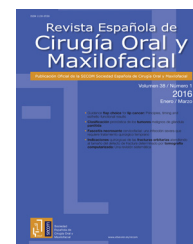




Revista Española de
Cirugía Oral y
Maxilofacial

www.elsevier.es/recom



Original

Influencia de la edad en los hallazgos y el resultado del tratamiento artroscópico de la disfunción temporomandibular. Un estudio basado en 162 casos[☆]

Mario Fernando Muñoz-Guerra^{a,b,*}, Francisco José Rodríguez-Campo^a, Ian Zylberberg^a, Susan Díaz Reverand^a, Philip James Brabyn^a, Manuel Fernández-Domínguez^b y Luis Naval Gías^a

^a Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial, Hospital Universitario de La Princesa, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

^b Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial, Hospital Universitario Madrid-Montepríncipe, Universidad San Pablo CEU, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 18 de septiembre de 2017

Aceptado el 9 de noviembre de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Disfunción articulación

temporomandibular

Artroscopia

Estadios de Wilkes-Bronstein

Osteoartritis

R E S U M E N

Introducción: El propósito del presente estudio fue analizar si los hallazgos artroscópicos y la mejoría clínica tras dicho tratamiento quirúrgico difieren en virtud de la edad de los pacientes afectados por disfunción temporomandibular.

Material y métodos: Se revisaron de manera retrospectiva los datos correspondientes a los pacientes tratados durante 7 años en dos centros hospitalarios en los cuales el tratamiento artroscópico se realizó de acuerdo con el mismo protocolo. Se consideraron solo los pacientes con diagnóstico de bloqueo crónico (estadios IV y V, según clasificación de Wilkes-Bronstein). El estudio implicó el análisis de dos grupos de pacientes diferenciados: a) Grupo A menores de 45 años al diagnóstico, b) Grupo B mayores de 45 años al diagnóstico.

Durante la fase diagnóstica del protocolo de artroscopia por disfunción temporomandibular, se recogieron los parámetros «sinovitis» y «condromalacia». Asimismo se analizó la presencia o no de adherencias y/o de perforación discal. En cuanto al resultado clínico del tratamiento de los pacientes, se consideró el dolor durante la función mandibular, la máxima apertura interincisal, el movimiento protrusivo y de lateralidad en sentido contralateral a la articulación afecta como variables de estudio. Dichos datos se consideraron durante el postoperatorio al mes, 3, 6, 9, 12 y 24 meses.

El análisis de los datos se basó en un análisis de la varianza de una vía para las variables cuantitativas y el test de χ^2 para el estudio de las variables cualitativas. Los valores se consideraron significativos para una $p < 0,05$.

[☆] Este estudio fue presentado en el Congreso de la SECOM celebrado en Málaga, en junio del 2017.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: maxmferm@gmail.com (M.F. Muñoz-Guerra).

<https://doi.org/10.1016/j.maxilo.2017.11.005>

1130-0558/© 2017 SECOM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Resultados: La población de estudio incluyó 162 pacientes (Grupo A 90 pacientes, Grupo B 72 pacientes). Los hallazgos de sinovitis y condromalacia en fase avanzada fueron más frecuentes para el grupo B de estudio con diferencias estadísticamente significativas, mientras que los hallazgos de adherencias y perforación discal no difirieron entre ambos grupos. Tras la realización de artroscopia de la ATM, se observó un descenso significativo del dolor (desde el primer mes postoperatorio) junto con un incremento significativo de la máxima apertura interincisal (a partir de 3 meses de seguimiento posquirúrgica) en ambos grupos de estudio.

Conclusiones: El tratamiento mediante artroscopia de la disfunción temporomandibular en fases avanzadas de la enfermedad produce una mejoría clínica tanto en pacientes mayores como menores de 45 años de edad. Los pacientes mayores de 45 años presentan cambios patológicos intraarticulares correspondientes tanto a sinovitis como a condromalacia en fases más avanzadas. Por el contrario, estos pacientes mayores no muestran una incidencia superior de otros signos de degeneración articular como presencia de adherencias o perforación discal.

© 2017 SECOM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Influence of age on the findings and outcome of arthroscopic treatment of temporomandibular dysfunction. A study based on 162 cases

A B S T R A C T

Keywords:

Temporomandibular dysfunction
Arthroscopy
Wilkes-Bronstein stages
Osteoarthritis

Introduction: The aim of this study was to analyse whether the findings and clinical improvement after arthroscopic surgical treatment were different according to the age of the patients affected by temporomandibular dysfunction.

Material and methods: A retrospective review was performed on the data corresponding to patients treated arthroscopically over a 7-year period in two hospitals using the same protocol. Only patients with a diagnosis of chronic closed lock (stage IV and V, according to Wilkes-Bronstein classification) were considered. The study involved the analysis of two different patient groups: a) Group A under 45 years of age at diagnosis, b) Group B over 45 years of age at diagnosis.

During the diagnostic phase of the temporomandibular dysfunction arthroscopy protocol, the parameters "synovitis" and "chondromalacia" were collected for the evaluation of the synovial membrane and joint surface, respectively. The presence or absence of adhesions and/or disc perforation was also analysed. Regarding the clinical outcome of the treatment of patients, pain during mandibular function, maximum inter-incisal opening, protrusive movement, and laterality in contralateral direction to the joint involved, were considered as study variables. These data were collected at 3, 6, 9, 12, and 24 months after the surgery.

Data analysis was based on a one-way variance analysis for quantitative variables and the χ^2 test for the study of qualitative variables. The values were considered significant for a $p < .05$.

Results: The study population included 162 patients (Group A 90 patients, group B 72 patients). Pathological findings of advanced-stage synovitis and chondromalacia were more frequent for group B, with statistically significant differences, while findings of disc adhesions and perforation did not differ between both groups. After TMJ arthroscopy, a significant decrease in pain (from the first postoperative month) was observed, together with a significant increase in maximum inter-incisal opening (from 3 months post-surgery follow-up) in both study groups. The rate of patients undergoing re-arthroscopy or open joint surgery in post-surgery follow-up was higher in Group A patients.

Conclusions: Arthroscopic treatment of temporomandibular dysfunction in advanced stages of the disease shows a clinical improvement in patients over and under 45 years of age. Patients over 45 years of age showed intra-articular pathological changes corresponding to both synovitis and chondromalacia in more advanced phases. In contrast, these older patients did not show a higher incidence of other signs of joint degeneration, such as adhesions or disc perforation. Patients over 45 years of age did not have any differences in the percentage of failure and/or re-operation after arthroscopic treatment of temporomandibular dysfunction, compared to younger patients.

© 2017 SECOM. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/10216370>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/10216370>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)