XX Jornadas de Ciencias, Tecnologías e Innovación

FOR/UNR SECRETARÍA DE CyT

UNR

EL DOLOR ARTICULAR Y SU RELACIÓN CON LA MALOCLUSIÓN

Regules, V.; Bessone, P.; Valvo, M.; Albarracín, A.; Benedetto, M.V.; Cesca, M.; Décima, M.S.; Feroce, G.; Filippi, M.M.; García, R.; Ingaramo, N.; Mijoevich, M.; Milito, L.; Montini, F.; Radica, D.; Rotman, S.; Tirante, V.; Villegas, B.; Zimmermann, G.; Pérez, A.
Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Rosario, Cátedra de Ortodoncia.

Palabras clave: Dolor; Maloclusión; ATM.

INTRODUCCIÓN

La maloclusión comprende un conjunto de alteraciones en la posición de los dientes y en la relación entre las arcadas y sus bases óseas, que pueden afectar la función y la estética del sistema estomatognático. Puede presentarse junto con signos y síntomas de trastornos temporomandibulares (TTM), como dolor muscular, sensibilidad en la articulación temporomandibular (ATM) y alteraciones durante el movimiento mandibular. Conocer cómo se presentan estas condiciones en una población puede contribuir a una evaluación clínica más completa y a una mejor planificación del tratamiento.

OBJETIVOS

El objetivo de este trabajo fue determinar la prevalencia y la gravedad de signos vinculados con los TTM y explorar su relación con la presencia de maloclusión y con el antecedente de tratamiento de ortodoncia u ortopedia.

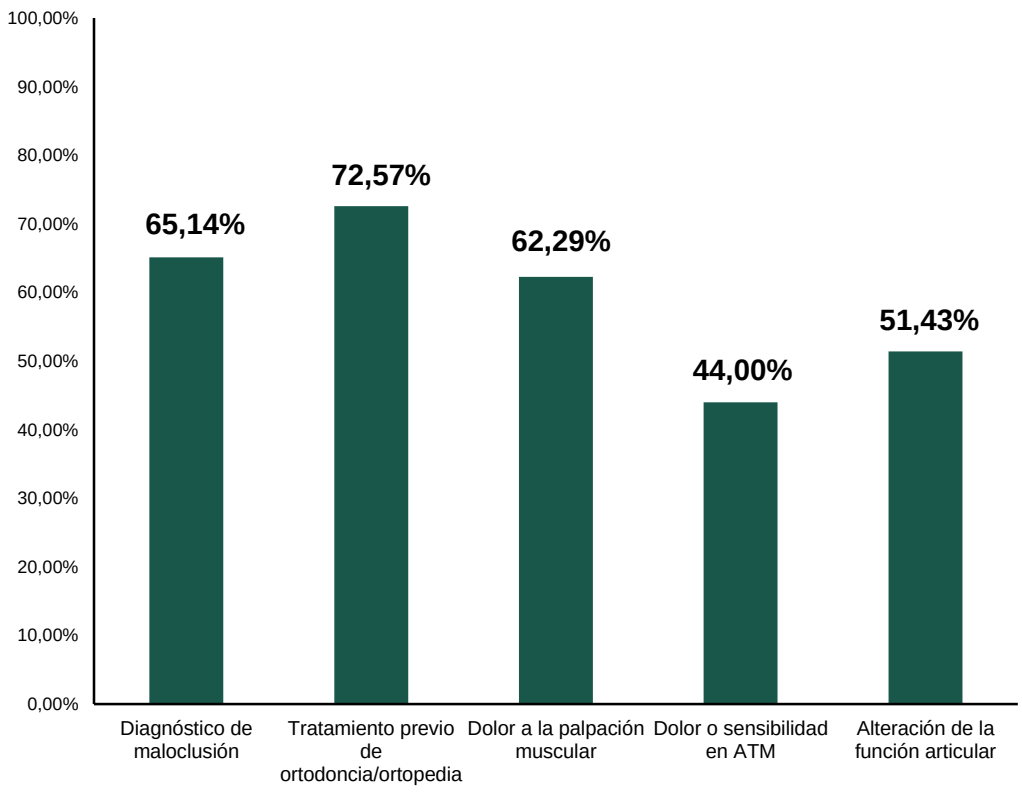
METODOLOGÍA / MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, observacional y de corte transversal en una muestra de 175 estudiantes de 5.º año de la carrera de Odontología. Se excluyeron aquellos con antecedentes de traumatismos en la región de la ATM, enfermedades sistémicas o tratamiento ortodóncico fijo al momento de la evaluación. Los datos se obtuvieron mediante examen clínico, calibre digital, estetoscopio y palpación muscular manual, y se registraron en una historia clínica diseñada por el equipo docente.

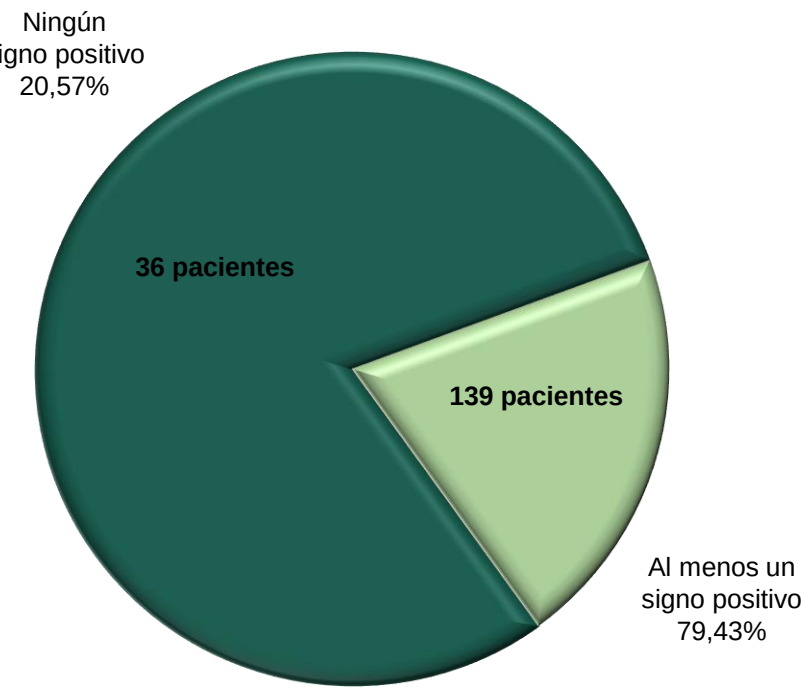
RESULTADOS y DISCUSIÓN

De los 175 participantes, el 65,14 % presentó diagnóstico de maloclusión y el 72,57 % había recibido tratamiento previo de ortodoncia u ortopedia maxilar.

Prevalencia de los hallazgos evaluados



Pacientes con al menos un signo positivo



CONCLUSIONES

Los resultados muestran una frecuencia importante de signos vinculados con los TTM en la población estudiada. Sin embargo, hasta el momento no se encontró una relación estadísticamente significativa de estos signos con la presencia de maloclusión ni con el antecedente de tratamiento de ortodoncia u ortopedia. Se aguarda completar el análisis de los datos cefalométricos para evaluar si determinadas características esqueletales y dentarias presentan alguna asociación con los signos estudiados.

Código 277