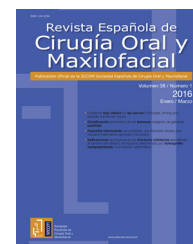




Revista Española de
Cirugía Oral y
Maxilofacial

www.elsevier.es/recom



Revisión

Estado actual de la viscosuplementación con ácido hialurónico en el tratamiento de los trastornos temporomandibulares: revisión sistemática

Oscar Gabriel Castaño-Joaquí^{a,b,*}, Mario Fernando Muñoz-Guerra^{a,b}, Julián Campo^{a,b}, Gabriela Martínez-Bernardini^{a,b} y Jorge Cano^{a,b}

^a Departamento de Medicina y Cirugía Bucofacial (Estomatología III), Facultad de Odontología, Universidad Complutense de Madrid (UCM), Madrid, España

^b Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial, Hospital Universitario La Princesa, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Palabras clave:

Articulación temporomandibular
Trastornos temporomandibulares
Ácido hialurónico
Hialuronato de sodio

R E S U M E N

Los trastornos temporomandibulares comprenden un conjunto de alteraciones relacionadas con factores biológicos, psicológicos y sociales. La cirugía mínimamente invasiva de la articulación temporomandibular constituye un tratamiento efectivo que junto con el uso del ácido hialurónico es usado para disminuir los signos y síntomas de los pacientes con trastornos temporomandibulares.

Objetivo: Evaluar el beneficio clínico adicional de la infiltración del ácido hialurónico como único tratamiento o como coadyuvante a la cirugía mínimamente invasiva de la articulación temporomandibular.

Material y método: Se ha realizado una búsqueda electrónica en las bases de datos Medline (PubMed) y Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) utilizando los términos: *temporomandibular joint*, *temporomandibular disorders*, *hyaluronic acid* y *sodium hyaluronate*. El criterio de selección fue: ensayos clínicos aleatorizados controlados o cuasi-aleatorizados que evalúan la infiltración de ácido hialurónico como único procedimiento o junto con cirugía mínimamente invasiva de la articulación temporomandibular.

Resultados: Se incluyeron 8 estudios en la revisión. Cuatro estudios compararon la infiltración de ácido hialurónico con placebo. Dos estudios compararon la artroscopia más ácido hialurónico con artroscopia sin ácido hialurónico. Dos estudios compararon la artrocentesis con la artrocentesis más ácido hialurónico. Los resultados en las variables clínicas favorecen al ácido hialurónico frente al placebo a corto plazo.

Conclusiones: Debido al riesgo de sesgo elevado son necesarios estudios con un mejor diseño metodológico que aporten datos más fiables para la cirugía mínimamente invasiva de la articulación temporomandibular más ácido hialurónico.

© 2016 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/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: oscarcastajo@gmail.com (O.G. Castaño-Joaquí).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.maxilo.2016.11.002>

1130-0558/© 2016 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/>).

Current status of viscosupplementation with hyaluronic acid in the treatment of temporomandibular disorders: A systematic review

A B S T R A C T

Keywords:

Temporomandibular joint
Temporomandibular disorders
Hyaluronic acid
Sodium hyaluronate

Temporomandibular disorders are a set of related biological, psychological and social factors. Minimally invasive surgery of the temporomandibular joint is an effective treatment, and together with the use of hyaluronic acid this may reduce the signs and symptoms of patients with temporomandibular disorders.

Objective: To evaluate the additional clinical benefit of an injection of hyaluronic acid as single treatment or as an adjunct to minimally invasive surgery of the temporomandibular joint.

Material and methods: An electronic search of databases Medline (PubMed) and the Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) was made using the terms 'temporomandibular joint', 'temporomandibular disorders', 'hyaluronic acid' and 'sodium hyaluronate'. The selection criteria were: randomised controlled or quasi-randomised clinical trials evaluating the injecting of hyaluronic acid as a single procedure or with minimally invasive surgery of the temporomandibular joint.

Results: A total of 8 studies were included in this review. Four of them compared the injection of hyaluronic acid with placebo. Two studies compared arthroscopy with hyaluronic acid versus arthroscopy without hyaluronic acid. Two studies compared arthrocentesis versus arthrocentesis with hyaluronic acid. The results using the clinical variables showed hyaluronic acid to be superior to placebo in the short term.

Conclusions: Due to the high risk of bias, more studies with better methodological design are needed in order to provide more reliable data for minimally invasive surgery of the temporomandibular joint with hyaluronic acid.

© 2016 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/>).

Introducción

Los trastornos temporomandibulares (TTM) son un conjunto de patologías asociadas a factores psicológicos, psicosociales y biológicos. Se han utilizado diversas terapias para su tratamiento, tanto medidas conservadoras (fisioterapia, analgésicos y antiinflamatorios, dispositivos oclusales, autocuidados, acupuntura, etc.) como quirúrgicas (cirugía abierta y cirugía mínimamente invasiva)¹. La modalidad quirúrgica denominada cirugía mínimamente invasiva incluye 2 procedimientos: la artrocentesis y la artroscopia de la articulación temporomandibular (ATM)^{2,3}. Ambos procedimientos se utilizan en el tratamiento de los denominados trastornos internos de la ATM; estos incluyen el desplazamiento discal con reducción (DDR), el desplazamiento discal sin reducción (DDsR), el disco inmóvil, las alteraciones inflamatorias como la capsulitis y la sinovitis, y las patologías degenerativas como la osteoartritis (OA) de la ATM⁴.

El ácido hialurónico (AH) es un polímero natural biodegradable con multitud de aplicaciones médicas, en la ingeniería de tejidos, rellenos dérmicos, o en el tratamiento de la OA. Este polímero se encuentra en el tejido conectivo y en fluidos corporales como el líquido sinovial. Sus propiedades viscoelásticas dependen directamente de su peso molecular (10^5 – 10^7 Da), viéndose disminuidas cuando aumenta la degradación o se reduce la síntesis de esta molécula⁵. El AH es un glicosaminoglicano compuesto de unidades repetidas de disacáridos (ácido glucurónico y N-acetil-glucosamina) que puede

enlazarse con otras moléculas de agua adquiriendo una consistencia viscosa. Esta molécula interviene en importantes funciones biológicas como la proliferación y diferenciación celular, inflamación, reparación de heridas, hidratación tisular, etc.^{5,6}.

En procesos inflamatorios de las articulaciones sinoviales la concentración del AH disminuye en el líquido sinovial. La OA se caracteriza por la lenta degradación del tejido óseo y cartilaginoso, dolor y aumento de la disfunción en la articulación afectada^{7,8}. Se produce como consecuencia de un desequilibrio entre los procesos degenerativos y reparativos en una articulación sometida a sobrecarga mecánica. Las propiedades viscoelásticas del líquido sinovial presente en las articulaciones sinoviales como la ATM son atribuidas al AH presente en este fluido. En la OA el líquido sinovial pierde sus propiedades viscoelásticas como resultado de la disminución del peso molecular y de la baja concentración del AH^{9,10}.

En 1975, Onishi¹¹ adaptó la artroscopia para su uso en la ATM. Desde entonces esta técnica constituye un procedimiento diagnóstico y terapéutico de gran valor. A través de la artroscopia de la ATM se pueden observar los tejidos articulares, las cavidades, el disco articular, y realizar intervenciones como biopsias, remoción de adherencias, miotomías, lavado articular, etc.¹². Existen protocolos de tratamiento en la artroscopia de ATM que emplean sustancias como viscosuplementación, fundamentalmente el AH, con el objetivo de favorecer la movilidad articular y reducir la intensidad del dolor^{13,14}.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8708185>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8708185>

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