

Evaluación de trastornos temporomandibulares, calidad de vida y determinantes asociados en población adolescente y joven de las comunidades que consulta la ESE Metrosalud de Medellín

Alianza de cooperación académica

Fundación Universitaria Autónoma de las Américas - E.S.E Metrosalud



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Informe proyecto aprobado ACTA 08-2012:

Evaluación de trastornos temporomandibulares, calidad de vida y determinantes asociados en población adolescente y joven de las comunidades que consulta la ESE Metrosalud de Medellín



Equipo de trabajo

Investigadores Autónoma de las
Américas

Edwin J. Meneses Gómez
Annie Marcela Vivares Builes

Coinvestigadora E.S.E Metrosalud
Isabel Martínez



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

TTM: Conjunto de alteraciones que se hacen evidentes por medio de signos y síntomas a nivel intraarticular, periarticular y en ocasiones a nivel cervical; podrían encontrarse conjugados por lo que pueden afectarse las **articulaciones**, los **ligamentos** y los **músculos faciales masticatorios y cervicales**.

TTM: Se han reconocido como un problema de salud pública por sus altas prevalencias, constituyen la segunda condición musculoesquelética más común después del dolor lumbar representando dolor e incapacidad en quienes lo padecen.

-Schiffman E, Ohrbach R, Truelove E, Look J, Anderson G, Goulet J-P, et al. Diagnostic criteria for temporomandibular disorders (DC/TMD) for clinical and research applications: recommendations of the International RDC/TMD Consortium Network and Orofacial Pain Special Interest Group. *J Oral Facial Pain Headache*. 2014;28(1):6-27.

-Health UD of, Services H, others. National Institute of Dental and Craniofacial Research. *Oral Health Am Rep Surg Gen Wash DC May*. 2000.

-Okeson, Jeffrey P. "Joint intracapsular disorders: diagnostic and nonsurgical management considerations." *Dental clinics of North America* 51.1 (2007): 85-103.

-Liu F, Steinkeler A. Epidemiology, Diagnosis, and Treatment of Temporomandibular Disorders. *Dent Clin North Am*. julio de 2013;57(3):465-79.



Antecedentes

Estudios muestran alta prevalencia y una gran variabilidad.

Con la edad los síntomas disminuyen y aumentan los signos

ENSAB III 1998: 47,4% mayores de 15 años síntomas TTM

Otros países 20-50 % y solo el 7% consulta.

18,7% de los casos síntomas leves y el 28,7% severos.

ENSAB IV 2014:
No reportes

**Examen de
orientación clínica
de Jeffrey Okesson,
1996.**

Martti Helkimo 1970:

Acercamiento a la severidad

- Anamnésico
- Disfunción clínica
- Estado oclusal
- No incluye factores psicosociales

**CD/TTM Dworkin y
LeReche 1992- 2014:**

Criterios Dx;
Aspectos psicosociales;
Permite obtener un
diagnóstico.



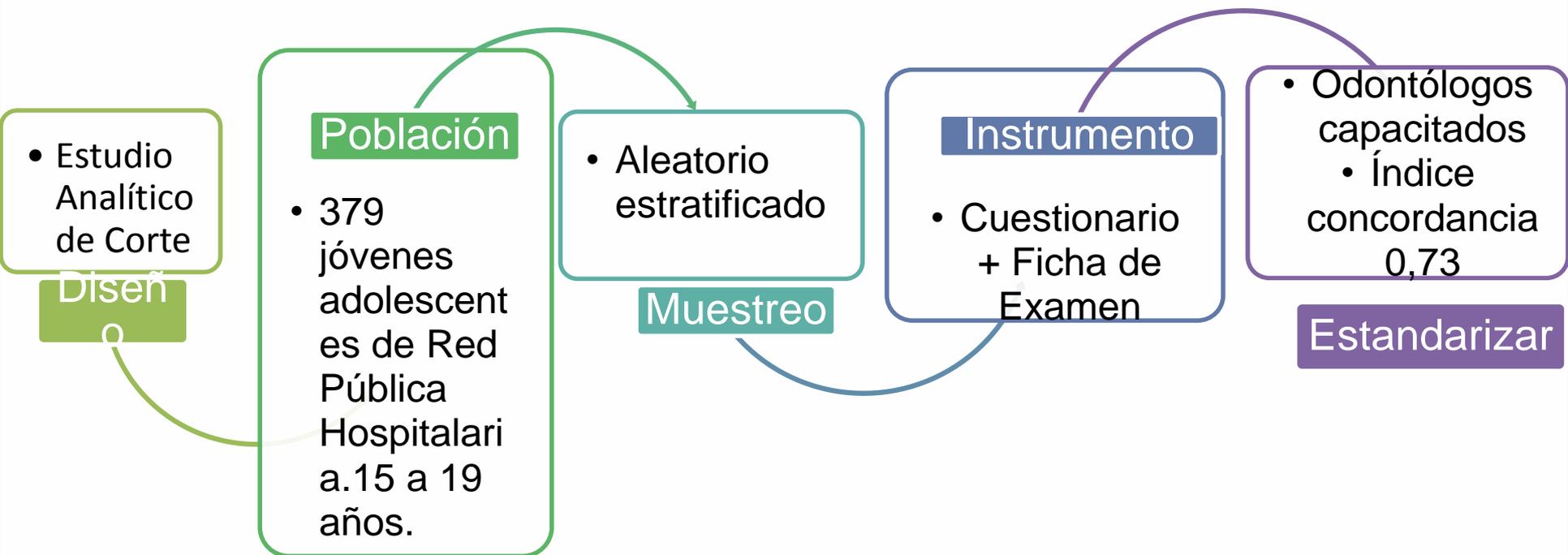
General:

Evaluar la presencia de trastornos temporomandibulares, la calidad de vida y los determinantes asociados en población adolescente y joven de las comunidades que consulta la ESE Metrosalud de Medellín.

Específicos:

- ✓ Conocer la presencia de DTM en la población adolescente y joven que consulta la ESE Metrosalud de Medellín.
- ✓ Evaluar la calidad de vida bucal en adolescentes y jóvenes que consulta la E.S.E Metrosalud de Medellín de acuerdo a diferentes variables sociales y demográficas.
- ✓ Identificar el estado de salud bucal por medio del examen clínico, y la presencia de hábitos y tratamiento previo realizado.
- ✓ Establecer la asociación de los TTM, la calidad de vida, presencia de hábitos, el estado bucal y tratamiento previo.





Equipo de investigadores: 2 profesionales I.E.S. + 1 E.S.E
Equipo de examinadores: 3 examinadores contratados
Equipo de auxiliares: 3 estudiantes

Caracterización sociodemográfica

Variable	N	%
Sexo		
Mujer	249	66,8
Hombre	124	33,2
Escolaridad		
No ha cursado estudios pero sabe leer y escribir	3	0,8
Primaria incompleta	6	1,6
Primaria completa	15	4
Secundaria incompleta	175	46,9
Secundaria completa	115	30,8
Técnica/Tecnológica incompleta	27	7,2
Técnica/tecnológica completa	17	4,6
Universitaria incompleta	15	4
Estrato socioeconómico		
Estrato 1	142	38,1
Estrato 2	162	43,4
Estrato 3	56	15
Estrato 4	3	0,8
No registrado	10	2,7
Ocupación		
Solo estudio	220	59
Estudio y trabajo	40	10,7
Sin ocupación	87	23,3
Trabaja	2	0,5
No registrado	24	6,4



<http://www.implantesdentalesalgeciras.com/patolog%C3%ADa-atm-1%C3%A1ser/>

Síntomas

La prevalencia global de los síntomas relacionados con TTM fue de 52,1%.

- Síntomas severos constituyen el 16,4%.



Signos

- Prevalencia general de signos clínicos relacionados con TTM 50,4%.
- leve, moderada y severa.

Signos

- Mialgia musculo masetero 12,33% (46)
- Pterigoideo Interno de 9,12% (34)
- Pterigoideo externo 13,14 (49)
- temporal 6,7% (25).
- 14 y 16 años más dolor en el Pterigoideo interno, externo, temporal
- 17 a 19 años se afecta más el musculo masetero



CVRSB

Los hallazgos sobre la calidad de Vida Relacionadas con Salud Bucal indican:

Impactos mínimos (51,1%; n: 118)

Las dimensiones que más afectadas incluye los aspectos físicos (IC 95%), dolor físico $1,77 \pm 2,128$, malestar físico $1,49 \pm 2,21$ e incapacidad física $1,27 \pm 1,96$.





Severidad de signos y síntomas de TTM- análisis diferencial por sexos

	Mujer		Hombres		P
	n	%	n	%	
Síntomas					
Asintomático	116	46,60	63	50,8	0,29
Síntomas leves	87	34,90	46	37,1	
Síntomas severos	46	18,50	15	12,1	
Signos desarmonías oclusales					
Sin disfunción oclusal	87	34,90	35	28,2	0,386
Disfunción oclusal leve	131	52,60	74	58,7	
Disfunción oclusal severa	31	12,40	15	12,1	
Signos relacionados con TTM					
Sin alteración de ATM	121	48,60	64	51,6	0,168
leve	98	39,40	54	43,5	
Moderada	23	9,20	5	4	
Severa	7	2,80	1	0,8	

Severidad de la disfunción de ATM

	Mujer		Hombres		P
	n	%	N	%	
Alteración del movimiento mandibular					
Sin alteración	228	91,6	114	91,6	
Movilidad ligeramente alterada	20	8,0	10	8,1	0,779-
Movilidad seriamente alterada	1	0,4	0	0,0	
Alteración de la función de ATM					
Movimientos fáciles sin ruidos y/o desviaciones < 2mm	166	66,7	82	66,1	
Ruidos en una o ambas ATM y/o desviaciones > 2 mm	82	32,9	42	33,9	0,386
Luxación	1	0,4	0	0,0	
Dolor muscular a la palpación					
Sin dolor	189	75,90	101	81,5	
Dolor en 1 a 3 Músculos diferentes	51	20,50	21	16,9	0,369
Dolor en 4 o más Músculos diferentes	9	3,60	2	1,6	
Dolor en ATM					
Sin dolor	198	79,5	112	90,3	
Dolor palpación lateral	35	14,1	9	7,3	0,030*
Dolor palpación posterior	16	6,4	3	2,4	
Dolor en Movimiento mandibular					
Sin dolor	230	92,40	120	96,8	
Dolor en un movimiento	13	5,2	3	2,4	0,244-
Dolor en 2 o más Movimientos	6	2,40	1	0,8	

- Los adolescentes y jóvenes que consultan la ESE Metrosalud en la ciudad de Medellín presentan alteraciones craneomandibulares en condiciones leves.
- Estas alteraciones impactan la calidad de vida según el índice de Perfil de Impacto en Salud Oral –OHIP–
- La intervención preventiva y terapéutica de los TTM debe involucrar varias disciplinas.
- Los profesionales deben estar en capacidad de buscar y correlacionar hallazgos clínicos y de esta manera facilitar la solución a las necesidades.
- Se recomienda continuar el estudio de los TTM, fortalecer y promover en la formación académica el diagnóstico, la prevención y el tratamiento.



Evaluación de trastornos temporomandibulares, calidad de vida y determinantes asociados en población adolescente y joven de las comunidades que consulta la ESE Metrosalud de Medellín

Aspectos representativos



- **Producto 1:** Comunicación Oral titulada: ALTERACIONES CRANEOMANDIBULARES E IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE MEDELLÍN. Presentado en XXV Encuentro Nacional de Investigación Odontológica Asociación Colombiana de Facultades de Odontología 2014.

Meneses Gómez Edwin J, Vivares Builes Annie M, Ramírez Calle Marisol, Martínez Isabel.

Producto 1.1: Capítulo de memoria en: Estado actual de la Investigación en Colombia. Facultades de Odontología ACFO, versión 2014- Memorias XXV Encuentro Nacional de Investigación Odontológica.

- **Producto 2:** Comunicación Oral titulada: PREVALENCIA DE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN JÓVENES DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA DE MEDELLÍN. Presentado en II Congreso Ibero-Americano de Epidemiología y Salud Pública, celebrado en Santiago de Compostela los días 2 al 4 de septiembre de 2015.

Producto 2.1: Capítulo de memoria versión artículo corto en: Gac Sanit. 2015; 29 (Espec Congr): páginas 195-373.

- **Producto 3:** Comunicación científica oral titulada: TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES, FACTORES OCLUSALES, HÁBITOS Y TRAUMA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE MEDELLÍN, 2014. Presentado en congreso Nacional de la ACFO 2015.

Producto 3.1: Capítulo de memoria en: Memorias comunicación del conocimiento científico facultades de odontología ACFO versión 2015.

Producto 3: Artículo titulado: Trastornos Temporomandibulares y Factores asociados en adolescentes y jóvenes, de la Red Pública Hospitalaria Metrosalud de la ciudad de Medellín, 2014.

Sometido a Revista Colombiana de Investigación en Odontología de la Asociación Colombiana de Facultades de odontología ACFO. En espera de publicación.

TITULO:

Trastornos Temporomandibulares y Factores asociados en adolescentes y jóvenes, de la Red Pública Hospitalaria Metrosalud de la ciudad de Medellín, 2014.

AUTORES:

Edwin J. Meneses-Gómez¹; Annie M. Vivares-Builes²; Isabel Martínez³.

INTRODUCCIÓN

Los Trastornos Temporomandibulares (TTM) constituyen entidades patológicas únicas por su heterogeneidad, complejidad diagnóstica, terapéutica y curso insidioso, están a su vez

