

Modificación de la sintomatología dolorosa en pacientes disfuncionales tras desprogramación y posterior tratamiento de ortodoncia.

DRA. ARANZAZU SENOSIAIN OROQUIETA
SEDO 2014. ISLA ANTILLA. (HUELVA)

Propósito del trabajo:

Los desórdenes temporomandibulares tienen una etiología y fisiopatología de difícil comprensión. En general, se acepta una etiología multifactorial que implica diferentes causas.

Con el presente estudio se pretende valorar los cambios producidos en la sintomatología dolorosa de pacientes disfuncionales tras modificar la situación oclusal de los mismos.

Material:

La muestra de 41 pacientes, todos ellos adultos, se realizó con independencia del tipo de sintomatología de la disfunción temporomandibular.

Los criterios de inclusión de la muestra fueron aquellos pacientes que en las historias clínicas iniciales respondieron de manera positiva en los apartados de dolor, tensión muscular, bloqueo mandibular y sensación de mordida incorrecta.

Método: Con el fin de categorizar y cuantificar la sintomatología, todos los pacientes rellenaron un cuestionario tipo, basado en el índice de Helkimo. Se realizó también una exploración clínica por un mismo operador. Los resultados se cuantificaron y fueron agrupados en función del grado de severidad.

Se analizaron los cambios experimentados en la sintomatología tras colocar una férula previa y posterior tratamiento ortodóncico.

Resultados:

La puntuación disminuyó en 40 de los 41 pacientes tras el uso de la férula (97%)

De los 33 pacientes que se sometieron a tratamiento ortodóncico tras la férula inicial, la puntuación disminuyó en el 100% de los casos.

La sintomatología final al año de finalizar el tratamiento ortodóncico, se considera escasa o nula en 18 de los 33 pacientes sometidos a ortodoncia (54%).

Discusión

La influencia exacta de la oclusión sobre la disfunción temporomandibular es uno de los factores que frecuentemente se discute en la literatura científica. La criticada evidencia basada en la experiencia, contrasta con la ausencia de evidencia científica defendida por muchos autores.

Conclusiones: el tratamiento previo con férula y posterior tratamiento ortodóncico parece mejorar la sintomatología dolorosa de los pacientes con disfunción temporomandibular.

Bibliografía:

1. Crawford SD. Condylar axis position, as determined by the occlusion and measured

by CPI instrument, and signs and symptoms of temporomandibular dysfunction. Angle Orthod 1999;69(2):103-15

2. Pullinger AG, Seligman Da, Soldberg WK. TM disorders Part I:Functional status, dentomorphic features and sex differences in a non-patient population. J Prosth Dent 1988;59:228-235

3. McNamara Jr JA, Seligman DA, Okeson JP. Occlusion, orthodontic treatment and TM disorders: A review. J Orol Oain 1995;9:73-90