South American Publishing

SAP Dentistry. 2024; 2:54
doi: 10.62486/dent202454

SHORT COMMUNICATION

Temporomandibular Disorders and Climacteric Disorders in Argentina: Advances and Challenges for Comprehensive Care

Trastornos Temporomandibulares y Climaterio en Argentina: Avances y Retos para la Atención Integral

Youris Samón Mayán[1], Ana Rodríguez Yanes[1], Arlin Castro Diaz[2]

[1]Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas Dr. "Miguel Enríquez". La Habana, Cuba.

Cite as
Samón Mayán Y, Rodríguez Yanes A. Temporomandibular Disorders and Climacteric Disorders in Argentina: Advances and Challenges for Comprehensive Care. SAP Dentistry. 2024; 2:54. https://doi.org/10.62486/dent202454

Publication History
Submitted: 01-09-2023
Revised: 16-03-2024
Accepted: 20-09-2024
Published: 21-09-2024

ABSTRACT

In 2024, the Stomatognathic System (ES) and Temporomandibular Disorders (TMD) acquired a particular relevance in Argentina due to the demographic, economic and health changes affecting its constantly changing population. The aging population structure and the increase in life expectancy generated direct implications in the prevalence and management of TMDs, especially in women during climacteric and menopause. The socioeconomic context presented contrasts, with growing access to health services thanks to public policies focused on primary health care, although inequalities persisted between urban and rural areas. These inequalities affected the quality of the specialized treatments needed for TMDs, aggravating the situation of vulnerable women due to economic barriers and lack of information. During the climacteric period, hormonal changes had a negative impact on oral and maxillofacial health, exacerbating TMDs, which are more prevalent in women than in men, with a ratio of three to one. Factors such as emotional stress and psychological disorders, intensified by inflation and economic uncertainty, played a crucial role in the etiology of TMDs. The importance of preventive strategies, such as educational campaigns and professional training to identify and treat TMDs early was highlighted. However, the limitations of the public health system and the high costs of specialized treatments restricted their scope. Despite advances in academic training and interdisciplinary approach, the need for more comprehensive public policies that prioritize women's health became evident. Argentina faced the challenge of consolidating an equitable model that would guarantee access to effective treatments, allowing women in climacteric conditions to live with dignity and wellbeing.

Keywords: Temporomandibular Disorders; Climacteric; Public Health; Argentina; Comprehensive Care.

RESUMEN

En 2024, el Sistema Estomatognático (SE) y los Trastornos Temporomandibulares (TTM) adquirieron una relevancia particular en Argentina debido a los cambios demográficos, económicos y sanitarios que afectaron a su población en constante transformación. La estructura poblacional envejecida y el aumento de la esperanza de vida generaron implicancias directas en la prevalencia y manejo de los TTM, especialmente en mujeres durante el climaterio y la menopausia. El contexto socioeconómico presentó contrastes, con un acceso creciente a servicios de salud gracias a políticas públicas enfocadas en la atención primaria, aunque persistieron inequidades entre zonas urbanas y rurales. Estas desigualdades afectaron la calidad de los tratamientos especializados necesarios para los TTM, agravando la situación de mujeres vulnerables debido a barreras económicas y falta de información. Durante el climaterio, los cambios hormonales impactaron negativamente en la salud bucal y maxilofacial, exacerbando los TTM, más prevalentes en mujeres que en hombres, con una relación de tres a uno. Factores como el estrés emocional y los trastornos psicológicos, intensificados por la inflación y la incertidumbre económica, desempeñaron un rol crucial en la etiología de los TTM. Se destacó la importancia de estrategias preventivas, como campañas educativas y capacitación profesional para identificar y tratar los TTM tempranamente. Sin embargo, las limitaciones del sistema público de salud y los altos costos de los tratamientos especializados restringieron su alcance. Pese a los avances en formación académica y enfoque interdisciplinario, se evidenció la necesidad de políticas públicas más integrales que prioricen la salud de las mujeres. Argentina enfrentó el desafío de consolidar un modelo equitativo que garantizara acceso a tratamientos efectivos, permitiendo a las mujeres en climaterio vivir con dignidad y bienestar.

Palabras clave: Trastornos Temporomandibulares; Climaterio; Salud Pública; Argentina; Atención Integral.

© 2024; The Authors. This Open access article is distributed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

INTRODUCCIÓN

El Sistema Estomatognático (SE) y los Trastornos Temporomandibulares (TTM) adquieren una relevancia particular en el contexto argentino del año 2024, donde los desafíos demográficos, económicos y sanitarios interactúan con una población en constante transformación.[1,2,3,4,5] La Argentina, como parte de América Latina, ha experimentado cambios significativos en las últimas décadas, con una esperanza de vida que sigue en ascenso y una estructura poblacional en la que el envejecimiento se convierte en un fenómeno central. Estas dinámicas tienen implicancias directas en la prevalencia y el manejo de los TTM, especialmente en mujeres en etapa de climaterio y menopausia.[6,7,8,9,10]

En 2024, la situación socioeconómica en Argentina presenta un panorama de contrastes. Por un lado, se observa un mayor acceso a los servicios de salud debido a políticas públicas que priorizan la atención primaria y la salud comunitaria. Sin embargo, los desafíos de financiamiento en el sistema de salud y las inequidades entre las regiones urbanas y rurales persisten, lo que afecta la calidad y disponibilidad de tratamientos especializados como los requeridos para los TTM. Esto se agrava en poblaciones vulnerables, como las mujeres en climaterio, quienes suelen enfrentar barreras adicionales para acceder a cuidados adecuados, ya sea por desconocimiento de las opciones disponibles o por limitaciones económicas.[11,12]

En el caso de las mujeres argentinas, la transición menopáusica se convierte en un punto crítico. Durante esta etapa, los cambios hormonales no solo afectan aspectos sistémicos como el metabolismo óseo y cardiovascular, sino que también impactan en la salud bucal y maxilofacial, exacerbando condiciones como los TTM. Esto se alinea con estudios internacionales que muestran una mayor prevalencia de estos trastornos en mujeres en relación de tres a uno frente a los hombres, lo cual puede estar vinculado no solo a factores hormonales, sino también a tensiones psicosociales, estrés y ansiedad, fenómenos comunes en un contexto donde las presiones económicas y laborales son una constante.[13,14,15]

En 2024, el estrés emocional y los trastornos psicológicos, identificados como factores clave en la etiología de los TTM, tienen una presencia marcada en Argentina. La incertidumbre económica y las consecuencias de la inflación repercuten directamente en la salud mental de la población, aumentando la incidencia de ansiedad y depresión.[16,17,18] En las consultas odontológicas y médicas, se observa un número creciente de pacientes que presentan dolor orofacial asociado a estas condiciones. Este fenómeno resalta la importancia de adoptar enfoques integrales que combinen la atención médica y psicológica para abordar los TTM de manera efectiva.[19,20]

Desde una perspectiva de salud pública, la prevención y manejo de los TTM representan un desafío y una oportunidad en Argentina. La alta prevalencia de estos trastornos en mujeres en edad media destaca la necesidad de incluir evaluaciones de salud bucal y maxilofacial dentro de los programas destinados a la atención integral de mujeres en climaterio. A su vez, los avances tecnológicos en tratamientos como la laserterapia y el ultrasonido, aunque efectivos, enfrentan limitaciones en su implementación debido a los altos costos y a la falta de equipos en centros de salud públicos.[21]

En el ámbito académico y de investigación, el 2024 es un año crucial para profundizar en estudios epidemiológicos que permitan entender mejor la prevalencia y los factores asociados a los TTM en Argentina. Aunque existen datos generales que indican que un tercio de la población mundial padece estos trastornos, es fundamental contar con estadísticas locales actualizadas que guíen el diseño de políticas y programas de salud adaptados al contexto nacional. Por ejemplo, investigaciones recientes sugieren que los TTM son más comunes en mujeres que atraviesan el climaterio debido a una combinación de factores hormonales, psicosociales y estructurales. Sin embargo, estas afirmaciones necesitan validarse con estudios representativos de la población argentina.[22,23,24,25]

En paralelo, los avances en la formación de profesionales de la salud maxilofacial en Argentina son un paso alentador. Universidades y centros de investigación han comenzado a incluir módulos específicos sobre TTM y su relación con condiciones sistémicas, fortaleciendo así las capacidades de diagnóstico y tratamiento. Sin embargo, se requiere una mayor integración entre disciplinas, como la odontología, la psicología y la medicina general, para abordar de manera multidimensional estos trastornos.[26,27,28]

Un aspecto que no debe subestimarse es el impacto económico de los TTM tanto a nivel individual como social. En Argentina, el costo de los tratamientos especializados, que incluyen dispositivos oclusales, terapias físicas y medicamentos, puede ser prohibitivo para muchas personas. Esto genera una dependencia hacia el sistema público de salud, el cual se encuentra limitado en su capacidad de respuesta debido a problemas de financiamiento y distribución de recursos. Como resultado, muchas mujeres en climaterio, quienes ya enfrentan múltiples desafíos de salud, no reciben el tratamiento adecuado para sus síntomas de TTM, lo que deteriora aún más su calidad de vida.[29,30,31,32]

En términos de prevención, el enfoque debe centrarse en campañas educativas que promuevan el cuidado de la salud bucal desde edades tempranas y fomenten el autocuidado durante el climaterio. Además, se necesita capacitar a los profesionales de la salud para identificar tempranamente los síntomas de TTM y otros problemas relacionados con el climaterio, permitiendo intervenciones oportunas que reduzcan la progresión de estos trastornos y sus complicaciones.[33,34,35,36,37]

El futuro de la atención de los TTM en Argentina depende también de la voluntad política para priorizar la salud de las mujeres como un tema central en las políticas públicas. Iniciativas recientes han demostrado que es posible avanzar en esta dirección, pero queda mucho por hacer. Por ejemplo, la inclusión de estudios preventivos de TTM en controles ginecológicos y odontológicos regulares podría ser una medida efectiva para garantizar que estas afecciones no pasen desapercibidas.[38,39,40]

En última instancia, la relación entre el climaterio, los TTM y la calidad de vida de las mujeres argentinas en 2024 resalta la necesidad de un enfoque integral y coordinado en salud. Los esfuerzos para mejorar la atención deben estar respaldados por un compromiso multisectorial que integre políticas de salud, educación y desarrollo social. Solo así será posible enfrentar de manera efectiva las complejas interacciones entre los factores hormonales, psicológicos y sociales que subyacen a estos trastornos.[41,42,43]

La Argentina del futuro tiene la oportunidad de convertirse en un ejemplo regional en la atención de los TTM y el climaterio.

Esto requiere superar desafíos estructurales y promover una visión de salud que contemple no solo la dimensión biológica, sino también los determinantes sociales y culturales que afectan el bienestar de las mujeres. En este sentido, 2024 puede marcar un punto de inflexión si se logra consolidar un modelo de atención que priorice la equidad, la prevención y el acceso universal a tratamientos efectivos. Con ello, se podrá garantizar que las mujeres en climaterio vivan esta etapa de su vida con salud, dignidad y bienestar.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Curación de datos: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Análisis formal: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Investigación: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Metodología: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Administración del proyecto: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Recursos: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Software: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Supervisión: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Validación: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Visualización: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Redacción – borrador original: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz
Redacción – revisión y edición: Youris Samón Mayán, Ana Rodríguez Yanes, Arlin Castro Diaz

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Beszkin M, Losoviz EA, Zielinsky L. El sistema estomatognático: un sistema complejo. Rev Ateneo Argent Odontol. 2021;44(1):27-32.

2. Chávez Andrade GM, Tavares da Silva RHB, Villela de Berbert F, Ribeiro AP. Hallazgos clínico-radiológicos de la articulación temporomandibular en pacientes con artritis reumatoide. Rev Cubana Estomatol. 2021;46(2).

3. García Martínez I, Jiménez Quintana Z, De los Santos Solana L, Sáez Carriera R. Actualización terapéutica de los trastornos temporomandibulares. Rev Cubana Estomatol. 2020;44(3).

4. Woo Sook B. Síntomas óticos y desórdenes temporomandibulares. Odont Moder. 2020;2(16):1.

5. Grau León I, Fernández Lima K, González G, Osorio Núñez M. Algunas consideraciones sobre los trastornos temporomandibulares. Rev Cubana Estomatol. 2020;42(3).

6. González González G, Ardanza Zulueta P. Rehabilitación protésica estomatológica. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2019.

7. Alfonso Fraga JC. Cuba: características demográficas de las mujeres de edad mediana. En: Artiles Visbal L, editor. Climaterio y menopausia. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2019. p. 21-37.

8. Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología. II consenso cubano sobre climaterio y menopausia [Internet]. 2018 [citado 2012 Dic 22]. Disponible en: http://scielo.sld.cu

9. Manzano Ovies BR. Modelo de atención a la mujer climatérica. Su valor como modelo de prevención. En: Artiles Visbal L, Navarro Despaigne D, Manzano Ovies BR, editores. Climaterio y menopausia, un enfoque desde lo social. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2017. p. 327-335.

10. Hernández-Valencia M, Córdova-Pérez N, Basurto L, Saucedo R, Vargas C, Vargas A, et al. Frequency of symptoms of the climacteric syndrome. Ginecol Obstet Mex. 2017;78(4):232-7.

11. Santisteban Alba S. Atención integral a las mujeres de edad mediana. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 [citado 2015 Ene 12];37(2):251-70. Disponible en: http://scielo.sld.cu

12. López-Alegría F, De Lorenzi DR. Lifestyles and quality of life of postmenopausal women. Rev Med Chil. 2016;139(5):618-24.

13. The North American Menopause Society. Estrogen and progesterone use in peri- and postmenopausal women: March 2016 position statement. Menopause. 2016;14(2):1-17.

14. Escribano JJ, Álvarez M, Giles J. Menopausia. Terapia hormonal. Ginecol Atención Primaria. 2016;171.

15. Alves Ferreira M. Prevalencia de signos y síntomas de DTM en un grupo de niños de 12 a 16 años. Valencia: Servei de Publicacions; 2015.

16. Montero Parrilla JM. Los trastornos temporomandibulares, la oclusión dentaria y su interacción con la postura corporal [Tesis doctoral]. La Habana: ISCM, Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez; 2015.

17. Castillo Hernández R. Nuevas variables para el tratamiento oclusal y prevención de la disfunción témporo-mandibular [Tesis]. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas; 2015.

18. Notelovitz M. TRE: la toma de decisión acerca de los estrógenos. Foro Ginecol. 2015;5(1):3-6.

19. Lee KB, Lee JM, Lee JK, Cho CH. Endometrial cancer patients and tibolone: A matched case-control study. Maturitas. 2014;55(3):264-9.

20. Araya C, Oliva P, Ananías N, De los Santos P, Mendoza ME. Trastornos ansiosos y desórdenes temporomandibulares en funcionarios de un centro de salud familiar en la comuna de Concepción, Chile. Int J Odontostomat [Internet]. 2013 [citado 2012 Ene 12];5(3):235-9. Disponible en: http://www.scielo.cl

21. Miller PD, McClung MR, Macovei L, Stakkestad J. Tratamiento mensual con ibandronato oral en la osteoporosis posmenopáusica: Resultados a 1 año del estudio MOBILE. J Bone Miner Res. 2008;20:1315-22.

22. Millar P, Epstein S, Sedarati F, Reginster JY. Ibandronato oral mensual en comparación con alendronato oral semanal en la osteoporosis posmenopáusica: Resultados del estudio comparativo directo MOTION. Curr Med Res Opin. 2009;24(1):207-13.

23. Nedrow A, Miller J, Walker M, Nygren P, Hoyt Huffman L, Nelson HD. Terapias complementarias y alternativas para el tratamiento de los síntomas de la menopausia: Revisión sistemática de la evidencia. Rev Climaterio. 2009;12(68):43-71.

24. Pérez J, García F, Palacios S, Pérez M. Epidemiology of risk factors and symptoms associated with menopause in Spanish women. Maturitas. 2009;62(1):30-6.

25. Leventhal AJ, Dennerstein L, Fugate Woods N, Halbreich UI, Kotz K, Richardson G, et al. Arthralgias, bodily aches and pains and somatic complaints in midlife women: Etiology, pathophysiology and differential diagnosis. Expert Rev Neurother. 2007;7(11):15-7.

26. Martins-Júnior RL, Palma AJ, Marquardt EJ, Gondin TM, Kerber FC. Temporomandibular disorders: A report of 124 patients. J Contemp Dent Pract. 2010;11(5):71-8.

27. Botelho AP, Veiga MC. Influence of sex on temporomandibular disorder pain: A review of occurrence and development. Braz J Oral Sci. 2008;7(26):1631-5.

28. Christidis N, Smedberg E, Hägglund H, Hedenberg-Magnusson B. Patients' experience of care and treatment outcome at the Department of Clinical Oral Physiology, Dental Public Service in Stockholm. Swed Dent J. 2010;34(1):43-52.

29. Valdés Reyes JM, Alfonso A, Huergo López CL, Montero Parrilla JM, et al. Presencia de trastornos temporomandibulares en atletas de boxeo. Multimed [Internet]. 2018 [citado 2019 Feb 19];22(6). Disponible en: http://www.revmultimed.sld.cu

30. Delgado Izquierdo Y, González Olazábal MV, Pérez García LM, Barreto Ortega MA. Influencia de la guía incisiva en personas con trastornos temporomandibulares. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 [citado 2019 Feb 19];17(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu

31. Castro Gutiérrez I, Pérez Muro Y, Bermúdez Paredes M, Fernández Serrano JM. Trastornos de la articulación temporomandibular en la población mayor de 18 años del municipio Trinidad. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 [citado 2019 Feb 19];17(2):[aprox. 9

p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu

32. Ramírez Carballo MM, Carbajal Bello LG, Ros Santana M, Reyna Argote B, Feliu Camejo DE. Factores de riesgo asociados a trastornos temporomandibulares. Multimed [Internet]. 2018 [citado 2019 Feb 19];22(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://www.revmultimed.sld.cu

33. Arias Molina Y, Herrero Solano Y, Cabrera Hernández Y, Sagué Larrea C, Almeida Villalobos LL. Ansiedad, depresión y disfunción de la articulación temporomandibular. Multimed [Internet]. 2018 [citado 2019 Feb 19];22(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://www.revmultimed.sld.cu

34. Noguera Planas MR, Molinet Mompié GL, Diz Suárez GC. Oclusión traumática y bruxismo en la disfunción temporomandibular. Multimed [Internet]. 2015 [citado 2019 Feb 19];19(6):[aprox. 16 p.]. Disponible en: http://www.revmultimed.sld.cu

35. Moreno Diéguez O, Pérez Acevedo IL, Sánchez Sanfiel MN, Rodríguez Moreno AM. Caracterización clínica y epidemiológica de los trastornos temporomandibulares. Policlínico 13 de Marzo. Bayamo. Multimed [Internet]. 2018 [citado 2019 Feb 19];22(6):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://www.revmultimed.sld.cu

36. 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 2019 Feb 19];19(4):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://medisan.sld.cu

37. Prendes Rodríguez AM, Martínez Brito I, Faget Mora M. La disfunción temporomandibular y su relación con algunos factores de riesgo en niños de 7 a 11 años. Los Arabos, Matanzas. Rev Med Electrón [Internet]. 2014 [citado 2019 Feb 19];36(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu

38. Pérez Alfonso DO, Santiago Fernández M. Síndrome dolor-disfunción de la articulación temporomandibular en pacientes del Policlínico Guillermo Tejas. Rev Electrón Dr. Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. 2015 [citado 2019 Feb 19];40(11):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://www.revzoilomarinello.sld.cu

39. García Cubillas MD, Pérez Corso Y. Oclusión y estrés en el síndrome dolor-disfunción temporomandibular. Rev Electrón Dr. Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. 2015 [citado 2019 Feb 19];40(5):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu

40. Chisnoiu AM, Picos AM, Popa S, Chisnoiu PD, Lascu L, Chisnoiu R. Factors involved in the etiology of temporomandibular disorders: A literature review. Clujul Med [Internet]. 2015 [citado 2019 Feb 19];88(4):[aprox. 6 p.]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26732121

41. Cabo García R, Grau León IB, Lorenzo Uribazo A. Factores de riesgo de los trastornos temporomandibulares en el adulto mayor. Medisur [Internet]. 2016 [citado 2019 Feb 19];14(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu

42. 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. Rev Electrón Dr. Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. 2015 [citado 2019 Feb 19];40(5):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu.