

Introducción

En la actualidad ha creado necesidad de comunicación, a nivel de interacción social, con fines académicos y profesionales. Los dispositivos digitales que se tiene a la mano se han convertido imprescindibles en el día a día, al proporcionar entretenimiento, información en múltiples temas en cualquier momento y lugar. Estos han terminado por influir en la vida de muchas personas generando problemas en la articulación temporomandibular, creando una necesidad de estar en uso permanente, el uso desmedido de los dispositivos digitales puede interferir en varios aspectos de la vida, desencadenando cambios de postura craneocervical y esto podría ser en parte responsable del inicio o agravamiento de los trastornos temporomandibulares.

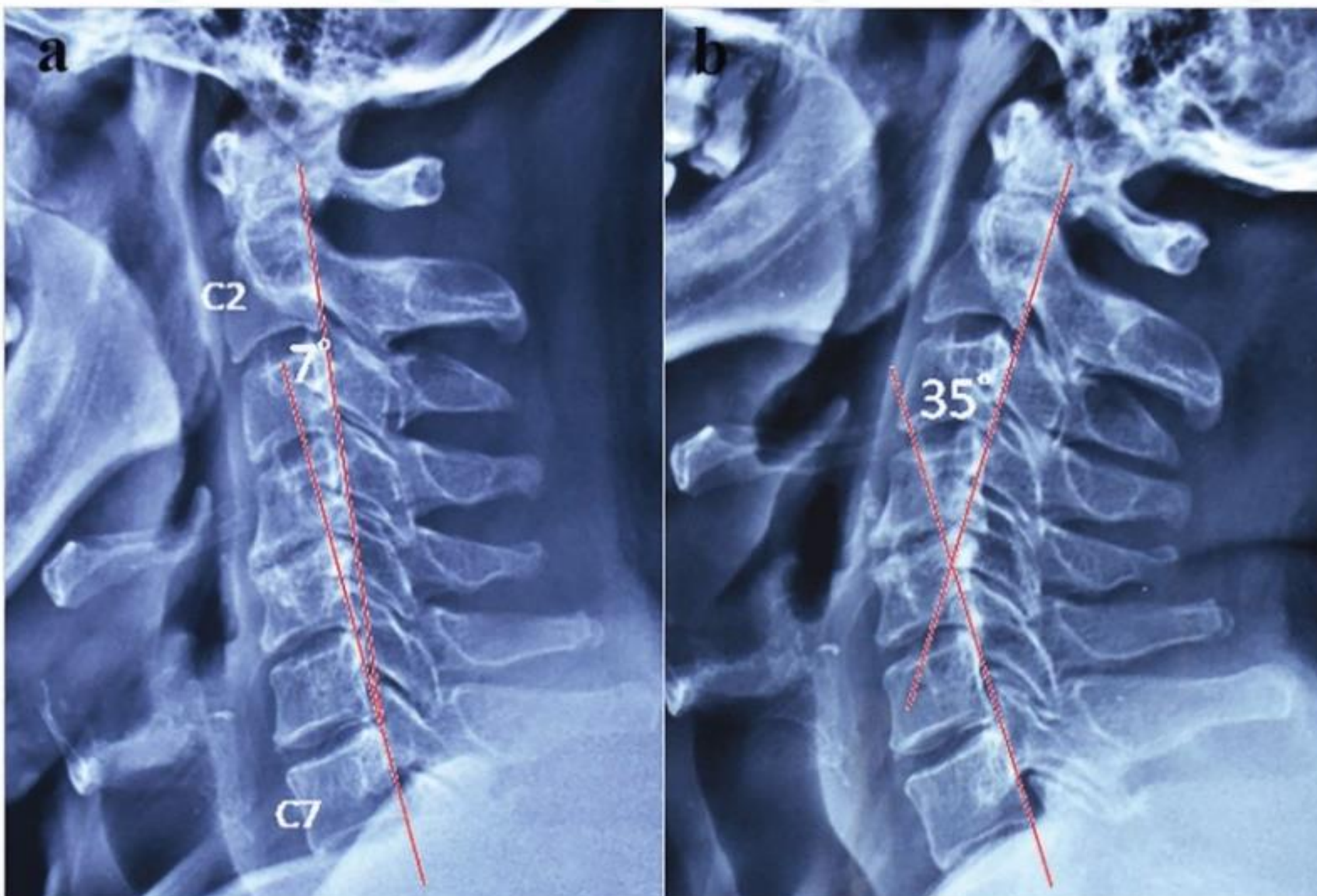


Figura 2. Hipo lordosis cervical. Fuente: Eric Chun Pu Chu et al

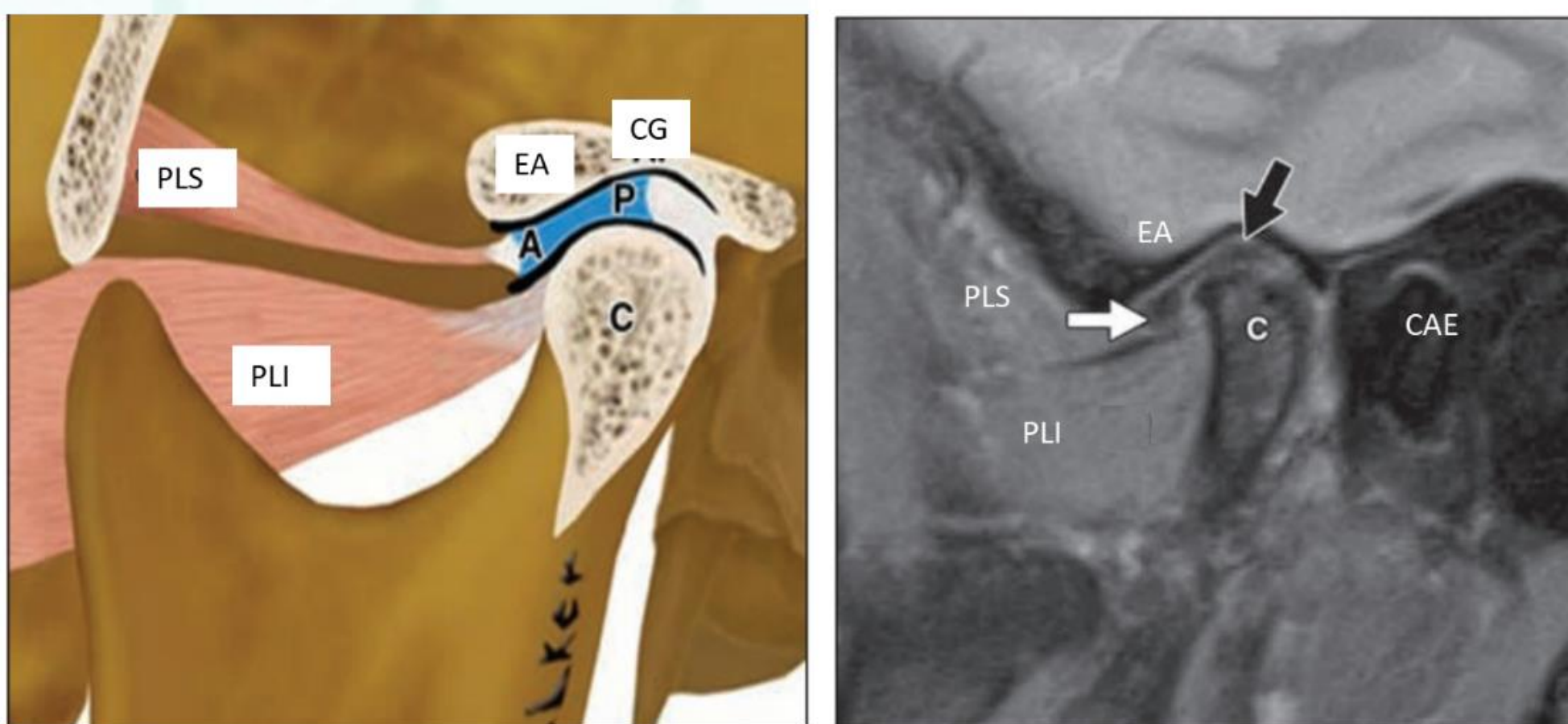


Figura 3. Anatomía de la Articulación temporomandibular. Fuente. Adaptado de Petsavage y Walker et al (28)

Objetivo

Identificar las alteraciones temporomandibulares más frecuentes relacionadas con el uso de dispositivos digitales, en estudiantes de UNICOC sede Cali, 2023

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio de tipo descriptivo observacional, transversal, cuantitativo, con enfoque correlacional. Una vez estimados esperan probar las siguientes hipótesis de estudio:

Ho= No existe una asociación (correlación) entre el uso de dispositivos digitales y los trastornos temporomandibulares.

H1= Existe una asociación (correlación) entre el uso de dispositivos digitales y los trastornos temporomandibulares.

La población fue conformada por 17 estudiantes, hombres y mujeres, de UNICOC Cali.

- Encuesta de características sociodemográficas, Encuesta de uso problemático del teléfono móvil

- Cuestionario eje I de alteraciones temporomandibulares se recolectará siguiendo el Manual actualizado de 2014 de DC/TMD, una herramienta ampliamente utilizada y bien establecida para estudiar los trastornos temporomandibulares.



Foto 1. Palpación ATM con boca abierta.

Foto 2. Palpación ATM con boca cerrada.



Foto 3. Palpación de Músculos.

Foto 4. Apertura Máxima.

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

- Socialización generalizada de los dos cuestionarios a grupos de estudiantes de UNICOC Cali 2023.

Resultados

A partir de la recolección de datos que se realizó en los estudiantes que cumplieron con todos los criterios de inclusión: N17

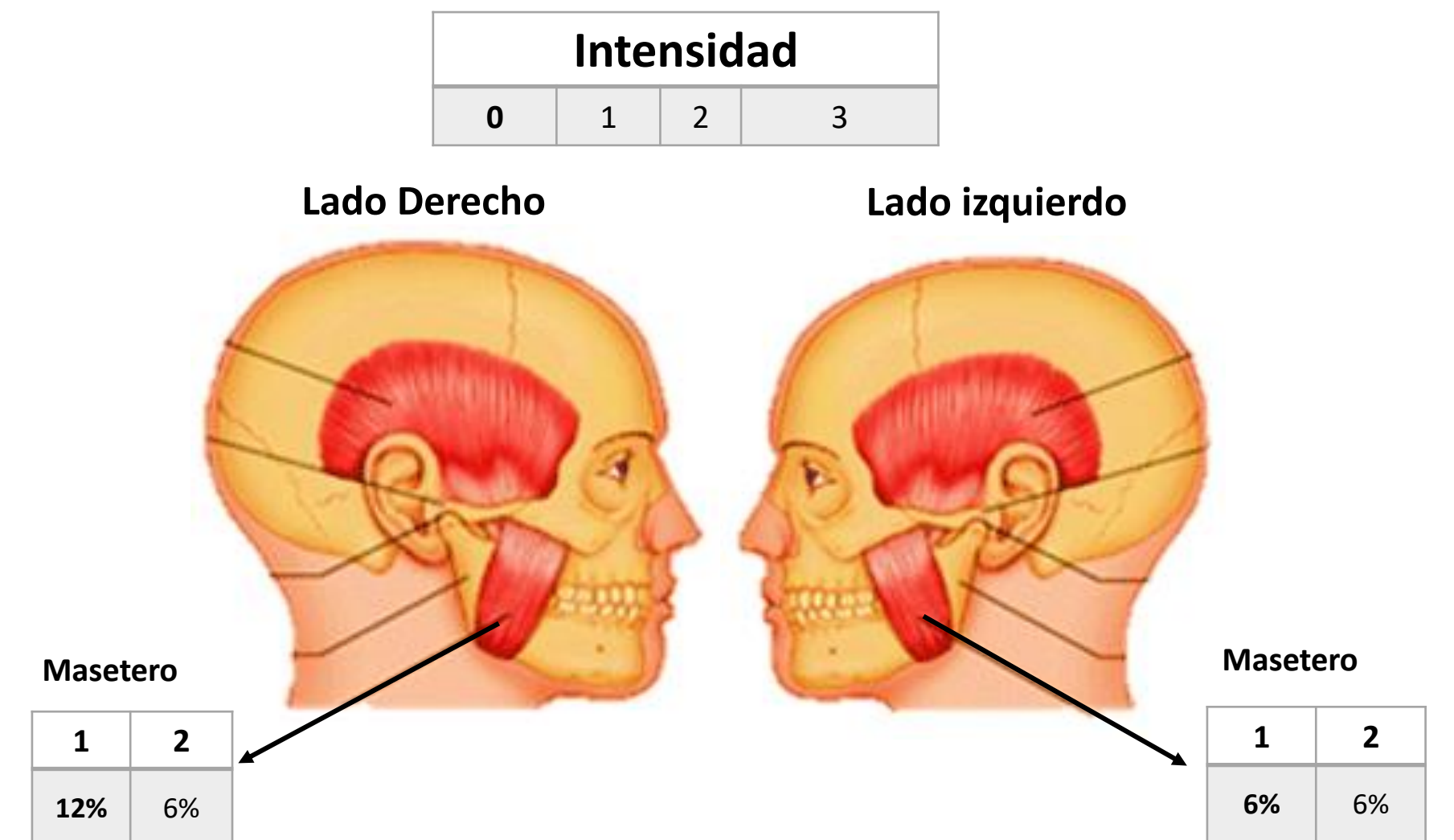
La mayoría de encuestados correspondieron a sexo femenino.

Clasificación uso del celular

Clasificación Uso del Teléfono móvil	Frecuencia	Porcentaje
Ocasional	3	17,6
Habitual	13	76,5
En riesgo	1	5,9



Dolor en apertura máxima no asistida (boca abierta-estiramiento)



Diagnósticos de ATM

Opción	Frecuencia	Porcentaje
DX ATM DERECHA	DD con reducción	1 5,90%
	DD sin reducción, sin limitación de apertura	5 29,40%
		Frecuencia Porcentaje
DX ATM IZQUIERDA	DD con reducción	1 5,90%
	DD sin reducción, sin limitación de apertura	4 23,50%

Relación trastornos temporomandibulares y uso del celular.

	Uso del Celular				P
	Ocasional n (%)	Habitual n (%)	En riesgo n (%)	Total n (%)	
ATM Derecha					
Ninguno	2 (66.7)	8 (61.5)	1 (100)	11 (64.7)	0.933
DD con reducción	0 (0)	1 (7.7)	0 (0)	1 (5.9)	
DD sin reducción, sin limitación de apertura	1 (33.3)	4 (30.8)	0 (0)	5 (29.4)	
ATM Izquierda					
Ninguno	3 (100)	8 (61.5)	1 (100)	12 (70.6)	0.703
DD con reducción	0 (0)	1 (7.7)	0 (0)	1 (5.9)	
DD sin reducción, sin limitación de apertura	0 (0)	4 (30.8)	0 (0)	4 (23.5)	
ATM (Derecha o izquierda)					
Ninguno	2 (66.7)	6 (46.2)	1 (100)	9 (52.9)	0.830
DD con reducción	0 (0)	1 (7.7)	0 (0)	1 (5.9)	
DD sin reducción, sin limitación de apertura	1 (33.3)	6 (46.2)	0 (0)	7 (41.2)	

Conclusiones

Los signos y síntomas más frecuentes dolor de cabeza, dolor en apertura máx. no asistida lado derecho, dolor a la palpación en máx. intercuspidadación en masetero izquierdo y ruido articular (clic derecho) en apertura y cierre. Los diagnósticos dolorosos y de la ATM: Mialgia, cefalea atribuida ATM, DD sin reducción sin limitación y DD con reducción. Uso problemático de los teléfonos móviles se clasifica: ocasional, habitual, en riesgo y problemático. No hay relación entre las ATM y el uso del celular. La mayor cantidad de personas tuvieron una ausencia de TTM y las presentes tuvieron baja proporción.

Referencias

- Ramos Antón R, Andrada de Gregorio G, López del Hoyo Y. Teléfonos inteligentes y humanos extendidos. Una mirada crítica. Caracter Estud Cult y críticos la esfera Digit [Internet]. 2018;7(1):156-77. Available from: <http://revistacaracteres.net/revista/vol7n1mayo2018/smartphones>
- Tinastepe N. Relationship between bruxism and smartphone overuse in young adults. J Craniomandib Sleep Pract [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 21];31(Mar):1-8. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/08869634.2021.1909456>
- Salkar RG, Radke UM, Deshmukh SP, Radke PM, Graduate student P. Relationship between temporomandibular joint disorders and body posture. Int J Dent Heal Sci [Internet]. 2015 [cited 2022 Mar 21];2(6):1523-31. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov>
- Peña G, Díaz W, Flores G, Marinkovic K, Romo F, Schulz R. Concordancia entre los criterios diagnósticos RDC/TMD y su actualización DC/TMD, aplicados a la patología inflamatoria de la articulación temporomandibular. Rev clínica periodoncia, Implantol y Rehabil oral. 2019;12(2):70-3.
- Schiffman E, Ohrbach R, Truelove E, Look J, Anderson G, Goulet J-P, et al. Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD) for Clinical and Research Applications: Recommendations of the International RDC/TMD Consortium Network and Orofacial Pain Special Interest Group. J oral facial pain headache [Internet]. 2015 Jan [cited 2022 Apr 24];28(1):21. Available from: [/pmc/articles/PMC4478082/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/254478082/)