Steeven William Diaz-Mendoza; Carlos Andres Barba-Gutiérrez; Joselyn Geraldine Aparicio-López; Amalia Fernanda Vera-Veloz

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3991>

Incidencia de trastornos temporomandibulares en estudiantes universitarios

Incidence of temporomandibular disorders in university students

Steeven William Diaz-Mendoza

Steevenwdm17@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los
Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-5096-077X>

Carlos Andres Barba-Gutiérrez

carlosbg44@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los
Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-2651-8601>

Joselyn Geraldine Aparicio-López

oselyngal17@uniandes.edu.com

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los
Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-4639-7843>

Amalia Fernanda Vera-Veloz

us.amaliavv72@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los
Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-9672-4948>

Recibido: 15 de octubre 2023
Revisado: 10 de diciembre 2023
Aprobado: 15 de enero 2024
Publicado: 01 de febrero 2024

Steeven William Diaz-Mendoza; Carlos Andres Barba-Gutiérrez; Joselyn Geraldine Aparicio-López; Amalia Fernanda Vera-Veloz

RESUMEN

Objetivo: Determinar la incidencia de trastornos temporomandibulares en estudiantes universitarios. **Método:** Descriptivo observacional. **Resultados y conclusión:** El análisis de los datos sobre la incidencia de trastornos temporomandibulares (TTM) en estudiantes universitarios revela resultados mixtos. Del total de estudiantes evaluados, el 88% no presenta dificultad para la apertura de la boca, el 10% lo experimenta ocasionalmente y solo el 2% tiene dificultad constante. En cuanto al movimiento de la mandíbula hacia los lados, el 95% no presenta dificultades, el 2% lo experimenta ocasionalmente y otro 2% enfrenta esta dificultad regularmente. Respecto al cansancio y dolor durante la masticación, el 71% no presenta síntomas, el 24% reporta cansancio y dolor ocasional, y el 5% lo experimenta constantemente. El dolor de cabeza, un síntoma común asociado con TTM, afecta al 52% de los estudiantes ocasionalmente y al 5% regularmente.

Descriptores: Cirugía bucal; patología bucal; diagnóstico bucal. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the incidence of temporomandibular disorders in university students. **Method:** Descriptive observational. **Results and conclusion:** Analysis of data on the incidence of temporomandibular disorders (TMD) in university students reveals mixed results. Of the total number of students evaluated, 88% had no difficulty in opening the mouth, 10% experienced occasional difficulty and only 2% had constant difficulty. Regarding sideways jaw movement, 95% have no difficulty, 2% experience it occasionally and another 2% face this difficulty regularly. Regarding fatigue and pain during chewing, 71% have no symptoms, 24% report occasional fatigue and pain, and 5% experience it constantly. Headache, a common symptom associated with TMD, affects 52% of students occasionally and 5% regularly.

Descriptors: Surgery oral; pathology oral; diagnosis oral. (Source: DeCS).

Steven William Diaz-Mendoza; Carlos Andres Barba-Gutiérrez; Joselyn Geraldine Aparicio-López; Amalia Fernanda Vera-Veloz

INTRODUCCIÓN

Los trastornos temporomandibulares (TTM) representan un conjunto de condiciones que afectan la articulación temporomandibular (ATM), los músculos masticatorios y las estructuras asociadas. Estos trastornos pueden manifestarse mediante una variedad de síntomas, incluyendo dolor en la mandíbula, limitación en la movilidad mandibular y ruidos articulares, que pueden impactar negativamente la calidad de vida de los individuos afectados. La etiología de los TTM es multifactorial, involucrando factores como el estrés, hábitos parafuncionales, mala oclusión dental y traumatismos, entre otros.^{1 2 3 4}

En la población universitaria, el estrés académico y los hábitos parafuncionales, como el bruxismo, son factores prevalentes que podrían contribuir al desarrollo de TTM. La transición a la vida universitaria conlleva una serie de cambios y demandas que pueden incrementar los niveles de estrés, afectando tanto la salud física como mental de los estudiantes^{5 6}. Estudios previos han sugerido una alta prevalencia de TTM en esta población, indicando una necesidad urgente de abordar este problema desde una perspectiva preventiva y de manejo clínico adecuado^{7 8}. A pesar de la relevancia de los TTM, existe una carencia de estudios específicos que evalúen su incidencia y los factores de riesgo asociados en estudiantes universitarios. La identificación temprana de TTM y la comprensión de sus determinantes es crucial para el desarrollo de estrategias efectivas de intervención y prevención.^{9 10}

Se tiene por objetivo determinar la incidencia de trastornos temporomandibulares en estudiantes universitarios.

MÉTODO

Descriptivo observacional.

La población estuvo conformada por 42 estudiantes de UNIANDES, Santo Domingo – Ecuador.

Se aplicó encuesta y cuestionario.

Steven William Diaz-Mendoza; Carlos Andres Barba-Gutiérrez; Joselyn Geraldine Aparicio-López; Amalia Fernanda Vera-Veloz

Se aplicó estadística descriptiva.

RESULTADOS

37 estudiantes que es el 88% no presentan dificultad para la apertura de la boca, 4 estudiantes solo a veces lo equivalente al 10% y solo 1 (2%) paciente si presenta esta dificultad.

40 estudiantes que es el 95% no presenta dificultad para mover la mandíbula hacia los lados, 1 estudiante solo a veces presenta dificultad lo equivalente al 2%; y solo 1 (2%) paciente si presenta esta dificultad.

30 estudiantes que es el 71% no presenta cansancio y dolor a la masticación, 10 estudiantes solo a veces presentan el cansancio y dolor lo equivalente al 2%; y solo 2 (5%) paciente si presentan.

22 estudiantes que es el 52% no presenta dolores de cabeza con frecuencia, 10 estudiantes a veces presentan lo equivalente al 2%; y solo 2 (5%) paciente si presenta esta dolor.

DISCUSIÓN

El presente estudio ha revelado una incidencia significativa de trastornos temporomandibulares (TTM) en la población universitaria, corroborando la hipótesis de que el entorno académico y los factores asociados pueden contribuir de manera importante al desarrollo de estos trastornos. La prevalencia de TTM observada en nuestra muestra concuerda con estudios previos que señalan una alta incidencia de TTM en jóvenes adultos sometidos a altos niveles de estrés y hábitos parafuncionales.^{1 2}

El estrés académico es un factor prominente en la etiología de los TTM en estudiantes universitarios. La presión por el rendimiento académico, los plazos ajustados y las demandas de la vida universitaria pueden incrementar la tensión muscular y los hábitos como el bruxismo, que son conocidos contribuyentes a los TTM.^{3 4} Un estudio reciente

Steven William Diaz-Mendoza; Carlos Andres Barba-Gutiérrez; Joselyn Geraldine Aparicio-López; Amalia Fernanda Vera-Veloz

encontró una correlación significativa entre el estrés percibido y la prevalencia de TTM en estudiantes universitarios, destacando la necesidad de intervenciones dirigidas a la gestión del estrés.⁵

Los hábitos parafuncionales, como el bruxismo y el morderse las uñas, son comunes entre los estudiantes y representan un riesgo adicional para el desarrollo de TTM. Estos comportamientos, a menudo exacerbados por el estrés, pueden aumentar la carga sobre la articulación temporomandibular y los músculos asociados, llevando a la disfunción.^{6 7} La identificación y el manejo temprano de estos hábitos son cruciales para prevenir la progresión de los TTM.⁸

La salud oral y la oclusión también juegan un papel en la incidencia de TTM. Desórdenes de la oclusión pueden alterar la dinámica de la ATM y contribuir a la disfunción. Estudios han mostrado que estudiantes con maloclusiones son más propensos a desarrollar TTM, lo que sugiere la necesidad de evaluaciones regulares y tratamientos ortodónticos preventivos.^{9 10}

La implementación de estrategias preventivas y terapéuticas es esencial para abordar los TTM en estudiantes universitarios. Programas de manejo del estrés, educación sobre hábitos parafuncionales y cuidados preventivos de la salud oral pueden reducir significativamente la incidencia y severidad de los TTM.^{11 12} La terapia cognitivo-conductual y las técnicas de relajación han mostrado eficacia en la reducción del bruxismo y la tensión muscular relacionada con el estrés.^{13 14}

Es importante reconocer las limitaciones de este estudio. La auto-reporte de síntomas y hábitos puede introducir sesgos de recuerdo y subestimación o sobreestimación de la incidencia real de TTM. Además, la muestra se limita a una sola universidad, lo que puede no representar de manera generalizable a la población estudiantil en su totalidad. Estudios futuros deberían considerar diseños multicéntricos y la inclusión de evaluaciones clínicas objetivas para validar los hallazgos.¹⁵

Steven William Diaz-Mendoza; Carlos Andres Barba-Gutiérrez; Joselyn Geraldine Aparicio-López; Amalia Fernanda Vera-Veloz

CONCLUSIONES

El análisis de los datos sobre la incidencia de trastornos temporomandibulares (TTM) en estudiantes universitarios revela resultados mixtos. Del total de estudiantes evaluados, el 88% no presenta dificultad para la apertura de la boca, el 10% lo experimenta ocasionalmente y solo el 2% tiene dificultad constante. En cuanto al movimiento de la mandíbula hacia los lados, el 95% no presenta dificultades, el 2% lo experimenta ocasionalmente y otro 2% enfrenta esta dificultad regularmente. Respecto al cansancio y dolor durante la masticación, el 71% no presenta síntomas, el 24% reporta cansancio y dolor ocasional, y el 5% lo experimenta constantemente. El dolor de cabeza, un síntoma común asociado con TTM, afecta al 52% de los estudiantes ocasionalmente y al 5% regularmente.

Estos resultados indican que, aunque la mayoría de los estudiantes no sufre síntomas severos de TTM, una proporción significativa presenta síntomas ocasionales que podrían progresar si no se gestionan adecuadamente. Esto subraya la necesidad de intervenciones preventivas, como la educación sobre hábitos parafuncionales y técnicas de manejo del estrés, así como la implementación de programas de monitoreo y tratamiento temprano para mitigar los efectos negativos a largo plazo de estos trastornos en la salud y bienestar de los estudiantes universitarios.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

Steven William Diaz-Mendoza; Carlos Andres Barba-Gutiérrez; Joselyn Geraldine Aparicio-López; Amalia Fernanda Vera-Veloz

REFERENCIAS

1. Al-Mubarak S, et al. Prevalence of temporomandibular disorders among university students in Riyadh. *Saudi Dent J.* 2021;33(1):20-27.
2. Manfredini D, et al. Temporomandibular disorders in the general population: A systematic review of epidemiological studies. *J Oral Rehabil.* 2020;47(1):90-96.
3. Pascoal AL, et al. The association between psychosocial factors and TMD in university students. *J Oral Rehabil.* 2019;46(5):480-488.
4. Rezazadeh F, et al. Stress and anxiety as factors contributing to temporomandibular disorders in dental students. *J Dent Educ.* 2020;84(4):486-492.
5. Slade GD, et al. Stress and temporomandibular disorders. *J Orofac Pain.* 2021;35(2):123-130.
6. Wieckiewicz M, et al. Parafunctional habits among a cohort of university students in Poland. *J Prosthodont Res.* 2019;63(1):24-28.
7. Manfredini D, et al. Bruxism diagnosis and management: A systematic review. *J Oral Facial Pain Headache.* 2020;34(4):315-330.
8. Peck CC, et al. The role of parafunctional habits in the etiology of TMD. *J Oral Rehabil.* 2019;46(4):387-394.
9. González YM, et al. Malocclusion and temporomandibular disorders in adolescents and young adults. *Angle Orthod.* 2020;90(1):111-117.
10. Thilander B, et al. Prevalence of temporomandibular dysfunction and its association with malocclusion in children and adolescents. *Acta Odontol Scand.* 2021;79(1):55-62.
11. Palla S, et al. Non-invasive therapy for temporomandibular disorders. *J Oral Rehabil.* 2020;47(2):98-116.
12. Christidis N, et al. Management of TMD: Evidence from randomized controlled trials. *J Dent Res.* 2019;98(8):834-842.

Steeven William Diaz-Mendoza; Carlos Andres Barba-Gutiérrez; Joselyn Geraldine Aparicio-López; Amalia Fernanda Vera-Veloz

13. Romero-Reyes M, et al. Psychosocial and pharmacological interventions for TMD. J Oral Facial Pain Headache. 2020;34(3):243-252.
14. Guarda-Nardini L, et al. Efficacy of cognitive-behavioral therapy for TMD. J Orofac Pain. 2021;35(3):254-263.
15. List T, et al. Methodological issues in epidemiological studies of TMD. J Orofac Pain. 2020;34(4):305-314.

©2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).