

Trastornos Temporomandibulares en una Población de la Comuna de Melipeuco

Vio, Lorena¹; Iturriaga, Veronica^{2,3}; Navarro, Pablo²

1. Estudiante Pregrado, Carrera Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.
2. Departamento Odontología Integral Adulto, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.
3. Programa Especialidad Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile. Centro de Excelencia en Estudios Morfológicos y Quirúrgicos CEMyQ, Universidad de La Frontera.

Introducción: Los trastornos temporomandibulares (TTM) son la principal causa de dolor orofacial no odontogénico. Identificar estos síntomas tempranamente es clave para mejorar la calidad de vida y asegurar un tratamiento oportuno. La comuna de Melipeuco, mayormente rural y con dificultades de acceso, tiene un CESFAM con unos 6,500 inscritos. En el último año, se realizaron 13 interconsultas por TTM y Dolor Orofacial, aunque su prevalencia es incierta por la falta de diagnósticos. Un método validado permite detectar los TTM mediante tres preguntas sobre los principales síntomas con frecuencia semanal. La primera (Q1) evalúa el dolor en la sien, mandíbula o articulación; la segunda (Q2) indaga el dolor en función; y la tercera (Q3) aborda problemas funcionales, que se trabe o atasque.

Objetivo: Determinar la presencia y distribución de síntomas asociados a TTM en una población de la comuna de Melipeuco.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio observacional transversal mediante una encuesta validada de tres preguntas a 100 personas (67 mujeres y 33 hombres) entre 13 y 83 años inscritas en el CESFAM de Melipeuco. Se evaluó la frecuencia de respuesta positivas/negativas y su relación con el sexo de los pacientes.

Resultados: De los 100 encuestados, un 69% respondió "No" a las tres preguntas, y un 31% respondió "Sí" a alguna. De estos, 6 personas respondieron "Sí" a las tres preguntas, 10 a dos, y 15 a una. Q1 fue la más positiva (22%), seguida de Q2 (21%) y Q3 (10%). No hubo diferencias significativas entre sexo.

Discusión y Conclusión: Según Lövgren et al. 2018, Q1 y Q2 son positivas en la mayoría de los pacientes con TTM relacionado al dolor, recomendando procedimientos diagnósticos adicionales ante respuestas positivas. Una respuesta positiva a Q3 indica un diagnóstico intraarticular, mientras que un resultado negativo no descarta TTM intraarticular. En Melipeuco, un 16% respondió "Sí" a alguna pregunta sobre dolor y un 13% a ambas, por lo que se recomienda evaluar para confirmar el diagnóstico y ofrecer tratamiento adecuado. El porcentaje de respuestas positivas resalta la importancia de incluir estas preguntas en la práctica clínica habitual para detectar TTM tempranamente.

Autor de correspondencia:

Lorena Vio

+56 9 9469 8493

l.vio01@ufromail.cl

Categoría: TI