

COMUNICACIÓN

Tratamiento láser en los trastornos temporomandibulares

Laser treatment of temporomandibular disorders

MSc. Dra. Mirtha Yamira Batista Aldereguía
Dra. Ada Broche Pombo
MSc. Dra. Daimi Hernández Gutiérrez

Policlínico “Chiqui Gómez Lubián”, Santa Clara, Villa Clara, Cuba

RESUMEN

Desde hace más de 30 años la ciencia ha avanzado en todos los campos; la Especialidad de Odontología no se ha quedado atrás y es una de las ramas más favorecidas con la aplicación del láser para el uso dental. Su efecto antiálgico radica, fundamentalmente, en su acción vascular, pues aumenta la microcirculación, y en su activación sobre las terminaciones nerviosas libres, lo que eleva el umbral del dolor, de ahí que el efecto producido por esta radiación sea muy potente al actuar sobre el síntoma dolor y no sobre la causa. Los trastornos temporomandibulares son problemas estomatológicos comunes que siempre deben de ser considerados como una situación de urgencia y se presentan en la clínica estomatológica con una frecuencia cada vez mayor.

Palabras clave: trastornos de la articulación temporomandibular, terapia por láser

ABSTRACT

For more than 30 years, science has advanced in all fields. The specialty of dentistry has not lagged behind, and it is one of the most favored branches with the use of laser for dental purposes. Its analgesic effect lies mainly in its vascular action, as it increases microcirculation, and in the activation of free nerve endings, which increases the pain threshold. Hence, the effect of this radiation is very powerful because it acts on pain symptom and not on the cause. Temporomandibular disorders are common stomatological problems that should always be considered an emergency situation, and are present in the dental clinic with increasing frequency.

Key words: temporomandibular joint disorders, laser therapy

Los trastornos temporomandibulares (TTM) constituyen un grupo complejo y heterogéneo de condiciones y alteraciones clínicas que afectan a las articulaciones temporomandibulares, la musculatura masticatoria y los dientes y su aparato de sostén, por lo que representan un reto importante para los Especialistas en Odontología pues suponen un área de la salud oral con grandes controversias en su etiología, su diagnóstico y su tratamiento.¹ Esta complejidad determina que sea una de las zonas más vulnerables del cuerpo y que, con frecuencia, aparezcan signos y síntomas de disfunción en los distintos elementos integrantes de este sistema.² Las primeras referencias provienen de Egipto -3000 años a.n.e.- y se manifiestan como un problema muy frecuente; aproximadamente el 80% de la población general tiene, al menos, un signo clínico de esta disfunción.³

Han sido identificados como la primera causa de dolor no dental de la región orofacial y se consideran un subgrupo de los trastornos musculoesquelético.⁴ El síntoma más común que presentan es el dolor frecuentemente localizado en los músculos de la masticación, en la zona preauricular y en la articulación temporomandibular (o en ambas); el dolor suele agravarse con la masticación o con otras funciones mandibulares.⁵

Como resultado de las investigaciones clínicas realizadas desde finales de los años 60 se confirmó la acción terapéutica de la radiación láser y se identificaron una serie de propiedades y efectos entre los que se destacan su acción antiinflamatoria y analgésica, la disminución de la permeabilidad de los vasos, la estimulación de la regeneración tisular, el aumento de la resistencia de las células a los agentes patógenos, la estimulación del metabolismo celular y de los factores de defensa inmunológica general y local, la acción desensibilizadora y la disminución de la patogenicidad de los microorganismos.⁶

Estudios realizados encontraron más pacientes con trastornos temporomandibulares en las edades comprendidas entre 31 a 45 años y un predominio del sexo femenino. Esto ocurre pues en las personas adultas influye, de modo más intenso, el ritmo estresante de la vida moderna con sus secuelas de bruxismo, disfunciones y otras alteraciones de trasfondo psicológico; además, con el incremento de la edad de los pacientes se produce un deterioro de la salud general y oral (ejemplo: pérdida dental, estado prostodóntico inadecuado o cambios degenerativos).⁷ Los TTM afectan con más frecuencia a las mujeres que a los hombres en una relación de 4:1 y de 2:1; la evolución clínica y el tiempo de remisión de los síntomas y los signos son exitosos porque al concluir el tratamiento se obtienen resultados muy positivos de curación o mejoría. La terapia láser resulta efectiva en pacientes con trastornos temporomandibulares, de manera que los Especialistas en Odontología cuentan con otra herramienta terapéutica, económica, factible y sostenible en este medio.⁸

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Almagro Céspedes A, Castro Sánchez MA, Matarán Peñarocha GA, Quesada Rubio JA, Guisado Barrilao R, Moreno Lorenzo C. Disfunción temporomandibular, discapacidad y salud oral en una población geriátrica semi-institucionalizada. *Nutr Hosp* [Internet]. 2011[citado 15 Sep 2012];26(5):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112011000500019&lang=pt
2. Vieira Lisboa AM, Barbosa Pinheiro L, Vannier dos Santos MA, Fontes Baptista A, Cavalcanti de Sousa AP, Pires Valença Neto AA, et al. Influencia de la Terapia Laser y Relajante Muscular en el Músculo Masetero bajo Oclusión - Un estudio Ultraestructural. *Int J Morphol* [Internet]. 2012 [citado 12 May 2012];30(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022012000300038&lang=pt
3. Rosales Álvarez Z, Rodríguez Cabrera KM, Díaz Cruz CE. Láserterapia y láserpuntura. Alternativa de tratamiento en la pericoronaritis. *Rev Cienc Med* [Internet]. 2011[citado 15 Sep 2012];15(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942011000300004&lang=pt
4. Carvalho CM, Lacerda JA, Santos FP, Cangussu MC, Marques AM, Pinheiro AL. Wavelength effect on temporomandibular joint pain: a clinical experience. *Lasers Med Sci*. 2010;25(2):229-32.
5. Shirani AM, Gutknecht N, Taghizadeh M, Mir M. Low-level laser therapy and myofacial pain dysfunction syndrome: a randomized controlled clinical trial. *Lasers Med Sci*. 2009 Sep;24(5):715-20.
6. Cabrera Villalobos YM, Casanova Rivero Y, Álvarez Llanes M, Gómez Mariño M. Plegable educativo en el auto cuidado del Síndrome Dolor Disfunción del aparato temporomandibular. *Arch Med Camaguey* [Internet]. 2010 [citado 12 Ene 2012];14(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102502552010000200004&script=sci_arttext
7. Venezian GC, Silva MA, Mazzetto RG, Mazzetto MO. Low level laser effects on pain to palpation and electromyographic activity in TMD patients: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. *Cranio*. 2010;28(2):84-91.
8. Mazzetto MO, Hotta TH, Pizzo RCA. Measurements of Jaw Movements and TMJ Pain Intensity in Patients Treated with GaAIs Laser. *Braz Dent J*. 2010;21(4):356-60.

Recibido: 19-2-13

Aprobado: 21-5-13

Mirtha Yamira Batista Aldereguía. Policlínico "Chiqui Gómez Lubián". Calle A e/ Materno y Río. Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Código Postal: 50200 Teléfono: (53)(42)271545. Correo electrónico: polichiqui@capiro.vcl.sld.cu