



Revista Española de  
Cirugía Oral y  
Maxilofacial

[www.elsevier.es/recom](http://www.elsevier.es/recom)



## Original

# Disfunción de la articulación temporomandibular en pacientes con artritis reumatoide

Norma Guadalupe Ibáñez-Mancera<sup>a,b,\*</sup>, Ilan Vinitzky-Brener<sup>a,c</sup>, Sandra Muñoz-López<sup>d</sup>, Fedra Irazoque-Palazuelos<sup>d</sup>, Cristian Arvizu-Estefania<sup>a</sup> y Tamara Amper-Polak<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Universidad Anáhuac México Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Naucalpan de Juárez, México

<sup>b</sup> Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud UST del IPN, Ciudad de México, México

<sup>c</sup> Universidad Tecnológica de México, Campus Marina, Ciudad de México, México

<sup>d</sup> Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE, Departamento de Reumatología, Ciudad de México, México

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 14 de abril de 2016

Aceptado el 18 de agosto de 2016

On-line el xxx

#### Palabras clave:

Artritis reumatoide

Articulación temporomandibular

Disfunción de articulación

temporomandibular

### R E S U M E N

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad sistémica crónica inflamatoria caracterizada por una respuesta inmune patogénica que ocasiona daño articular el cual puede ser incapacitante e incluso condicionar una muerte prematura. Entre las articulaciones afectadas puede encontrarse la articulación temporomandibular (ATM) ocasionando dolor, crepitación, inflamación y limitación de los movimientos mandibulares. La disfunción de la ATM es una entidad muy común, por lo que el objetivo de este estudio fue determinar en qué medida los pacientes con AR tienen afectación de la ATM comparado con pacientes sanos e identificar las principales diferencias en la presentación clínica, para lo cual se realizó un estudio de casos y controles. Se incluyeron 37 pacientes en cada grupo. En el grupo de pacientes con AR se encontró una afectación de la ATM en el 75% de los pacientes (28 casos), mientras que en el grupo control solo el 13,5% (5 casos). Los hallazgos identificados en el grupo de pacientes con AR y disfunción de ATM fueron principalmente desviación mandibular, ruidos articulares, pérdida dental, dolor articular y limitación de la apertura. En este estudio se pudo identificar que existe un riesgo 82% (OR 19,9, IC=0,71-0,89) veces mayor de desarrollar disfunción de ATM en pacientes con AR comparado con pacientes sanos, por lo que resulta de suma importancia realizar revisiones periódicas de la ATM con el fin de identificar signos y síntomas tempranos para así evitar la progresión de la disfunción, lo cual se verá reflejado en una mejor nutrición y calidad de vida del paciente.

© 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: [norma.ibanez@anahuac.mx](mailto:norma.ibanez@anahuac.mx) (N.G. Ibáñez-Mancera).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.maxilo.2016.08.003>

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/>).

## Temporomandibular joint dysfunction in patients with rheumatoid arthritis

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Rheumatoid arthritis  
Temporomandibular joint  
Temporomandibular joint  
dysfunction

Rheumatoid arthritis (RA) is a chronic systemic inflammatory disease characterised by a pathogenic immune response that causes joint damage that can be disabling and even cause premature death. The temporomandibular joint (TMJ) can also be affected, causing pain, crepitus, swelling, and limitation of mandibular movements. TMJ dysfunction is a very common condition, thus the aim of this study was to determine to what extent patients with RA have TMJ dysfunction compared with healthy patients and to identify the main differences in the clinical presentation. A case-control study was performed with the objective of identifying the main differences in the clinical presentation. A total of 37 patients were included in each group. In the group of patients with RA it was found that 75% of patients (28 cases) had TMJ dysfunction, while in the control group there were only 13.5% (5 cases). The findings identified in the group of patients with RA and TMJ dysfunction were mainly: mandibular deviation, joint sounds, tooth loss, joint pain, and limitation of the opening. This study was able to identify that there is an increased risk of 82% (OR 19.9, 95% CI = 0.71-0.89) in developing TMJ dysfunction in patients with RA compared with healthy patients. It is concluded that it is important to perform periodic TMJ exploration to be able to identify early signs and symptoms of dysfunction to avoid progression. This would be reflected in better nutrition and quality of life of the patient.

© 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

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad crónica inflamatoria y sistémica, de etiología desconocida, caracterizada por una respuesta inmune patogénica que afecta las células sinoviales, cartilaginosas y óseas, resultando en una destrucción articular y en algunos casos incapacidad permanente y muerte prematura. Se encuentra entre las enfermedades autoinmunes sistémicas más comunes<sup>1</sup>, afecta entre el 0,5 y 1% de los adultos en países desarrollados, es 3 veces más frecuente en mujeres y presenta un pico de incidencia entre la cuarta y sexta décadas de vida<sup>2</sup>. La primera descripción de la AR fue realizada en 1800 por el médico francés Agustín Jacob Landré-Beauvis; el nombre de «artritis reumatoide» no fue introducido hasta 1850 y los primeros criterios de clasificación fueron desarrollados en 1987 por el Colegio Americano de Reumatología<sup>3,4</sup>. Para poder establecer el diagnóstico se requiere un examen clínico integral junto con una evaluación radiológica y de laboratorio (factor reumatoide y/o anticuerpos contra el péptido cíclico citrulinado y los reactantes de fase aguda); el curso clínico puede variar desde una leve molestia articular hasta una poliartritis crónica, dolor y deformidad articular importante. La inflamación crónica puede llevar a la pérdida de cartilago, erosión y debilidad ósea y muscular, resultando en una deformidad articular, destrucción y pérdida de la función<sup>3,4</sup>. Para evaluar la actividad de la enfermedad se utiliza el DAS28, que combina 28 articulaciones inflamadas y 28 articulaciones sensibles, la evaluación global del paciente y el índice de sedimentación eritrocitaria o proteína C reactiva para indicar el estado actual del paciente y la respuesta al tratamiento<sup>2-4</sup>.

El primer estudio formal reportado sobre la relación entre disfunción de la articulación temporomandibular (ATM) y AR

fue realizado por Cadenat y Blanc en 1958<sup>1</sup>. La prevalencia de la afección clínica de la ATM se ha estimado en diferentes estudios entre el 2 y 88% de los pacientes con AR. La mayoría de los estudios indican que más del 50% de los pacientes con AR tienen manifestaciones clínicas en la ATM<sup>1,5-7</sup>; en el caso de los pacientes con artritis juvenil idiopática se ha identificado alrededor del 70% de afección articular, en especial del cóndilo<sup>8</sup>. La afección de la ATM en pacientes con AR está caracterizada por sensibilidad articular (70%), crepitación (65%), y dolor en los movimientos mandibulares (60%), seguida por inflamación, limitación de la apertura oral y disminución de la fuerza masticatoria<sup>9</sup>, siendo la disfunción articular la característica orofacial más común de los pacientes con AR<sup>6,10</sup>. La afectación de la ATM en pacientes con AR está correlacionada con la severidad y duración de la enfermedad. Las lesiones erosivas generalmente aparecen en estadios tardíos de la misma<sup>7,11</sup>; en estos pacientes es frecuente identificar dolor como el principal motivo de consulta y preocupación de los pacientes, en especial al realizar movimientos mandibulares y en la masticación<sup>12</sup>. Además del dolor y las limitaciones importantes en los movimientos mandibulares debido a la restricción de la traslación condilar, es importante considerar que muchos pacientes con AR presentan patología muscular además de la afección articular<sup>10,13,14</sup>. La planeación del tratamiento y la estimación del pronóstico de la ATM en pacientes con AR deben considerar no solo la intensidad del dolor sino también la actividad inflamatoria sistémica<sup>15</sup>. Para poder establecer un adecuado diagnóstico se requiere un examen clínico integral junto con estudios de imagen complementarios, entre los cuales se pueden incluir radiografías simples, ultrasonido, tomografía computarizada y resonancia magnética<sup>16,17</sup>.

La disfunción de la ATM es una entidad muy común que puede afectar hasta un 50% de la población general. Sin

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8708221>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8708221>

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