30 pacientes con mesa oclusal posterior estable (grupo control) y por 32 pacientes con pérdida de la mesa oclusal posterior con o sin extremo Libre (grupo de estudio) con un rango de edad de 18 a 64 años. Dos operadores realizaron la anamnesis y el examen clínico en un contexto de doble ciego.

El objetivo general es determinar si existe diferencias en la severidad de signos y síntomas de TTM entre los dos grupos, para lo cual se utilizó el Índice Disfuncional Anamnésico y el Índice Disfuncional Clínico de Helkimo. El segundo objetivo es determinar si existe diferencias en la intensidad y el tipo de dolor en los músculos masticatorios y la ATM entre ambos grupos. El tercer objetivo es determinar los signos y síntomas mas frecuentes en los dos grupos.

Se utilizó la prueba Chi cuadrado para determinar si existen o no diferencias estadísticas entre ambos grupos.

De lo anterior se concluye lo siguiente:

Se sugiere para este grupo de estudio que pacientes con PMOP presentan una mayor severidad de signos y síntomas de TTM, tanto a la anamnesis como al examen clínico según el Índice Anamnéstico y Disfuncional Clínico de Helkimo, que el grupo control, en un rango de edad entre 18 a 64 años. El análisis estadístico reveló que esta diferencia es significativa.

Se encontraron diferencias significativas entre el grupo de estudio y control en la intensidad del dolor en los músculos temporales derecho e izquierdo y polo posterior de ambas ATMs. En el primer grupo se presenta un mayor porcentaje de pacientes en dolor moderado en comparación al grupo control, en dolor leve. En los músculos masetero, pterigoideos lateral e interno y polo lateral de ambas ATMs, no se encontraron diferencias significativas en la intensidad del dolor entre los dos grupos.

Se encontraron diferencias significativas en el tipo de dolor en los músculos temporal, masetero, pterigoideo interno y externo, polo lateral y polo posterior de ambas ATMs. En el grupo de estudio se presenta un mayor porcentaje de pacientes con dolor crónico (80%). en comparación al grupo control de solo un 30%.

Los síntomas ruido articular, dolor articular y dolor al masticar o utilizar la mandíbula fueron los más prevalentes en esta población, tanto para el grupo de estudio como para el grupo control. El signo clínico más prevalente fue ruido articular en los dos grupos.