

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**PREVALENCIA DE TRASTORNOS
TEMPOROMANDIBULARES ASOCIADO A INTERFERENCIAS
OCUSALES, ESTUDIANTES DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA,
SEMESTRE A 2017**

AUTOR:

MENÉNDEZ ROGGIERO OSWALDO ENRIQUE

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontólogo**

TUTOR:

ALTAMIRANO VERGARA NORKA MARCELA

Guayaquil, Ecuador

18 de SEPTIEMBRE del 2017



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Prevalencia de trastornos temporomandibulares asociado a
interferencias oclusales, estudiantes de clínica odontológica,
semestre A 2017**

AUTOR:

Menéndez Roggiero, Oswaldo Enrique

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGO**

TUTOR:

Altamirano Vergara, Norka Marcela

Guayaquil, Ecuador

18 de septiembre del 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **MENÉNDEZ ROGGIERO OSWALDO ENRIQUE**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTORA

f. _____
Altamirano Vergara, Norka Marcela

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, a los 18 días del mes de Septiembre del año 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **MENÉNDEZ ROGGIERO, OSWALDO ENRIQUE**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de trastornos temporomandibulares asociado a interferencias oclusales, estudiantes de clínica odontológica, semestre A 2017** previo a la obtención del título de **Odontólogo**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 18 días del mes de Septiembre del año 2017

EL AUTOR

f. _____

MENÉNDEZ ROGGIERO, OSWALDO ENRIQUE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **MENÉNDEZ ROGGIERO, OSWALDO ENRIQUE**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de trastornos temporomandibulares asociado a interferencias oclusales, estudiantes de clínica odontológica, semestre A 2017**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 18 días del mes de Septiembre del año 2017

AUTOR:

f. _____

MENÉNDEZ ROGGIERO, OSWALDO ENRIQUE

AGRADECIMIENTO

Mi principal agradecimiento es para Dios, por regalarme cada día un poco de sabiduría, inteligencia y paciencia que me sirvieron para llegar a cumplir cada meta que me propuse, también agradezco a Dios por haberme dado unos padres maravillosos, agradecerle a ello mismo por su apoyo incondicional, por todo el amor que me dan y los hermosos concejos que recibo siempre de ellos.

Además, agradezco inmensamente a mi preciosa esposa Priscila Haro, ya que ella es un gran pilar en mi vida y una mujer espectacular, gracias por todo el apoyo que siempre recibo de su parte, gracias por la paciencia que siempre tiene para mí y por el precioso amor que me regala. Te amo.

Agradezco también a mis tres hermanas por el apoyo que siempre me regalan, a mi hermana Andrea Menéndez por ser como una madre para mí, y por el apoyo y los consejos que siempre me brinda. Agradezco a mis suegros por ser como mis segundos padres, por darme su confianza y su apoyo incondicional, a mi cuñada por todo el cariño y paciencia brindada.

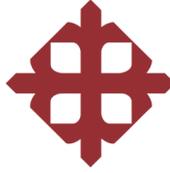
Mis más sinceros agradecimientos a mi tutora, la Dra. Norka Altamirano, sin su apoyo y sus grandiosos conocimientos este trabajo no se hubiese podido cumplir, gracias por todos los conocimientos y buenos consejos que me brindo.

Finalmente, agradezco a todos los docentes de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, quienes impartieron sus conocimientos durante mi formación y a todos los amigos y compañeros por todo lo vivido dentro y fuera de la carrera. Gracias totales.

DEDICATORIA

Este trabajo es dedicado a mis padres quienes fueron siempre mi principal sustento diario, por el apoyo y por creer en mí, sin dicho apoyo de ellos no hubiese llegado hasta aquí.

También va dedicado para mi esposa quien siempre estuvo para mí, en los momentos más duros y los de mayor alegría. Además se los dedico a mis hermanas, a mis suegros y a mi cuñada por creer en mí persona.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

**GEOCONDA MARÍA, LUZARDO JURADO
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA**

f. _____

**JOSÉ FERNANDO PINO LARREA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA**

f. _____

**MARÍA JOSÉ VALDIVIEZO GILCES
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA**

f. _____

**ADRIANA PAOLA PALOMEQUE CALLE
OPONENTE**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

**DRA. NORKA MARCELA, ALTAMIRANO VERGARA
TUTORA**

PREVALENCIA DE TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES ASOCIADO A INTERFERENCIAS OCLUSALES, ESTUDIANTES DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA, SEMESTRE A 2017

“PREVALENCE OF TEMPOROMANDIBULAR DISORDERS ASSOCIATED WITH OCLUSAL INTERFERENCES, DENTAL CLINIC STUDENTS, SEMESTER TO 2017”

OSWALDO MENÉNDEZ ROGGIERO¹, NORKA ALTAMIRANO VERGARA¹

¹Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.

RESUMEN

Los trastornos temporomandibulares (TTM) se los define como un grupo de distintos problemas clínicos que involucran al complejo muscular masticatorio, también a las articulaciones temporomandibulares o ambas. Se expresan con signos y síntomas entre ellos los más importantes y más frecuentes el ruido articular que se presenta con una mayor prevalencia en el género femenino con un porcentaje del 83,25%, luego también se exponen síntomas como el dolor de cabeza y el dolor de oído, los cuales también tienen una alta prevalencia en el género femenino. Por último, tenemos a las interferencias oclusales que se las define, como un contacto anormal y prematuro, los cuales se puede observar o se puede dar en los distintos movimientos de la mandíbula. **Objetivo:** Establecer la prevalencia de los trastornos temporomandibulares relacionados a las interferencias oclusales en el grupo de estudio. **Materiales y Métodos:** la muestra estuvo conformada por 50 alumnos de la carrera de odontología, a los cuales se les realizó un consentimiento informado y luego se procedió a llenar la hoja de registro las cuales estuvieron conformada de 7 preguntas y el análisis de los modelos. **Resultados:** Se observó que de los 50 encuestados y analizados 74% corresponden a las mujeres, mientras que los hombres se encuentran representados por el 26%. Además el 62% presento trastornos temporomandibulares mientras que el 38% no lo presento. **Conclusión:** De las 50 muestras tomadas se obtuvo que existe una alta prevalencia de trastornos temporomandibulares, teniendo como signo más común el click.

Palabras claves: Trastorno temporomandibular, interferencias oclusales, ruidos articulares, articulación temporomandibular.

ABSTRACT

The temporomandibular dysfunction defined as a group of different clinical problems that involved the masticatory muscular complex, the temporomandibular joints are also affected, and sometimes both. Signs and symptoms can appear, the most important and frequent is the articular clicking, with a higher prevalence in the female gender with the 83, 25%, following these symptoms there could be presence of headaches and earache with a higher prevalence in women too. Finally, there are the occlusal interferences, defined as premature and abnormal contact; this type of contact can appear in many of the mandibular movements. **Aim:** to establish the prevalence of the temporomandibular dysfunction related to the occlusal interferences in the study group. **Materials and Methods:** the study was performed to 50 dentistry students, each one of them signed an informed consent form and then we proceed to fill the survey which was composed by 7 questions and plaster models analysis. **Results:** It was observed that from the 50 evaluated and analyzed students, the bigger sample is constitute by female students with the 74%, while men where represented by the 26%. In addition, the 62% of the sample presented temporomandibular dysfunction, while the 38% didn't get any symptom of this dysfunction. **Conclusion:** from the 50 samples it concludes that exist a higher prevalence of temporomandibular dysfunction, having as a usual and common sign the articular clicking.

Key words: Temporomandibular dysfunction, occlusal interferences, articular noise, tempormandibular joint.

INTRODUCCIÓN

Los trastornos temporomandibulares son un tipo de disfunciones que se producen directamente en el ATM. Esta disfunción puede estar dada por distintos factores, de los cuales el factor más ligado a este tipo de trastorno es el de las desarmonías oclusales más específicamente a las interferencias oclusales.¹⁴

Los trastornos temporomandibulares (TTM) se los define como un grupo de distintos problemas clínicos que involucran al complejo muscular masticatorio, también a las articulaciones temporomandibulares o ambas. Se expresan con signos y síntomas entre ellos los más importantes y frecuentes el ruido articular que se presenta con una mayor prevalencia en el género femenino con un porcentaje del 83,25%. También se exponen síntomas como el dolor de cabeza y el dolor de oído, los cuales también tienen una alta prevalencia en el género femenino, el dolor

de cabeza con el 83,05% y el dolor de oído con un 82,87%.^{16 11}

La ATM es una de las articulaciones más compleja del cuerpo humano. También es la única articulación bilateral y por ende la única en trabajar sincronizadamente. Es el lugar donde se da la unión de la mandíbula con la base del cráneo, permitiendo así que se dé la función de la masticación, la fonética y la deglución. Esta articulación es de tipo sinovial con características específicas que permiten que pueda adaptarse y realizar los diferentes movimientos mandibulares.^{3 7 8}

La articulación temporomandibular es un componente importante que actúa en la oclusión dental ya que gracias a ella se pueden realizar todos los movimientos de la masticación, los cuales comprenden el movimiento de cierre, movimientos de apertura, movimientos de lateralidad, movimientos protrusivos y retrusivos. Este complejo consta de superficies óseas que

se encuentran tapizadas por un fibrocartilago y con la presencia interpuesta de un menisco articular permiten que exista una compatibilidad entre las dos superficies y así evita el daño o el desgaste entre ambas.^{13 18}

Por otro lado, las desarmonías oclusales se presentan de diferentes formas en la cavidad oral, las más comunes son las interferencias oclusales, las cuales se las ha relacionado mucho actualmente con los trastornos temporomandibulares. En muchos artículos en la literatura lo mencionan como el factor etiológico más importante de los trastornos temporomandibulares.^{4 7}

Continuando, se define a las interferencias oclusales, como un contacto anormal y prematuro, los cuales se puede dar en los distintos movimientos de la mandíbula.⁷

Entonces estos contactos anómalos se encuentran comúnmente en los movimientos de lateralidad dentro de los cuales tenemos el lado de trabajo y el lado de no trabajo. También podemos encontrar

en los movimientos protrusivos de la mandíbula.³ Cuando se da un hallazgo de una interferencia oclusal se pueden ver comprometido los músculos de la masticación, principalmente en los movimientos de protrusión, lo que compromete la musculatura masticatoria generando alteraciones en relación a la frecuencia y la intensidad con que se dan estos contactos inapropiados.^{15 17}

Generalmente las interferencias oclusales se presentan en un 72% en las personas y con prevalencia en el género femenino.¹² Además en los movimientos de la mandíbula se observa un 45% de interferencias oclusales en movimientos de protrusión y un 52,5% en movimientos de lateralidad. Por último, estas interferencias oclusales se presentan con mayor frecuencia en el lado de trabajo.²⁰

La relación entre los trastornos temporomandibulares y las interferencias oclusales están influenciadas por las parafunciones que existen en el sistema estomatognático, mayormente asociados

a estrés en los individuos. Este último crea una actividad exagerada en los músculos de la masticación, por ende desencadena microtraumatismos que al pasar el tiempo terminan evolucionando en disfunciones crónicas que recaen sobre la articulación y afectan el complejo cóndilo disco, y así creando el famoso y ya conocido trastorno temporomandibular.^{5 7}

10

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio es de tipo transversal y el diseño es descriptivo, ya que para la elaboración del siguiente estudio se observaron 50 alumnos de la clínica de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil con o sin presencia de trastorno temporomandibular, de los cuales todos los pacientes observados cumplieron con los criterios de inclusión. De la muestra de 50 estudiantes, 37 fueron mujeres lo que representa un 74%, y 13 hombres con un 26%.

En los criterios de inclusión para la toma de la muestra se tomó en cuenta pacientes que aceptaran colaborar con el estudio y firmar el consentimiento informado, pacientes de género masculino y femenino, pacientes que presenten o que no presenten trastornos temporomandibulares, pacientes mayores de 18 años y menores de 30 años, pacientes con o sin interferencias oclusales. Dentro de los criterios de exclusión estaban los pacientes que no querían colaborar con el estudio y no querían firmar el consentimiento informado, pacientes bruxistas, pacientes menores de edad y mayores de 30 años, pacientes con tratamiento de ortodoncia y pacientes con pérdida total de sus órganos dentales.

El objetivo de esta investigación es de establecer la prevalencia de los trastornos temporomandibulares relacionadas a la presencia de interferencias oclusales en el grupo de estudio. Se procedió analizar a cada estudiante que cumplía con los

criterios de inclusión, se les informo del estudio sobre el cual estaban colaborando cada uno y por ende se procedió a entregarles el consentimiento informado para que lo lean y lo firmen, luego se procedió a llenar la respectiva hoja de registro asignada a cada estudiante, la cual constaba de 7 preguntas, en la primera parte de la hoja de registros constaban de preguntas que respondía directamente el paciente, las cuales eran sobre el género, la edad, presencia de dolor a la apertura, presencia de dolor de cabeza y dolor de oído.

En la segunda parte de la ficha de registro se analizaba al paciente para ver si presentaban ruidos articulares como clicks y crepitaciones y se los escuchaba con la ayuda de un estetoscopio. Además se analizó por medio de la palpación a los músculos mas relacionados al trastorno, los cuales eran M. Temporal, M. Masetero, M. Pterigoideo externo y el M. Pterigoideo interno.

La tercera y última parte de la hoja de registro, fue para el análisis de la presencia de interferencias oclusales. Donde se le realizó un montaje de modelos de cada estudiante, para el montaje se necesitó de la ayuda de un articulador semiajustable marca Bioart, platinas para el articulador y los modelos de yeso de cada estudiante. Luego se realizó el análisis de cada montaje para ver si presentaban interferencias, para esto se usó papel articular marca AccuFilm de 40 micras, el cual nos ayudaba marcando las interferencias oclusales en dicho montaje. Por último, se anotó en que movimientos de la mandíbula se presentaban estas interferencias.

RESULTADOS

De los 50 alumnos encuestados y analizados según los resultados obtenidos, se observó que el mayor porcentaje de la muestra en relación a la edad se encuentra en personas con una edad de 19 años, con

el 28%, el 22% indican tener 20 años, mientras que el 18% tienen 18 años y finalmente el 14% con 21 años de edad. Por lo tanto la edad media referida a la muestra es de 20,98.

Con relación al género, se observa que la mayoría corresponde a las mujeres con un 74%, mientras que los hombres se encuentran representados por el 26%. Reconociendo que en su mayoría por lo general son de género femenino como nos indica en el gráfico número 1.

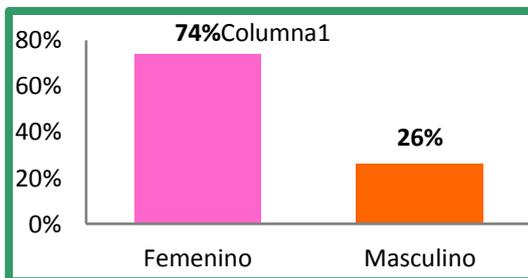


Gráfico 1 – Género masculino - femenino

Según los resultados se observa que la mayoría correspondiente al 62% tienen presencia de trastorno temporomandibular, mientras que el 38% no lo presentan como

lo podemos observar en el gráfico número 2.

De las personas que presentaban trastornos temporomandibulares correspondiente al 62%, 24 pertenecían al género femenino eso equivale a un 65% del 100% de mujeres encuestadas, mientras que el género masculino presentó un 54% del 100% de hombres encuestados este porcentaje es equivalente a 7 individuos que presentaron el trastorno. Con respecto a los que no presentaron el trastorno, el 35% (13 mujeres) de mujeres encuestadas no presentan el trastorno, por otro lado el 46% (6 hombres) de los hombres encuestados no presentaron trastorno temporomandibular, con esto se determina que la presencia de este trastorno es más frecuente en el género femenino como lo podemos ver en el gráfico 3 en donde se relaciona el género con el trastorno temporomandibular.

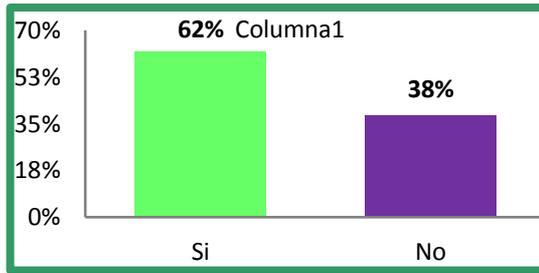


Gráfico 2 - Presencia de trastorno temporomandibular

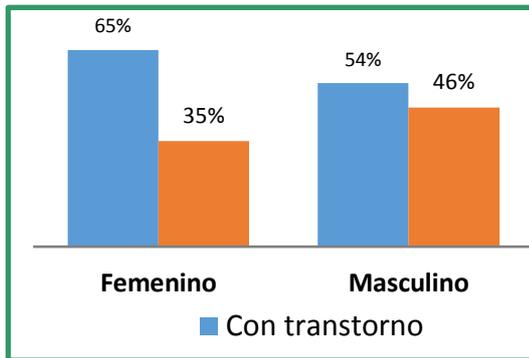


Gráfico 3 – Relación del género con el trastorno temporomandibular.

En relación a los ruidos articulares presentes en el trastorno temporomandibular tenemos los siguientes resultados generados. Se observó que el signo 1 que corresponde al click, el 65% de las personas con trastornos padecen de dicho ruido articular, en cambio el 35% restante presenta el signo 2 que corresponden a las crepitaciones, mientras que del 100% de los que no tienen un trastorno no presentaron ningún ruido en

las articulaciones. De acuerdo a estos resultados se puede identificar que de las personas encuestadas y analizadas por medio del estetoscopio, se puede decir que únicamente los que padecen de trastorno temporomandibular, son los que tienen ruidos articulares, siendo en su mayoría los clicks articulares.

De acuerdo a los resultados obtenidos en lo referente a los síntomas más relacionados al trastorno temporomandibular, el 35% de los que padecen el trastorno indican tener dolor a la apertura, mientras que el 32% dice que su dolor más recurrente es el dolor de cabeza, finalmente el 30% dicen no padecer ningún tipo de dolor. En cambio, los que no padecen el trastorno tan solo el 56% indican no tener dolor, mientras que el 24% aseveran mantener un dolor en el oído y el 16% en cambio manejan un dolor de cabeza recurrente. Por lo tanto, se encuentran porcentajes superiores que manifiestan dolor tanto en la apertura, como en la cabeza y el oído tanto en las

personas que padecen el trastorno como en los que no lo tienen.

Con relación a los otros síntomas, los cuales están relacionados a los músculos de la masticación se obtuvieron los siguientes resultados, se pudo observar que la mayoría correspondiente al 43% indican dolor en el músculo temporal, mientras que el 25% relata que su dolor es en el músculo masetero, en menor porcentaje del 14% dicen que presentan dolor en el músculo pterigoideo externo, mientras que el 9% el dolor es en el músculo pterigoideo interno. Finalmente el 25% restante indican no tener dolor en ningún músculo, al igual que el 100% de las personas que no padecen el trastorno. Haciendo un análisis general se observa que una mayoría de las personas con trastorno tienen dolor en uno de los músculos mencionados, en particular el músculo temporal, debido a que es el que se encuentra más cerca de la zona afectada.

Con respecto a la presencia de interferencias oclusales se pudo ver en los resultados que la mayoría correspondiente al 70% (35 pacientes) presentan interferencias oclusales, mientras que el 30% (15 pacientes) no presentan ningún tipo de interferencias. Por otra parte los resultados que se dieron en la relación del género con la presencia de interferencia oclusales. Se pudo ver que las personas de sexo femenino presentaron un 77% de interferencia, en cambio los de sexo masculino estuvieron representados por el 67%. Por lo tanto, se observa un elevado porcentaje de interferencias oclusales tanto en el sexo femenino, como masculino, pero con una mayor relevancia en el género femenino como lo podemos ver en el grafico número 4.

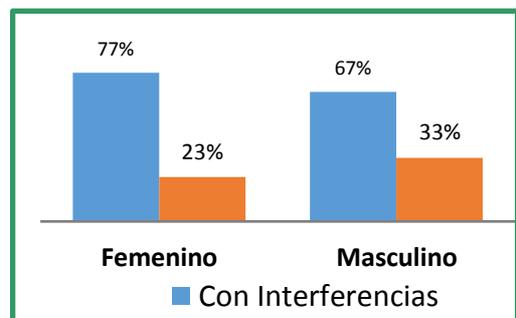


Gráfico 4 – Relación del genero con las interferencias oclusales.

La relación entre los movimientos mandibulares y las interferencias oclusales arrojaron como resultados que en su mayoría representado por el 43% de las interferencia oclusales están presentes en el lado de trabajo, mientras que el 30% presentaron interferencias en protrusiva. El 18% de las interferencias se dieron en el lado de no trabajo y finalmente el 9% se presentaron en céntrica. En cambio, de los que no tenían interferencias, por ende el 100% no presento ningún tipo de interferencia a los distintos movimientos mandibulares analizados.

Entonces se puede observar que existe la presencia de interferencias oclusales en todos los movimientos mandibulares, en particular con mayor prevalencia en el lado de trabajo. Como podemos ver en el grafico 5.

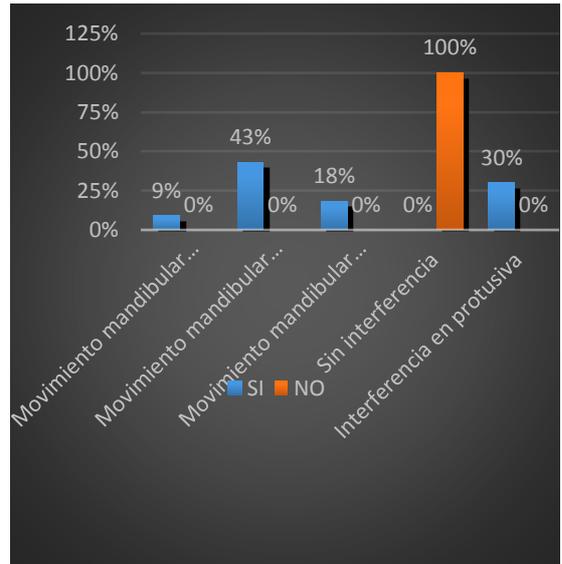


Gráfico 5 – Relación entre los movimientos mandibulares y las interferencias oclusales

Por último, tenemos la relación principal entre los trastornos temporomandibulares y las interferencias oclusales, en los cuales se obtuvo como resultados que las personas que presentan trastorno temporomandibular el 87% también presentan interferencias oclusales, en comparación con el 13% que no las presentan. Por otro lado, en lo referente a las personas que no tienen trastorno temporomandibular, el 42% padecen de interferencias oclusales, a diferencia del 58% que no presentan. De lo cual se

observa que por lo general los trastornos temporomandibulares tienen gran relación con la presencia de interferencias oclusales como se puede evidenciar en el grafico número 6.

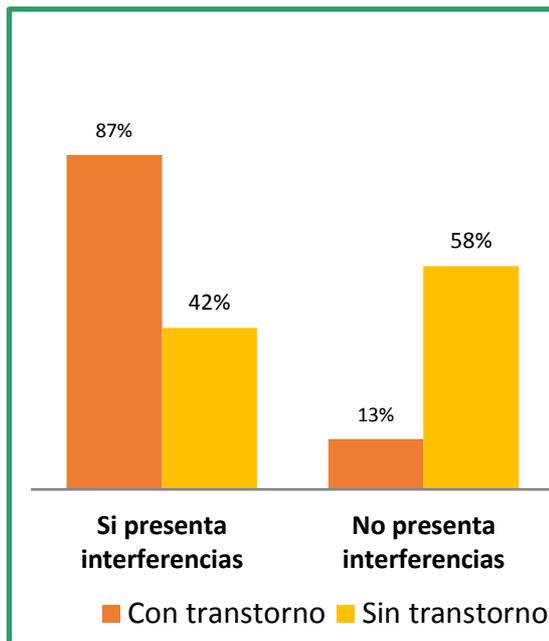


Gráfico 6 – Relación de los trastornos temporomandibulares con las interferencias oclusales.

DISCUSIÓN

Se reportó que de la muestra tomada para este estudio se encontró un alto porcentaje de trastornos temporomandibulares el cual fue del 62%. Por otra parte se observó el alto porcentaje de relación existente entre

los trastornos temporomandibulares y las interferencias oclusales, también se pudo verificar que el género más afectado por los trastornos temporomandibulares fue el femenino con un 65%.

Grau IL (2010) en su investigación encontró un alto índice de relación entre los trastornos temporomandibulares con las interferencias oclusales, en donde asegura que las interferencias es la principal causa de estos trastornos.

Otaño y Rigoldi (2007) coinciden en que los trastornos temporomandibulares están íntimamente ligados con las interferencias, pero para dichos autores no es la principal causa, dan como hecho que por encima de las interferencias existen otros factores más importantes. Por ultimo coinciden en sus estudios que la prevalencia de los trastornos temporomandibulares está dada más hacia el género femenino teniendo como factor etiológico mayor secreción de estrógeno de las mujeres.

CONCLUSIÓN

De las 50 muestras tomadas se obtuvo que existe una alta prevalencia de trastornos temporomandibulares, teniendo como signo más común el click, también se observó que el síntoma más presente fue el dolor a la apertura y el musculo más afectado y con presencia de dolor fue el musculo temporal. Se verifico que el género más afectado por el trastorno temporomandibular fue el femenino.

Por otra parte, hubo una alta prevalencia de interferencias oclusales en la muestra, teniendo al género femenino también como el más afectado, se pudo ver que el movimiento de la mandíbula que presento mayores interferencias fue el de lateralidad, más específicamente el de lado de trabajo. Finalmente se vio el alto porcentaje de relación que existe entre los trastornos temporomandibulares y las interferencias oclusales, concluyendo así que las interferencias es una de las principales causas de dicho trastorno.

RECOMENDACIONES

Debido a que los trastornos temporomandibulares se encuentran en un alto porcentaje en los individuos, es importante que se realicen mas estudios acerca de este tema que hasta la actualidad resulta ser muy controversial y sigue siendo muy discutido. Además es de vital importancia que se realice un análisis funcional de la oclusión a cada paciente que llegue a nuestro consultorio con el fin de poder diagnosticar las causas del trastorno que este padeciendo, para así poder evitar que dicho trastorno se pase a un estado crónico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ileana Grau León, Rogelio C.,
Evaluación de la oclusión en
pacientes con trastornos
temporomandibulares y
desarmonías oclusales. Revista

- Cubana de Estomatología.2010;
47(2)169-177
- adolescencia tardía. Revista
Electrónica de las Ciencias
Médicas en Cienfuegos 2012;
10(3).
2. Meeder Bella W, Weiss F., Maulén M., Lira D., Padilla R., Hormazábal F., Guerrero L.,
Trastornos temporomandibulares: Perfil clínico, comorbilidad, asociaciones etiológicas y orientaciones terapéuticas. Av. Odontoestomatol 2010; 26 (4): 209-216.
 3. Amitis Ruiseco Palomaresl , Maiyelín L., El dolor articular y su relación con las interferencias oclusales. Revista Habanera de Ciencias Médicas 2014;13(3):417-424.
 4. Liset María Frías Figueredo, Deneb N., Ileana G., Disfunción temporomandibular y parafunciones bucales en la
 5. José Miguel Montero Parrilla.
Función anterior durante el movimiento de propulsión. Revista Cubana de Estomatología .2010; 47(3)285-294.
 6. Rubén Cárdenas Erosa, Celia M., David C., Pedro L., Diana N., Daniel V., Características clínicas relacionadas con la presencia de ruidos en la articulación temporomandibular. Intramed journal, 2011; 2(4).
 7. Acosta Rojas BP., Una revisión de la literatura sobre la relación causal entre los factores oclusales (FO) y los desórdenes temporomandibulares (DTM) II:

- estudios epidemiológicos analíticos de observación. Rev Fac Odontol Univ Antioq, 2007; 18 (1): 55-67.
8. Isabel Martínez Brito. Factores de riesgo en pacientes con disfunción temporomandibular. Revista Médica Electrónica 2009; 31(4).
9. M. Troeltzsch, Troeltzsch M., Cronin J., Prevalence and association of headaches, temporomandibular joint disorders, and occlusal interferences. The Journal of Prosthetic Dentistry. Volume 105 (6).2011.
10. Poveda-Roda R, Bagán JV, Díaz-Fernández JM, Hernández-Bazán S, Jimenez-Soriano Y. Review of temporomandibular joint pathology. Part I: Classification, epidemiology and risk factors. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007;12:E292-8.
11. Frederick Liu, Andrew S., Epidemiology, Diagnosis, and Treatment of Temporomandibular Disorders. Dent Clin N Am 57 (2013) 465–479.
12. Koray ORAL, Burcu B., Buğçe E., Sibel D., Etiology of temporomandibular disorder pain. Yeditepe University Faculty of Dentistry. 2009; 21(3):89-94.
13. Satheesh Haralur. Digital Evaluation of Functional Occlusion Parameters and their Association with Temporomandibular

- Disorders. J Clin Diagn Res. 2013 Aug; 7(8): 1772–1775.
14. Waseem Jerjes, Tahwinder U., Syedda A., Panagiotis K., Michael V., Jubli R. Muscle disorders and dentition-related aspects in temporomandibular disorders: controversies in the most commonly used treatment modalities. *International Archives of Medicine* 2008, 1:23.1186/1755-7682-1-23.
15. Bonjardim LR, Lopes F., Amado G, Albuquerque R, Goncalves S. Association between symptoms of temporomandibular disorders and gender, morphological occlusion, and psychological factors in a group of university students. *Indian J Dent Res* 2009;20:190-4.
16. Alan R. Light , Kai-Yuan F., induces long-term masticatory muscle hyperalgesia. *Caon PAIN*, 144 (2009) 287–293.
17. Felício Melchior., SILVA R., Celeghin. Masticatory performance in adults related to temporomandibular disorder and dental occlusion. *Pró-Fono Revista de Atualização Científica*, v. 19, n. 2, p.151-158, abr.-jun. 2007.
18. Pentti Kirveskariand., Tapio J. Health risk from occlusal interferences in females. *European Journal of Orthodontics* 31 (2009) 490–495.
19. Elizabeth de la Torre Rodríguez, Iris A., Viena F., Factores de riesgo asociados a trastornos temporomandibulares. *Revista*

Cubana de Estomatología

2013;50(4):364-373.

oclusales en pacientes con

trastornos temporomandibulares.

Rev Cubana de Estomatol

2008;37(2):95-101.

20. Idalmis González Quintana, Ileana

B., Detección de interferencias



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Menéndez Roggiero, Oswaldo Enrique**, con C.C: # **092671693** autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de trastornos temporomandibulares asociado a interferencias oclusales, estudiantes de clínica odontológica, semestre A 2017** previo a la obtención del título de **odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 18 de Septiembre del 2017

f. _____

Nombre: **Menéndez Roggiero, Oswaldo Enrique**

C.C: **0926716937**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de trastornos temporomandibulares asociado a interferencias oclusales, estudiantes de clínica odontológica, semestre A 2017		
AUTOR(ES)	Oswaldo Enrique, Menéndez Roggiero		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Norka Marcela, Altamirano Vergara		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	18 de septiembre del 2017	No. DE PÁGINAS:	15
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación Oral		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Trastorno temporomandibular, interferencias oclusales, ruidos articulares, articulación temporomandibular.		
RESUMEN/ABSTRACT			
<p>Los trastornos temporomandibulares (TTM) se los define como un grupo de distintos problemas clínicos que involucran al complejo muscular masticatorio, también a las articulaciones temporomandibulares o ambas. Se expresan con signos y síntomas entre ellos los más importantes y más frecuentes el ruido articular que se presenta con una mayor prevalencia en el género femenino con un porcentaje del 83,25%, luego también se exponen síntomas como el dolor de cabeza y el dolor de oído, los cuales también tienen una alta prevalencia en el género femenino. Por último, tenemos a las interferencias oclusales que se las define, como un contacto anormal y prematuro, los cuales se puede observar o se puede dar en los distintos movimientos de la mandíbula. Objetivo: Establecer la prevalencia de los trastornos temporomandibulares relacionados a las interferencias oclusales en el grupo de estudio. Materiales y Métodos: la muestra estuvo conformada por 50 alumnos de la carrera de odontología, a los cuales se les realizó un consentimiento informado y luego se procedió a llenar la hoja de registro las cuales estuvieron conformada de 7 preguntas y el análisis de los modelos. Resultados: Se observó que de los 50 encuestados y analizados 74% corresponden a las mujeres, mientras que los hombres se encuentran representados por el 26%. Además el 62% presento trastornos temporomandibulares mientras que el 38% no lo presento. Conclusión: De las 50 muestras tomadas se obtuvo que existe una alta prevalencia de trastornos temporomandibulares, teniendo como signo más común el click.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-989561404	E-mail: oswaldo932010@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea José Fernando María José Valdiviezo Gilces.		
	Teléfono: +593-993682000 +593-980076777		
	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec maria.valdiviezo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			