

Relación entre los trastornos temporomandibulares y la artritis reumatoide

Relationship between temporomandibular disorders and rheumatoid arthritis

Dr. Bismar Hernández Reyes ^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-3757-4134>

¹ Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica. Profesor Asistente. Investigador Aspirante. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial de Ciencias Médicas Nuevitas. Camagüey, Cuba.

* Autor por Correspondencia (email): bismar.cmw@infomed.sld.cu

Estimado director:

Las manifestaciones clínicas presentadas en los pacientes que se encuentran afectados con enfermedades sistémicas son variables dependiendo de la severidad y del tipo de enfermedad presente o alguna otra asociada. No es singular mencionar también que las manifestaciones estomatológicas son muy comunes y presentan una estrecha relación con las enfermedades sistémicas. ¹

Las enfermedades reumáticas constituyen un grupo de alrededor de 250 padecimientos que afectan al sistema musculo esquelético y en algunos casos otros órganos y sistemas, de manera global el 43,3 % de la población mundial padecen de este tipo de enfermedad y en Cuba la morbilidad por afecciones del sistema osteomioarticular constituye un importante problema de salud. ²

La artritis reumatoidea (AR) es una enfermedad reumática de causa desconocida, autoinmune, que se caracteriza por una inflamación crónica de la membrana sinovial de las articu-

laciones afectadas, la cual se manifiesta por dolor y tumefacción de las mismas, originando disminución del movimiento y daño permanente del cartílago y del hueso. ³

Afecta a las articulaciones diartrodiales y es una de las enfermedades sistémicas que con frecuencia compromete la articulación temporomandibular y produce una alteración de la misma. ¹

Las tasas más elevadas de prevalencia de AR según Alonso García A et al. ⁴ están entre los 40-60 años, aunque puede aparecer a cualquier edad, con mayor frecuencia en mujeres y de raza blanca. Chaar Reis TR et al. ⁵ asevera que la enfermedad ocurre a nivel mundial y se estima que 0,3 a 1 % de la población se ve afectada; alrededor del 80 % de los casos de pacientes con AR en desarrollo están en la edad de 35 a 50 años, y su prevalencia aumenta de manera proporcional con la edad.

Es una poliartritis que afecta sobre todo articulaciones que tienen movimiento, produce des-

trucción progresiva con distintos grados de deformidad e incapacidad funcional, por lo que impacta de forma negativa en la esfera biopsicosocial. ⁴ Dentro del grupo de afectaciones articulares la presencia de un cuadro inflamatorio poli articular con presencia de rigidez matinal y deformidades constituyen las manifestaciones más significativas. El compromiso extra articular abarca la afectación de la totalidad de órganos y sistemas. ⁶

Las principales articulaciones afectadas son las de las manos, muñecas, codos, rodillas y pies. Estas articulaciones son las que manifiestan mayores complicaciones durante la evolución de la enfermedad; sin embargo, hay otras articulaciones que rutinariamente no son evaluadas por el reumatólogo especialista, una de las cuales es la articulación temporomandibular. ¹

Los trastornos temporomandibulares (TTM), se definen como un término común, que incluye un grupo de problemas clínicos que involucran los músculos masticatorios, la articulación temporomandibular (ATM) y las estructuras asociadas, con afectación del 50 % de la población mundial que en algún momento de su vida padece de TTM. ⁷ Herrero Solano Y et al. ⁸ concuerdan que los TTM son las causas más comunes de dolor facial después del dolor dental, principal manifestación clínica en los pacientes con artritis reumatoide.

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. ⁹ La ATM puede verse afectada desde el principio de la AR, la incidencia de su implicación varía desde 5- 86 %, y más del 50 % de los pacientes con AR tienen manifestaciones clínicas en la ATM, lo

que depende de población estudiada, de los criterios diagnósticos, y los medios de evaluación. ^{9,10}

Solis Cartas U et al. ¹¹ plantean que la afectación de la articulación temporomandibular es producto del proceso inflamatorio mantenido que generan de una u otra forma estas afecciones y que con la presencia de citoquinas inflamatorias tienen su punto culminante en la afectación del cartílago articular producto al estrés oxidativo persistente.

La relación entre la artritis reumatoide y trastornos temporomandibulares es variable, se presenta como un tema no muy estudiado por lo que su porcentaje de compromiso resulta ser muy controversial ¹ y está caracterizada por sensibilidad articular (70 %), crepitación (65 %), y dolor en los movimientos mandibulares (60 %), seguida por inflamación, limitación de la apertura bucal y disminución de la fuerza masticatoria, donde la disfunción articular es la característica orofacial más común de los pacientes con AR. ^{1,9}

En una investigación realizada en Córdoba en 48 pacientes con TTM y artritis reumatoide al examen clínico se encontró que ningún paciente presentó dolor espontáneo en ATM ni tinnitus, en 28 pacientes, el (56 %) mostró alteraciones en la apertura bucal, 32 (64 %) reportaron alteraciones condilares tanto en estática como en dinámica, 12 (24 %) mostró degeneraciones en la cabeza del cóndilo mandibular, 30 (60 %) poseían erosiones óseas, 46 (92 %) tuvo modificaciones córtico esponjosas y en 4 (8 %) se halló distensión capsular. ¹²

Mendiburu Zabala CE et al. ¹³ argumentan que otras de las afectaciones importantes que provoca la AR en el sistema estomatognático se

encuentran la anquilosis que causa incapacidad para realizar movimientos funcionales debido a la formación de tejidos fibrosos entre la cabeza del cóndilo y la cavidad glenoidea, modificaciones en la oclusión dentaria con mordida abierta anterior por falta de acoplamiento de los incisivos superiores con los incisivos inferiores por reducción del tamaño de los cóndilos, xerostomía que puede acompañarse del síndrome secundario de Sjögren, sensibilidad a la palpación de los músculos masticatorios y rigidez muscular.

Los primeros síntomas de afecciones relacionadas con la ATM se enmascaran, razón por la cual el paciente no informa dolor mientras el daño avanza. Se deben considerar los métodos de diagnóstico por imágenes en la articulación temporomandibular para valorar su compromiso, trabajando en la prevención y tratamiento de la ATM en Artritis Reumatoide.¹²

La condición de la enfermedad de artritis reumatoide y sus factores clínicos asociados a la articulación temporomandibular indican que requiere un análisis específico para su manejo; el diagnóstico y tratamiento de la disfunción temporomandibular no solo le compete al estomatólogo, sino que hay que disponer en la práctica clínica de un equipo multidisciplinario integrado por varias especialidades médicas como reumatólogos, traumatólogos, fisiatras, neurólogos, otorrinolaringólogos u otros, con el propósito de lograr y mantener el estado de salud de la articulación temporomandibular, y el estado de salud general del paciente.

Se considera necesario que la comunidad científica estomatológica, este en capacidad de realizar una detección precoz de los signos de afectación de la articulación temporomandibular en pacientes con artritis reumatoide, dado

que la sintomatología clínica, puede tener su fuente de origen en la misma ATM. De esta manera, se permitirá el diagnóstico precoz y oportuno, para plantear estrategias combinadas de tratamiento, entre el reumatólogo y el estomatólogo, que permitan minimizar el daño a la ATM, y el desarrollo de las funciones orofaríngeas indispensables para la vida para como la masticación, deglución, respiración y fonación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chacaltana Huaranga EB. Prevalencia de trastornos temporomandibulares según el índice anamnéstico simplificado de Fonseca en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide del hospital nacional dos de mayo [Tesis]. Perú: Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [citado 16 Ene 2020]:[aprox. 106 p.]. Disponible en: <https://200.62.146.130/handle/20.500.12672/3931>
2. Solís Cartas U, Calvopiña Bejarano SJ, Martínez Larrarte JP. Afectación neuropsiquiátrica en las enfermedades reumáticas. Rev Cubana Medicina Militar [Internet]. 2018 [citado 16 Ene 2020];47(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/121/185>
3. Alemán Miranda O, Aput Noya A, Domínguez Rodríguez Y, Jardón Caballero J, Nápoles Pastoriza DD. Manifestaciones maxilofaciales en pacientes con artritis reumatoide. Medisan [Internet]. 2019 [citado 16 Ene 2020];23(3): [aprox.7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000300460

4. Alonso García A, Rodríguez Aguilar M, Gonzales Fernández MC, Basulto Quirós N, Garcell Martínez D. Manifestaciones oftalmológicas en pacientes con artritis reumatoide. Arch méd Camagüey [Internet]. 2017 [citado 16 Ene 2020];23(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000400005
5. Thayane Rafaella Chaar Reis TR, Lima Nogueira BM, Lantigua Domínguez MC, Fernandes de Menezes SA, Rodríguez da Silva e Souza PA, Oliveira de Alencar Menezes T. Manifestaciones Orales en Pacientes Reumatológicos: una Revisión de los Conocimientos. Int J Odontomat [Internet]. 2015 [citado 16 Ene 2020];9(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v9n3/art10.pdf>
6. Camaño Carballo L, Pimienta Concepción I, Martínez Martínez R. Afectación bucal en pacientes con artritis reumatoide. Rev Cubana Reumatol [Internet]. 2020 [citado 16 Ene 2020];22(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/783/pdf>
7. Navarro Leyva LA, Manzano Suárez LC, Pichs Romero JL, Nápoles Rodríguez N. Relación de los Trastornos temporomandibulares con la ansiedad y hábitos parafuncionales. Rev electron Zoilo [Internet]. 2019 [citado 16 Ene 2020];44(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1581/pdf_547
8. Herrero Solano Y, Arias Molina Y. Trastorno de la personalidad y disfunción de la articulación temporomandibular. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [citado 16 Ene 2020];56(2):[aprox. 7 p]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1857/1336>
9. Ibáñez Mancera NG, Vinitzky Brener I, Muñoz-López S, Irazoque-Palazuelos F, Arvizu Estefania C, Amper Polak T. Disfunción de la articulación temporomandibular en pacientes con artritis reumatoide Temporomandibular. Rev Esp Cirug Oral Maxilofac [Internet]. 2017 [citado 16 Ene 2020];39(2):[aprox.5 p.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130055816300338>
10. Mendiburu Zavala CE, Peñaloza Cuevas R, Carrillo Mendiburu J, Cárdenas Erosa RA, Cortés Carrillo D, Cervera Gasque JE. Signos y síntomas en la articulación temporomandibular de sujetos geriátricos con artritis, antes-después de fisioterapia. ODOVTOS-Int J Dent Sc [Internet]. 2016 [citado 16 Ene 2020];18(2): [aprox. 8 p]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odovtos/ijd-2016/ijd162f.pdf>
11. Solís Cartas U, García González V, Bascó Eduardo L, Barbón Pérez OG, Quintero Chacón G, Muñoz Balbín M. Manifestaciones bucales relacionadas con el diagnóstico de enfermedades reumáticas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado 16 Ene 2020];54(1): [aprox. 11 p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000100007&lng=es
12. Rhys K, Busamia B, Alba P, Albiero J, Astesana P, Savio V, et al. Estudio ecográfico de Articulación temporomandibular y su correlación clínica en pacientes con Artritis Reumatoide. Rev Facultad Ciencias Médicas Córdoba [Internet]. 2018 [citado 16 Ene 2020]:

[aprox. 2 p]. Disponible: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/21331/20839>

13. Mendiburu Zavala CE del PS, Carrillo Mendiburu J, Lugo Ancona PE, Alvarado Murga KA. Comportamiento clínico de la articulación temporomandibular durante la artritis, en los pacientes del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de Trabajadores del Estado, en Yucatán, México. CCM [Internet]. 2018 [citado 16 Ene 2020];22(1):[aprox. 17 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?>

script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100004&lng=es

CONFLICTOS DE INTERESES

El autor declara que no existen conflictos de intereses.

Recibido: 08/06/2020

Aprobado: 19/06/2020