

Multimed 2018; 22 (4)

JULIO-AGOSTO

ARTICULO ORIGINAL

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE GRANMA
HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL UNIVERSITARIO CARLOS M.
DE CÉSPEDES. BAYAMO. GRANMA.**

**Ansiedad, depresión y disfunción de la articulación
temporomandibular**

Anxiety, depression and temporomandibular joint dysfunction

Esp. Psiquiatr. Yordany Arias Molina, ^I Esp. Ortod. /EGI Yosvany Herrero Solano, ^{II} Esp. MGI Yuleimy Cabrera Hernández, ^{III} Esp. Psiquiatr. Carmen Sagué Larrea, ^I Esp. Ortod. /EGI Liadna Lidey Almeida Villalobos. ^{IV}

^I Hospital General Universitario Carlos M. de Céspedes. Bayamo. Granma. Cuba.

^{II} Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas Manuel Cedeño. Bayamo Granma, Cuba.

^{III} Policlínico Docente Joel Benítez Borges. Cauto Cristo. Granma, Cuba.

^{IV} Policlínico Docente Edor de los Reyes Martínez. Jiguaní. Granma, Cuba.

RESUMEN

La ansiedad y la depresión son trastornos del estado de ánimo que pueden influir en el adecuado funcionamiento del sistema estomatognático relacionándose con alteraciones a nivel de la articulación temporomandibular. El objetivo fue determinar el grado de disfunción de la articulación temporomandibular en

pacientes con ansiedad y depresión. Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, en el Hospital General Universitario Carlos Manuel de Céspedes del Castillo, en el período de noviembre de 2017 a mayo de 2018. La población de estudio fue de 95 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Predominó la ansiedad como rasgo, evaluado de medio, en el 26,31 % de los pacientes; la depresión prevaleció como rasgo evaluado de alto en el 27,36 % de la población estudiada; 57 pacientes presentaron disfunción de la articulación tipo II. Se concluye que los pacientes que presentan ansiedad y depresión padecen disfunción de la articulación temporomandibular.

Palabras claves: ansiedad, depresión, disfunción de la articulación temporomandibular.

ABSTRACT

Anxiety and depression are disorders of mood that can influence the proper functioning of the stomatognathic system relating to alterations at the temporomandibular joint. The objective was to determine the degree of temporomandibular joint dysfunction in patients with anxiety and depression. A descriptive, cross-sectional observational study was conducted at the Carlos Manuel de Céspedes del Castillo University General Hospital, from November 2017 to May 2018. The study population was 95 patients who met the criteria of inclusion. Anxiety as a trait, evaluated by means, predominated in 26.31% of patients; Depression prevailed as a feature evaluated high in 27.36% of the population studied; 57 patients presented type II joint dysfunction. It is concluded that patients with anxiety and depression suffer from temporomandibular joint dysfunction.

Keywords: anxiety, depression, temporomandibular joint dysfunction.

INTRODUCCIÓN

La depresión se conoce desde hace milenios, se le llamó "melancolía" y se le menciona en la Biblia.¹ Es una enfermedad de alta prevalencia en las personas mayores, pero suele ser atípica, difícil de identificar y tratar y puede devenir en un problema de salud.²

La depresión se define como una alteración primaria del estado de ánimo, caracterizada por abatimiento emocional, que afecta todos los aspectos de la vida

del individuo, presenta una alta morbilidad, mortalidad e impacto económico.³ Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), 25 % de las personas mayores de 65 años la padecen.⁴ Es una enfermedad que se ha mantenido constantemente como una espada de Damocles sobre las cabezas de pacientes y familiares.⁵

Se conoce que la angustia es un síntoma predominante en el paciente ansioso, provoca un abanico de manifestaciones sintomatológicas ante la percepción de una situación de peligro.⁶

Los factores psicológicos, como por ejemplo la ansiedad y la depresión, pueden desempeñar un significativo papel en la etiología y mantenimiento de los trastornos temporomandibulares (TTM). En este sentido, los factores biopsicosociales se han relacionado con la aparición de los síntomas de los TTM, como origen de tensión muscular masticatoria y dolor orofacial crónico.⁷

La disfunción temporomandibular constituye un problema de salud importante, que afecta a más del 50 % de la población mundial en algún momento de su vida. Se plantea que el 75 % de la misma, ha presentado alguna vez algún signo, mientras el 33 % algún síntoma y que el 5 % requiere alguna modalidad de tratamiento.⁸

La articulación temporomandibular (ATM) es de vital importancia para el ser humano, la misma interviene en disímiles funciones que tienen lugar en momento tan temprano como el nacimiento del individuo con la lactancia materna y posteriormente junto con la masticación garantiza su nutrición fisiológica.⁸

Los trastornos de la ATM comenzaron a adquirir importancia cuando Good Friend publicó en 1933 su artículo original sobre el tema, seguido del trabajo ampliamente difundido por Costen en 1934, quien se percató de que las quejas de sus pacientes no se limitaban a molestias artríticas.⁹

Los TTM no solo se pueden asociar debido a su cercanía con la posición de la mandíbula y del cráneo, sino también con la columna cervical, torácica, lumbar, la musculatura supra e infrahioidea, y los hombros que funcionan como una unidad biomecánica. Por lo tanto, los cambios en cualquiera de estos componentes podrían

desencadenar alteraciones en el sistema estomatognático, específicamente en la ATM, e incluso los estados emocionales como la ansiedad y depresión pueden influir en el establecimiento de disfunción de la articulación.¹⁰

Por lo antes expuesto se realizó esta investigación con el objetivo de determinar el grado de disfunción de la articulación temporomandibular en pacientes con ansiedad y depresión.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en la Consulta de Psiquiatría del Hospital General Universitario Carlos Manuel de Céspedes del Castillo, en el período de noviembre de 2017 a mayo de 2018, con el objetivo de determinar el grado de disfunción de la articulación temporomandibular en pacientes con ansiedad y depresión. La población en estudio fue de 95 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión (dentición permanente, paciente mayor de 18 años.

Se excluyeron a los pacientes con enfermedades sistémicas que pueden afectar el funcionamiento articular (artritis, artrosis, osteoporosis, reumatismo, lupus, etc.).

Se emplearon variables como: ansiedad, depresión y trastornos temporomandibulares. La presente investigación tuvo en cuenta los criterios éticos y se utilizó como fuentes de obtención de la información el interrogatorio y el examen físico.

La ansiedad y depresión se evaluaron en la Consulta de Psiquiatría por el especialista empleando inventarios.

1. Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) (C. D. Spielberger, R. L. Gorsuch, R. E. Lushene.)

2. Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE) (Martin M, Grau JA, Ramírez V y Grau R.)

La presencia de disfunción temporomandibular se determinó teniendo en cuenta el grado de disfunción de la articulación evaluado por el Índice de Disfunción de

Maglione y colaboradores aplicado por parte de los especialistas en Ortodoncia, para ello se coordinó la asistencia de los pacientes a la Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas Manuel Cedeño.

Para el procesamiento de la información se confeccionó una base de datos en *Microsoft Excel 2007*. Se empleó el porcentaje como medida de resumen para datos cualitativos y la tabla de contingencia como medida de asociación.

RESULTADOS

En la tabla 1 se recoge el estado de ansiedad de la población objeto de estudio, donde predominó como rasgo, evaluado de medio, con el 26,31 % del total.

Tabla 1. Presencia de ansiedad en la población de estudio.

Ansiedad		Nº	%
Rasgo	Alto	18	18,94
	Medio	25	26,31
	Bajo	11	11,57
Estado	Alto	13	13,68
	Medio	9	9,47
	Bajo	19	20,00
Total		95	100,0

La depresión prevaleció como rasgo evaluado de alto en el 27,36 %; como estado también fue de alto con 20 pacientes del total estudiado (tabla 2).

Tabla 2. Depresión en la población objeto de estudio.

Depresión		Nº	%
Rasgo	Alto	26	27,36
	Medio	17	17,89
	Bajo	12	12,63
Estado	Alto	20	21,05
	Medio	10	10,52
	Bajo	10	10,52
Total		95	100,0

En la tabla 3 se muestra la población con ansiedad y depresión, en la cual existe un grado de disfunción de la articulación temporomandibular tipo II (moderada) representada por 57 pacientes; solamente el 9,47 % no presentó disfunción de la articulación temporomandibular.

Tabla 3. Grado de disfunción de la articulación temporomandibular en pacientes con ansiedad y depresión.

Índice de Disfunción de Maglione	Nº	%
Disfunción 0 (sin síntomas)	9	9,47
Disfunción I (leve)	13	13,68
Disfunción II (moderada)	57	60,00
Disfunción III (severa)	16	16,84
Total	95	100,0

DISCUSIÓN

La ansiedad es una emoción de los seres humanos, que tiene por objeto un incremento de la activación fisiológica para ponerse en alerta ante posibles amenazas externas y movilizarse hacia la acción para sortear dichas amenazas y que, sin duda, ha sido fundamental para la supervivencia de nuestra especie. ¹¹

El trastorno por ansiedad generalizada incrementa su prevalencia con la edad y se caracteriza por la presencia casi constante de nerviosismo y preocupación, acompañados por signos y síntomas neurovegetativos, motrices y psicológicos. ¹¹

Un estudio realizado por González Pal y colaboradores, ¹² señala que los trastornos psiquiátricos más frecuentes fueron la ansiedad (71.3 %) y la depresión (69.9 %).

Los trastornos depresivos se han convertido en un problema de salud importante en numerosos países; se estima que será el problema de mayor impacto en la salud de la población de países en vías de desarrollo en el año 2020. ¹³

Camejo Lluch y colaboradores ¹⁴ refieren que, al formarse una crisis familiar por desmembramiento, aparecen los trastornos psicológicos y los procesos afectivos, entre ellos las emociones y los sentimientos se alteran con facilidad encontrándose 66,7 % con ansiedad en la población estudiada. Estos resultados coinciden con la investigación de estos autores, donde ambos estados prevalecieron como rasgo y estado en la población estudiada.

Dominguez-Lara ¹⁵ efectuó un estudio sobre rasgo y estado en un universo de 103 pacientes que refleja resultados con los cuales coinciden esta investigación, además que el investigador deja expuesto la validez de los inventarios de depresión en su utilización en los campos de la psicología y la psiquiatría.

Un estudio realizado por Casanova Moreno y colaboradores ¹⁶ refleja que el 35,7 % de la muestra tuvo algún trastorno depresivo. Leal Rivas y colaboradores ¹⁷ señalan que de los pacientes estudiados, los síntomas de ansiedad estaban presentes en el 50 %, refieren que, en la población general, los trastornos de ansiedad son los trastornos psiquiátricos más prevalentes.

Mendes Sambalundo y colaboradores ¹⁸ recogen en su estudio que existió un predominio de niveles altos de ansiedad (63,64 %) y depresión (67.53 %) como estado. Enuncian que la evaluación del estado emocional del paciente caracterizado por ansiedad y depresión, ha sido por mucho tiempo una de las variables consideradas como indispensable en cualquier examen neurológico y neuropsicológico.

Lemos y colaboradores ¹⁹ refieren que el grado de disfunción de la articulación temporomandibular se presentó en 76,3 % de la muestra; en 54,1 % fue considerado como leve, mientras que en 22,2 % fue verificada la necesidad de tratamiento. En 34,1 % de la muestra afectada, solamente se presentaron signos clínicos articulares. La ansiedad y la depresión están asociadas solo con la necesidad de tratamiento. Estos resultados coinciden con esta investigación donde queda recogido el grado de disfunción de la ATM en pacientes con ansiedad y depresión.

Los autores refieren que el estado psicológico del paciente se refleja en el origen multifactorial de los desórdenes temporomandibulares, avalado ello por los resultados de este y otros estudios como así lo demuestran los datos enunciados. Los autores señalan que ante la presencia de disfunción de la ATM, se debería evaluar los trastornos emocionales o trastornos psiquiátricos del paciente para un mejor tratamiento integral y no tratar exclusivamente la ATM disfuncional, es importante ver al ser humano como ente biopsicosocial.

Los trastornos de la ATM se manifiestan por toda una gama de alteraciones, la mayoría de las cuales puede considerarse un espectro continuo de trastornos progresivos asociados a macrotraumatismos y microtraumatismos.²⁰

Los trastornos de la ATM son un grupo amplio de alteraciones, que se originan en las estructuras capsulares e intracapsulares de la articulación, cuyos síntomas fundamentales son el dolor y la disfunción.²¹

Pérez Alfonso²² refiere en su estudio que 50 (67 %) de los 75 pacientes con disfunción de la ATM presentaban masticación unilateral y 31 presentaron bruxismo, éste último aspecto de vital importancia como señal de estar presentes trastornos emocionales en la población por lo cual coincide con los datos reflejados por estos autores.

Noguera-Planas y colaboradores²³ hacen alusión que en el grupo de 48 a 59 años se presentó en el 50 % disfunción de la ATM, relacionada con los estados emocionales.

La estomatología ha asumido un rol importante y notable en el estudio, diagnóstico y tratamiento de las alteraciones del sistema estomatognático. Su etiología no está bien definida aún, pero existe un consenso unánime y bastante generalizado en el que se plantea que los desórdenes funcionales de los músculos y articulaciones tienen una etiología multifactorial, resaltándose tres factores importantes: maloclusiones, estrés y hábitos parafuncionales.²³

Se concluye que los pacientes que presentan ansiedad y depresión padecen disfunción de la articulación temporomandibular.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quirantes Moreno AJ, Mesa Rosales BM, Quirantes Hernández AJ, Gómez Suárez C. Depresión en mujeres adultas con exceso de peso corporal. Rev Hosp Psiquiát Habana [Internet]. 2015 [citado 7 Feb 2018]; 12(1). Disponible en: http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro_1/depresión_en_mujeres.html.
2. Pérez Díaz R, Martín Carbonell M, Riquelme Marín A. Depresión y factores psicosociales en personas mayores cubanas y españolas. Rev Hosp Psiquiát Habana [Internet]. 2016 [citado 7 Feb 2018]; 13(3). Disponible en: http://www.revistahph.sld.cu/2016/Nro_3/depression_y_factores.html.
3. Reyes Cruz YL. Factores psicosociales y depresión en el período grávido-puerperal. Rev Hosp Psiquiát Habana [Internet]. 2014, [citado 7 Feb 2018]; 11(1). Disponible en: http://www.revistahph.sld.cu/rev_nro1-2014/hph_orig7.html.
4. Medina Hernández AC, Hernández Chisholm D, Pedroso Draque LE. Caracterización de la depresión en ancianos residentes en Nueva Paz, Mayabeque. Rev Hosp Psiquiát Habana [Internet]. 2015 [citado 7 Feb 2018]; 12(3). Disponible en: http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro_3/caracterización_de_la_depresion_en_ancianos.html .
5. Ramos Valverde RA, Díaz Utría D, Santiesteban Figueredo S, Hall Reyes N. Uso del tratamiento acupuntural en pacientes con episodio depresivo leve. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2014 [citado 1 Jun 2018]; 39(6). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/285/471>.
6. González Llana M, García-Viniegras CRV, Pérez Cernuda C, Herrera Pacheco M, Fuentes Sosa R, Terry Pérez E. Caracterización de la ansiedad en adolescentes y jóvenes con hiperhidrosis primaria. Rev Hosp Psiquiát Habana [Internet]. 2014 [citado 7 Feb 2018]; 11(1). Disponible en: http://www.revistahph.sld.cu/rev_nro1-2014/hph_orig2.html.
7. García Cubillas MD, Pérez Corso Y. Oclusión y estrés en el síndrome dolor disfunción temporo-mandibular. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta

[Internet]. 2016 [citado 1 Jun 2018]; 40(5). Disponible en:

<http://revzoiomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/69/html> 46.

8. Peñón Vivas P, Vega Rodríguez Y, Sarracent Pérez H, Pérez Torres FE. Movimientos mandibulares en el síndrome de disfunción temporomandibular.

Medimay [Internet]. 2014 [citado 1 Jun 2018]; 20(2). Disponible en:

<http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/385/pdf>.

9. Corona Carpio MH, Chávez González Z, Duque de Estrada Bertot ML, Duharte Escalante A. Caracterización clínica de pacientes parcialmente desdentados con disfunciones articulares. MEDISAN [Internet]. 2015 [citado 1 Jun 2018]; 19(4).

Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/184/pdf> 60.

10. Argüello Pasmíño SM, Díaz Cevallos AC, Chávez Cevallos E, Concepción Obregón T. Alteraciones propioceptivas en pacientes posterior a la extracción del tercer molar. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2016 [citado 1 Jun 2018]; 53(4).

Disponible en:

<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1468/326>.

11. Díaz Rivadeneira M, Díaz Cifuentes A, González Hidalgo T, Conteras Tejeda JM, García Sánchez Y. Efectividad de la auriculoterapia en el tratamiento de la ansiedad en el adulto mayor. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet].

2015 [citado 1 Jun 2018]; 40(6). Disponible en:

<http://revzoiomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/50/pdf> 15.

12. González Pal S, Llanes Basulto Y, Oliva Hernández I, Valenti Alonso J.

Principales trastornos psiquiátricos y psicosociales en pacientes adultos con epilepsia residentes en La Habana. Rev Hosp Psiquiát Habana [Internet]. 2015

[citado 7 Feb 2018]; 12(1). Disponible en: [http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro1/principales trastornos psiquiatricos.html](http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro1/principales%20trastornos%20psiquiatricos.html).

13. Pérez Díaz Y, Guerra Morales VM, Mengana Peraza K, Nóbrega Mayorga M, Grau Abalo R. Adaptación del inventario de depresión infantil de Kovacs en adolescentes de 12 a 15 años. Rev Hosp Psiquiát Habana [Internet]. 2014 [citado 7 Feb 2018];

11(1). Disponible en: http://www.revistahph.sld.cu/rev_nro1-2014/hph_orig1.html

-
14. Camejo Lluch R, López Mulet Y, Cuba Zámara P. Alteraciones psíquicas y conductuales en escolares primarios hijos de padres divorciados. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2015 [citado 1 Jun 2018]; 40(6). Disponible en:
http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/49/pdf_14.
15. Dominguez Lara SA. Análisis estructural del Inventario de depresión estado – rasgo en pacientes con diagnóstico de depresión de Lima. Rev Hosp Psiquiat Habana [Internet]. 2016 [citado 7 Feb 2018]; 13(1). Disponible en:
http://www.revistahph.sld.cu/2016/Nro_1/análisis_estructural.html.
16. Casanova Moreno Md, Trasancos Delgado M, Ochoa Ortega MR, Corvea Collazo Y, Morales Mayo Md. Trastorno depresivo y control glucémico en personas adultas mayores con diabetes mellitus tipo 2. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2014 [citado 1 Jun 2018]; 39(9). Disponible en:
<http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/156/278>.
17. Leal Rivas BI, Caballero Moreno JA, Calvo Guerra E, Diago Alfes Z. Comorbilidad entre dependencia al alcohol y trastornos de ansiedad en pacientes hombres ingresados. Rev Hosp Psiquiat Habana [Internet]. 2015 [citado 7 Feb 2018]; 12(1). Disponible en: http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro_1/conmorbilidad.html.
18. Mendes Sambalundo A, Herrera Jiménez LF, Angulo Gallo L, Guerra Morales V. Exploración neuropsicológica y manifestaciones de ansiedad y depresión en pacientes con traumatismo craneo-encefálico. Huambo, 2012. Rev Hosp Psiquiat Habana [Internet]. 2015 [citado 7 Feb 2018]; 12(2). Disponible en:
http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro_2/exploración_neuropsicologica.html.
19. Lemos GA, Silva PL, Paulino MR, Moreira VG, Beltrão RT, Batista AU. Prevalência de disfunção temporomandibular e associação com factores psicológicos em estudantes de Odontologia. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2015 [citado 1 Jun 2018]; 52(4). Disponible en:
<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/764>.

20. Ros-Santana M, Grau-León I, Moreno-Chala Y, Salso-Morell R. Evaluación de protocolo para el diagnóstico y tratamiento de las alteraciones discales temporomandibulares. MULTIMED Granma [Internet]. 2018 [citado 1 Jun 2018]; 19(4). Disponible en:
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/367/512>.
21. Ros Santana M, Grau León IB, Moreno Chala Y, Salso Morell RA. Evaluación de un protocolo para el diagnóstico y tratamiento de los trastornos inflamatorios temporomandibulares. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2015 [citado 1 Jun 2018]; 40(5). Disponible en:
http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/64/pdf_4.
22. Pérez Alfonso DO, Santiago Fernández M. Síndrome dolor disfunción de la articulación temporomandibular en pacientes del policlínico "Guillermo Tejas". Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2015 [citado 1 Jun 2018]; 40(11). Disponible en:
http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/355/pdf_142.
23. Noguera-Planas M, Molinet-Mompié G, Diz-Suárez G. Oclusión traumática y bruxismo en la disfunción temporomandibular. MULTIMED Granma [Internet]. 2017 [citado 1 Jun 2018]; 19(6). Disponible en:
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/431/734>.

Recibido: 9 de mayo de 2018.

Aprobado: 18 de junio de 2018.

Yordany Arias Molina. Hospital General Universitario Carlos M. de Céspedes.
Bayamo. Granma, Cuba. Email: yordany@infomed.sld.cu.