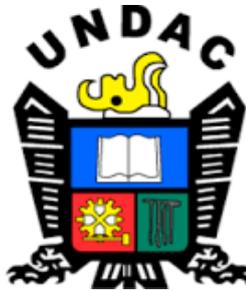


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO



T E S I S

**Trastornos temporomandibulares y su relación con
dorsopatias posturales, en estudiantes de la Universidad
Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019**

Para optar el grado académico de Maestro en:

Odontología

Autor:

Bach: Rubén Edwin YURIVILCA VALERIO

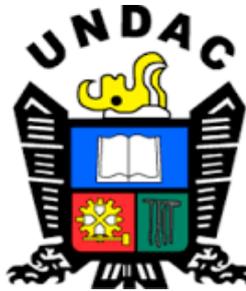
Asesora:

Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA

Cerro de Pasco - Perú - 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO



T E S I S

**Trastornos temporomandibulares y su relación con
dorsopatias posturales, en estudiantes de la Universidad
Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

**Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS
PRESIDENTE**

**Mg. Elsa INCHE ARCE
MIEMBRO**

**Dr. Sergio Michel ESTRELLA CHACCHA
MIEMBRO**



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Escuela de Posgrado
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 049-2023

La Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Rubén Edwin YURIVILCA VALERIO

Escuela de Posgrado:
MAESTRIA EN ODONTOLOGIA

Tipo de trabajo:
Tesis

TÍTULO DEL TRABAJO:

“TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y SU RELACIÓN CON DORSOPATIAS POSTURALES, EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2019”

ASESOR(A): Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA

Índice de Similitud:
25%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 10 de abril del 2023



Dr. Julio Cesar Carhuaricra Meza
Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado
UNDAC
Pasco – Perú

DEDICATORIA

A mis Padres

Quienes frecuentemente apostaron
en mi formación de pregrado y posgrado.

AGRADECIMIENTO

A los doctores y maestros
de la Escuela de Posgrado,
por los conocimientos compartidos,
a todos ellos gracias.

RESUMEN

La presente investigación tiene de objetivo describir los trastornos temporomandibulares que presentan etiología multifactorial, las alteraciones en la postura como dorsalgias corporales tienen influencia en estas patologías. Métodos: Investigación cualitativa. Se utilizaron el método de medición el Test de Krogh-Paulsen, es menester de este trabajo evidenciar los trastornos temporomandibulares y surelación con dorsopatias posturales, en estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, de los cuales obtuvimos derivaciones cualitativas. Con 87 pacientes mayores de 17 años.

Para esta investigación descriptivo se aplicó un nivel de confianza de 95%. Llegando a conclusiones de resultados: El grupo del estudio fue entre 17 y 27 años, con 40.23% (35). Donde participaron pacientes del género masculino con 55.17% (48). La incidencia de trastorno temporomandibular es de 58.62%. La incidencia fue en el género masculino con 60.41% y del género femenino con 56.41%. El trastorno temporomandibular más habitual es el trastorno temporomandibular leve con 31.03% (27). Los trastornos temporomandibulares tienen relación con la dorsopatía. $X^2_c = 9.11$

Palabras clave: Trastornos temporomandibulares, etiología multifactorial, alteraciones posturales, dorsalgias corporales.

ABSTRACT

The objective of this research is to describe temporomandibular disorders that present multifactorial etiology, alterations in posture such as body back pain have an influence on these pathologies. Methods: Qualitative research. The Krogh-Paulsen Test measurement method was used, it is necessary for this work to demonstrate temporomandibular disorders and their relationship with postural dorsopathies, in students of the Daniel Alcides Carrión Pasco National University 2019, from which we obtained qualitative results. With 87 patients older than 17 years.

For this descriptive work, a confidence level of 95% was applied. Reaching conclusions of results: The study group was between 17 and 27 years old, with 40.23% (35). Where male patients participated with 55.17% (48). The incidence of temporomandibular disorder is 58.62%. The incidence was in the male gender with 60.41% and in the female gender with 56.41%. The most common temporomandibular disorder is mild temporomandibular disorder with 31.03% (27). Temporomandibular disorders are related to dorsopathy. $\chi^2 = 9.11$

Keywords: Temporomandibular disorders, multifactorial etiology, postural alterations, body back pain.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

Muestro ante ustedes la Tesis titulada “TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y SU RELACION CON DORSOPATIAS POSTURALES, EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

PASCO 2019” Con la finalidad de Identificar la relación de los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias posturales en los estudiantes de la facultad de Odontología; en respeto del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, para obtener el grado de Maestro en Odontología.

Presenta en su desarrollo 4 capítulos.

El primer capítulo es la introducción, el cual consta de la realidad problemática que presenta actualmente la población estudiantil, también registramos antecedentes elaborados en distintos países, teorías relacionadas al tema, la formulación de preguntas, justificación del tema y objetivos generales y específicos.

En el segundo capítulo se describe el marco teórico, los antecedentes, bases teóricas, y la definición de términos.

En el tercer capítulo se describe la metodología empleada en el presente trabajo siendo el diseño de Investigación nivel descriptivo, corte transversal y tipo cualitativo.

En el cuarto capítulo determinamos e interpretamos nuestros resultados obtenidos por nuestra ficha de recolección de datos recopiladas en una base de datos, conclusiones y recomendaciones de los datos encontrados.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

Bach: Rubén Edwin YURIVILCA VALERIO

ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
PRESENTACIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
CAPÍTULO I	
Introducción	
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de estudio	3
2.2. Bases teóricas científicas	5
2.3. Definición de términos conceptuales.....	11
2.4. Enfoque filosófico – epistémico.....	11
CAPÍTULO III	
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	
3.1. Tipo de investigación	12
3.2. Nivel de investigación	12
3.3. Característica de la investigación	12
3.4. Método de investigación	12
3.5. Diseño de investigación.....	12
3.6. Procedimiento del muestreo	13
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.8. Técnicas de procedimiento y análisis de datos.....	14
3.9. Orientación ética.....	14
CAPÍTULO IV	
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	
4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados	15
4.2. Discusión de resultados.....	24
CONCLUSIONES	
RECOMENDACIONES	

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS
ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. Distribución del grupo etario según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	15
Tabla 2. Distribución de los trastornos temporo mandibulares según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019	16
Tabla 3. Distribución de los tipos de trastornos temporo mandibulares según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	18
Tabla 4. Distribución de los tipos de trastornos temporo mandibulares según grupo etario de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	19
Tabla 5. Distribución de los tipos de dorsopatias según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	21
Tabla 6. Distribución de los tipos de dorsopatía según grupo etario de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	22
Tabla 7. Distribución del trastorno temporomandibular según tipo de dorsopatía de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019	23

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Página.
Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	16
Gráfico 2. Distribución de los trastornos temporo mandibulares según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	17
Gráfico 3. Distribución de los tipos de trastornos temporo mandibulares según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	19
Gráfico 4. Distribución de los tipos de trastornos temporo mandibulares según grupo etario de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	20
Gráfico 5. Distribución de los tipos de dorsopatias según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	21
Gráfico 6. Distribución de los tipos de dorsopatias según grupo etario de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	22
Gráfico 7. Distribución del trastorno temporomandibular según tipo de dorsopatía de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	24

CAPÍTULO I

Introducción

Los trastornos temporomandibulares consisten en una posición musculoesquelética dolorosa que inquieta los músculos de la masticación, estos trastornos muestran diversa sintomatología como son los ruidos articular, mialgia, bloqueo mandibular, bruxismo, desviaciones en la apertura mandibular, además, problemas al masticar. donde se presentan como influencia epidemiológica a las dorsopatias esto referido a la mala postura corporal (1)

En el sistema de salud odontológica se considera estos trastornos temporomandibulares complejos por la relación con problemas posturales, que a su vez puede causar posteriores problemas en el sistema estomatognático (2), (3)

En los estudiantes universitarios se han observado muchos problemas del sistema estomatognático con los componentes oclusales de los cuales se destacan la posición intercuspidea, la posición de reposo, el modelo de movimiento de la mandíbula, la dimensión vertical postural y la de quietud que si se alteran estas producen los trastornos temporomandibulares

Finalizando el beneficio de esta gran problemática que se observa en los estudiantes a nivel de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de Pasco, en tanto, no hay muchos trabajos los relacionados con este tema que se presenta, lo que resulta un desconocimiento de ellos; de allí que se puede tomar medidas con la información odontológica ante esta incidencia que se demostrara que es elevada la presencia de trastornos temporomandibulares y que no están siendo tomados con atención.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

García (4) en Brasil presenta el artículo Alteraciones posturales y de repercusión en el sistema estomatognático, siendo su conclusión afirma que una postura corporal altera la posición de la cabeza la será la responsable por la postura de la mandíbula. Aquino (5) describe la tesis “estudio comparativo entre el índice Helkimo y el test de screening en el diagnóstico de trastornos temporomandibulares en estudiantes de quinto grado de la IES Politécnico regional de los andes, Juliaca, 2015”. Siendo su resumen el objetivo confrontar el índice de Helkimo y el test de Screening en el diagnóstico de los trastornos temporomandibulares (TTM). Con los métodos y materiales: El estudio que presento fue descriptivo, corte transversal y prospectivo. Se conformó una muestra de 150 alumnos. Conclusión: concluye que ambos métodos son capaces de detectar prevalencia de TTM.

Carbonel (6) en la tesis Riesgo laboral de enfermeros de sala de operaciones del hospital regional docente “las Mercedes”- Chiclayo, 2017.

Empleo el enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, transversal, conto con una muestra de 20 enfermeros, donde se aplicó un cuestionario de tipo escala de Likert modificada poredel investigador Coa Taipe, Sus resultados: el nivel de riesgo biológico fue alto con un (75%), un nivel psicosocial bajo con (65%), ergonómico bajo (60%). Conclusiones: El nivel de riesgo laboral en los profesionales enfermeros que laboran en la sala de operaciones del Hospital Regional Docente “Las Mercedes” – Chiclayo, es bajo (85%).

Montero (7) el 2014 Cuba presenta el articulo Trastornos temporomandibulares y su interacción con la postura corporal llegando a sus conclusiones: de ellos no se ve una evidente relación entre estas alteraciones posturales y de trastornos temporomandibulares.

Ibarra, (8) Las patologías y traumatismos del sistema músculo esquelético. del instituto nacional de rehabilitación de México, el propósito fue de establecer las acciones de prevención, un buen diagnóstico, tratamiento y rehabilitación oportuna y muy eficiente, así como realizar las medidas correctivas.

Limaylla (9), presenta la tesis Trastornos temporomandibulares y alteraciones de la columna cervical en personal asistencial del departamento de odontología del hospital Militar Central. Empleando la CHI cuadrado. Sus resultados son que la prevalencia del 50.9% de TTM. La prevalencia de postura cervical anormal fue de 75.5 %; acentuando una la postura cervical rectificada de 51%; similar de acuerdo a la edad y el género.

Padilla (10) en su tesis de la Prevalencia de signos y síntomas de trastornos temporomandibulares y grados según índice de Helkimo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad privada Norbert Wiener, lima2010, El estudio de tipo observacional, retrospectivo,

transversal y descriptivo tuvo como objetivo determinar la prevalencia de signos, síntomas de los trastornos temporomandibulares. Realizando en 61 pacientes entre 15 a 67 años. Siendo una prevalencia de 39 pacientes (63,9%) con trastorno temporomandibular también, leve (20 entre 15 a 32 años, además de 13 pacientes de 33 a 50 años y finalmente 6 pacientes de 51 a 67 años, dando una diferencia que no fue estadísticamente significativa ($p > 0,05$).

Negrón (11) presenta la tesis relación entre sintomatología musculoesquelética y la experiencia laboral en profesionales de enfermería del hospital Cayetano Heredia del año 2015, tuvo como objetivo principal el determinar si existe relación entre la sintomatología musculoesquelética y la experiencia laboral en los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia año 2015, un estudio de tipo transversal, analítico y descriptivo. Su muestra fue de 266 profesionales enfermeros. Se aplicó una encuesta validada internacionalmente "Cuestionario Nórdico de Kuorinka", con un Alfa de Cronbach de 0.85 de confiabilidad, además, la mayor población fue del género femenino con (89.47%). Presentaron una elevada prevalencia de SME en molestias generales con un (88.72%) y molestias en los últimos 12 meses (93.56%). Además, la zona más afectada son la vértebra cervical con (61.28%) y las vértebras lumbares con un (54.34%). Concluye que hay una asociación estadísticamente significativa entre la experiencia laboral y el área de rotación.

2.2. Bases teóricas científicas

LAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES

Es la unión de los huesos temporales del cráneo y la mandíbula (12).

Son 2 articulaciones temporomandibulares, una a cada lado de la cara, justo delante de las orejas (12).

Causas de los trastornos temporomandibulares

La etiología de la alteración temporomandibular es una mezcla de tensión muscular y problemas anatómicos adentro de las articulaciones. La sintomatología puede aparecer al apretar y hacer rechinar los dientes, además a causa de infecciones. (13)

SISTEMA NEUROMUSCULAR LIGAMENTOSO

a. Apertura bucal

La apertura es el movimiento de rotación de ambos cóndilos mandibulares, hasta alcanzar un grado de apertura bucal de 25 mm aprox., el segundo movimiento de traslación del cóndilo disco mandibular 45 mm aprox. (14).

b. Desviación del movimiento de la apertura y en protrusivo

En la protrusión el maxilar inferior se desplaza hacia adelante en relación a su maxilar superior.

c. Dolor en la evaluación muscular

Primero debemos conocer cuál es el umbral de dolor y es necesario efectuar para el diagnóstico diferenciado para evidenciar que los músculos también están afectados.

Evaluación clínica de una articulación temporomandibular (ATM)

a. Dolor en la ATM: Se puede trastear de dos maneras, a través del meato auditivo y por palpación externa. En el primero, nos permite saber si hay trastorno anómaloarticular; el toque externo, nos indica si hay problemas o lesiones ligamentosas.

b. Auscultación de la ATM: Se debe auscultar con estetoscopio, donde el paciente realiza movimientos lentos de cierre y apertura (14).

Síntomas de un trastorno temporomandibular

Esta diferenciado por una cefalea, presión en los músculos masticatorios y los chasquidos de una articulación. Otros síntomas encierran dolor o rigidez del cuello

irradiado a los brazos, dolor u obstrucción en los oídos y perturbaciones del sueño (15).

DORSOPATIA

La dorsopatía es cuando un grupo completo de enfermedades que causan cambios patológicos en la columna vertebral y los tejidos circundantes. El síntoma principal de la enfermedad es el síndrome de dolor. Las causas de la enfermedad son diversas. La dorsopatía se divide en varias especies, según la ubicación y la naturaleza del curso (16)

Postura Corporal

Es la línea del cuerpo con eficiencia fisiológica, biomecánica demostrándose el estrés y sobrecargas desplegadas sobre el cuerpo. La cabeza, el tronco, los hombros y la cintura pélvica son las estructuras más importantes que deben estar en equilibrio muscular y mecánico (16).

Esta alineación trae equilibrio y, para que esto ocurra, el cuello debe estar colocado en el centro, entre los dos lados del cuerpo y estar en el medio, en relación frontal y de espalda (16).

TIPOS DE DORSOPATÍA

La dorsopatía puede afectar varias áreas de la cresta. Dependiendo de la localización de la patología, se divide en los siguientes tipos (16).

Cervical, Lumbar y Torácica.

La dorsopatía de la columna cervical en la totalidad de los casos sucede como resultado de la disfunción eréctil. La enfermedad se afecta con mayor frecuencia por el cartílago y los discos intervertebrales. La movilidad de la región cervical conduce a un desgaste rápido de las vértebras. Con el desarrollo de

esta enfermedad, hay un espasmo de la arteria, a través del cual se suministra sangre al cerebro (16).

La dorsopatía de la columna cervical, cuyo tratamiento está dirigido a reducir la intensidad del proceso patológico, en la totalidad de los casos se conduce a cefalea. Además, con el desarrollo de la patología, los pacientes se sienten perturbados por el sueño. Muchos pacientes se quejan de fatiga rápida incluso cuando hacen su tarea diaria. Durante el curso de esta enfermedad, la fatiga muscular aumenta.

La dorsopatías cervical se caracteriza por dolor en el cuello, que puede afectar la cabeza o las manos.

Durante el desarrollo de la enfermedad, los pacientes pueden experimentar tinnitus o entumecimiento en los dedos. El síntoma primordial de la patología es dolor en el cuello y los omóplatos. En las últimas etapas de la enfermedad, la audición y la visión se deterioran en las personas. La articulación del hombro con esta enfermedad está inactiva. La dorsopatía de la columna cervical no se elimina por completo. El tratamiento en los casos está dirigido a detener los síntomas, así como a eliminar las causas de su aparición.

Muchas personas se preguntan cómo procede la dermatopatía de la columna lumbar, ¿qué es en general? La enfermedad se caracteriza por apretar los discos intervertebrales.

Dorsopatías columna lumbar, el tratamiento está dirigido a la eliminación de las causas, que se caracteriza por el aplastamiento de las raíces nerviosas de la médula espinal, que trae gran dolor al paciente. Como resultado del flujo del proceso patológico puede diagnosticar trastornos de la funcionalidad de los órganos internos. La enfermedad rompe disco de membrana fibrosa, lo que conduce a una curvatura de la cresta (16).

Dorsopatias columna torácica, los síntomas de la que se pueden variar, se produce en el cuello, la cintura y la espalda. La causa de la enfermedad es la deformación de los tejidos blandos. También causan la enfermedad puede ser un procesos degenerativos-distróficos. La enfermedad está acompañada en todos los casos de dolor, que es doloroso. En algunos casos, la función motora está deteriorada.

Dependiendo de la ubicación de la enfermedad, sus síntomas pueden diferir. En general, el tratamiento de especies dorsopatias es muy similar. En algunos casos, si ocurren complicaciones, se pueden usar medicamentos adicionales.

No se trata de diagnosticarse a sí mismo, sin educación médica y práctica apropiada, esto es imposible (16).

LA DEFORMACIÓN DE LA DORSOPATÍA

Es un proceso patológico en el que los tejidos de la columna vertebral se desplazan y deforman. La enfermedad se caracteriza por la ausencia de síntomas neurológicos. Los síntomas se manifiestan en los siguientes: espondilartrosis en las etapas iniciales; escoliosis; osteoporosis; cifosis; osteocondrosis (16).

La dorsopatía discogénica se caracteriza por la presencia de manifestaciones neurológicas pronunciadas. La enfermedad se caracteriza por la alternancia de dolor severo y moderado.

El dolor es sentido por los pacientes en los omoplatos y la columna vertebral. Durante el curso de la enfermedad, los movimientos humanos están restringidos. También durante este período hay un mal funcionamiento del sistema respiratorio. Las sensaciones dolorosas en el desarrollo de la patología se observan en las extremidades superiores y el área del tórax.

La dorsopatía vertebrogénica es una enfermedad en la que se observan cambios en las vértebras. La condición patológica de los casos ocurre como resultado de lesiones. La causa de la enfermedad también puede convertirse en enfermedades infecciosas, que incluyen: tuberculosis; osteomielitis; brucelosis; sífilis

Además, la dolencia puede desarrollarse en el contexto del curso de la enfermedad de Bekhterev. La lumbalgia vertebrogénica de Dorsopathy se caracteriza por un dolor pronunciado. El tratamiento de la enfermedad se lleva a cabo con la ayuda de terapia con medicamentos y fisioterapia.

La dorsopatía polisegmentaria es una enfermedad que afecta simultáneamente a diferentes partes de la cresta. La enfermedad puede desarrollarse en varias vértebras o todas al mismo tiempo. Las sensaciones dolorosas pueden ocurrir con el desarrollo de esta enfermedad en ciertos lugares de la columna vertebral o en varios lugares al mismo tiempo. Los pacientes se quejan de una impresión de debilidad en las extremidades (16)

TEST DE KROGH PAULSEN

El índice de Helkimo, contiene rangos de cada clase de la disfunción, lo cual nos da una mayor imagen sobre el desarrollo, a pesar de tener dos partes en su test, una anamnésica y otra clínica, dando con ambas el grado de severidad de los trastornos presentes (17).

El test de Krogh Paulsen se debe manipular a la persona para evaluarlo, contiene 9 parámetros clínicos concernientes al síndrome y así el análisis del contacto dentario. Otra diferencia, es que, en este último, hay más descripción de las categorías que son premisa a la disfunción, siendo muy importante en la prevención (17)

Test de Krogh-Paulsen para diagnosticar TTM: (sintomatología)

1. Apertura bucal menor de 40mm

2. Irregularidades de movimientos mandibulares de cierre y apertura bucal.
3. el dolor de los músculos a la palpación
4. Dolor en ATM
5. Un chasquido (ruidos articulares)
6. Traba en apertura y cierre en la articulación.
7. Primer contacto DISTINTA PMI
8. Máxima retrusión MAYOR > 1mm
9. Deslizamiento lateral entre PMR y PMI

2.3. Definición de términos conceptuales

TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES: Son las alteraciones en la musculatura y las articulaciones de la mandíbula, también puede ser en el tejido fibroso que las conecta.

DORSOPATIA: Se conoce comúnmente como un grupo completo de enfermedades que causan cambios patológicos en la columna vertebral y los tejidos circundantes.

DORSOPATIA POSTURAL: puede afectar varias áreas de la cresta. Dependiendo de la localización de la patología, se divide en los siguientes tipos. Cervical; Lumbar y Torácica.

2.4. Enfoque filosófico – epistémico

La orientación epistémica se realizó de pacto al reglamento de grados y títulos de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, se aplicó en todo momento las instrucciones éticas (18), desarrollándose con los datos obtenidos y cuidando la identidad de los pacientes.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación utilizó el tipo de investigación descriptiva de estudio transversal, haciendo un corte en el tiempo con relación a como se presentan los acontecimientos y descriptivo ya que se observará la situación de las variables su presencia o ausencia (19).

3.2. Nivel de investigación

Es una investigación descriptiva

3.3. Característica de la investigación

La investigación es descriptiva.

3.4. Método de investigación

En el presente estudio utilizó los métodos consagrados en el ambiente científico, con métodos generales tales como el método de deductivo e inductivo y como método particular se tomará el método descriptivo (20)

3.5. Diseño de investigación

En el presente estudio estará guiado por el diseño según Hernández (19), se aplica el diseño no experimental que se ajusta a los objetivos de la presente investigación descriptiva correlacional transversal.

El diseño obedece al siguiente esquema:

$$\begin{matrix} O_y \\ M \\ O_x \end{matrix} \left\{ \begin{matrix} \\ \\ \end{matrix} \right. r$$

Dónde:

M = Muestra de estudio

O_y, O_x, = Subíndices observacionales obtenidas de cada una de las variables.

R = Indica la posible relación entre las variables estudiadas

3.6. Procedimiento del muestreo

Población

La población de estudio estará conformada por los estudiantes de la Facultad de Odontología matriculados el 2019, siendo 530 estudiantes matriculados.

Muestra

Estuvo compuesta por las estructuras funcionales del sistema estomatognático, así como la soltura postural de la columna cervical de 87 estudiantes.

Muestreo

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

- Criterios de Inclusión:

- Pacientes con diagnóstico de variación de postura.
- Pacientes mayores de 17 años.

- Pacientes que firmen el consentimiento informado
- Criterios de Exclusión:
 - Pacientes sin variación de postura.
 - Pacientes con enfermedades sistémicas.
 - Pacientes poco colaboradores.
 - Pacientes que no firmen el consentimiento informado

Siendo nuestra muestra 87 estudiantes con dorsopatias y trastorno temporomandibular.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó las técnicas de:

- Evaluación clínica.
- Entrevista.
- Observación.
- Análisis documental.

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó los instrumentos:

- Ficha de recolección de datos.
- Ficha de consentimiento informado.

3.8. Técnicas de procedimiento y análisis de datos

Las técnicas a emplearse es la evaluación de los instrumentos de la ficha de recolección de datos. (21) . La presentación de este tipo de datos es de tipo tabular y gráfica secuencialmente que permitirá el sustento y el contraste hipotético a través de la prueba Chi cuadrada.

3.9. Orientación ética

En el estudio, fue imprescindible la autorización de los alumnos de la Nacional Daniel Alcides Carrión. Así mismo a cada participante de la muestra se le comunico al profesional muestra el propósito del estudio para que a continuación firmen los consentimientos informados.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Distribución del grupo etario según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

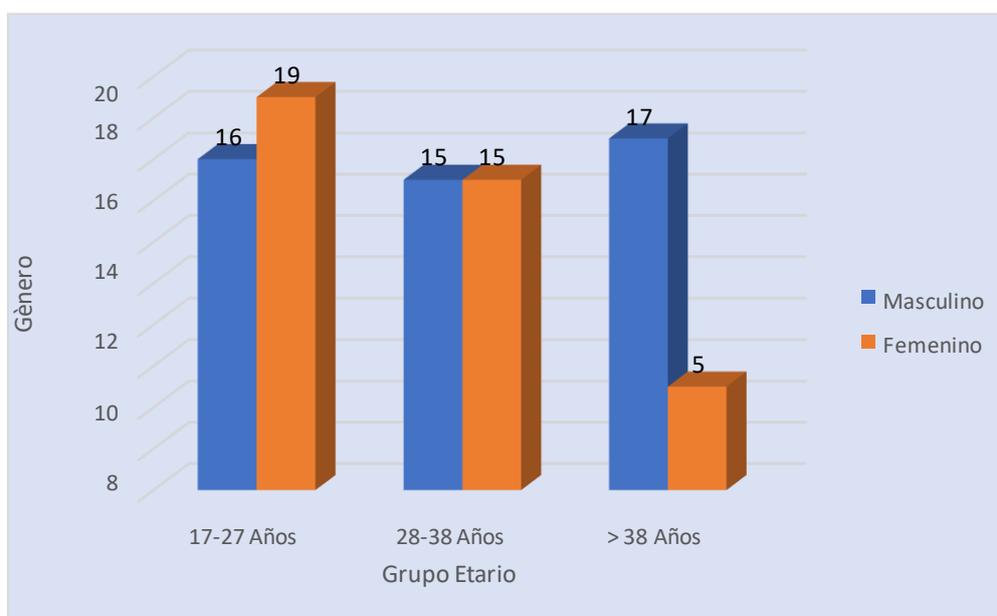
Grupo Etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
17-27 Años	16	18.39	19	21.84	35	40.23
28-38 Años	15	17.24	15	17.24	30	34.48
>38 Años	17	19.54	5	5.75	22	25.29
Total	48	55.17	39	44.83	87	100

Fuente: Historia Clínica

COMENTARIO N° 01: Tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables ; la variable grupo etario con sus intervalos de edad y la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; cuadro donde podemos observar que el 40.23% (35) tiene entre 17 y 27 años, de los cuales el 21.84% (19) corresponde al género femenino y el 18.39% (16) al masculino; el

34.48% (30) tiene entre 28 y 38 años, de los cuales el 17.24% (15) corresponde en igual porcentaje a cada uno de los géneros; por último el 25.29% (22) tiene más de 38 años, de los cuales el 19.54% (17) corresponde al género masculino y el 5.75% (5) al femenino.

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019



Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Distribución de los trastornos temporo mandibulares según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

Trastorno Temporomandibular	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Sin TTM	19	21.84	17	19.54	36	41.38
Con TTM	29	33.33	22	25.29	51	58.62
Total	48	55.17	39	44.83	87	100

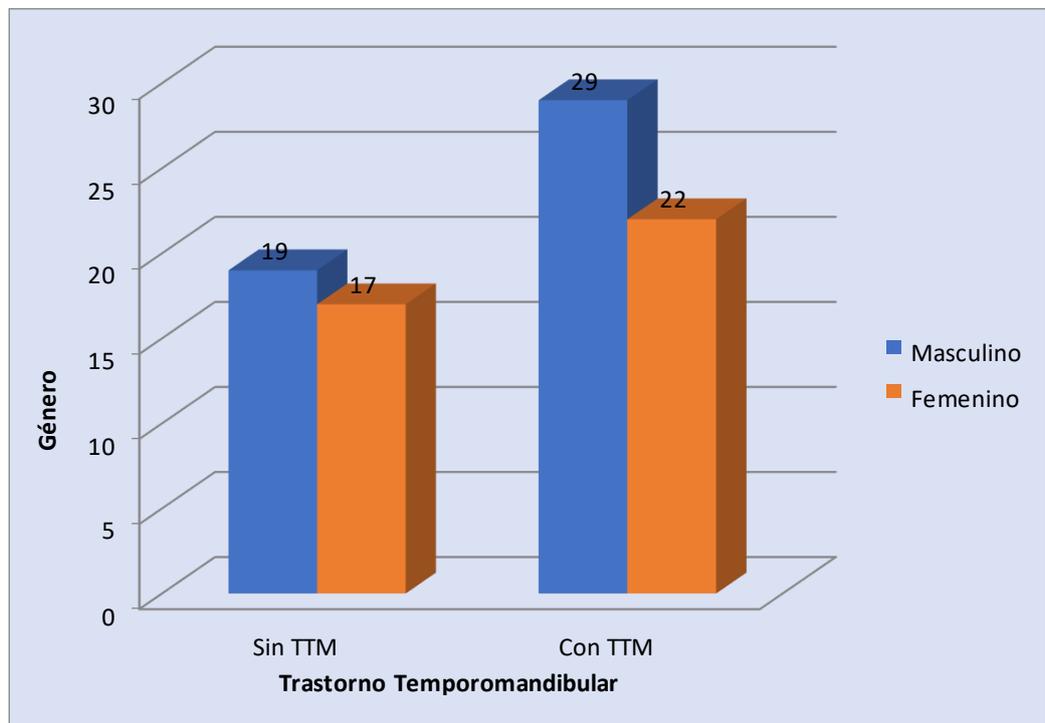
Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 02: Tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; la variable trastorno temporomandibular con sus indicadores sin trastorno temporomandibular y con trastorno temporomandibular y la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; cuadro donde podemos observar que el 58.62% (51) presenta trastorno temporomandibular, de los cuales el 33.33% (29) corresponde al género masculino y el 25.29% (22) al femenino; el 41.38% (36) no presenta trastorno temporomandibular, de los cuales el 21.84% (19) corresponde al género masculino y el 19.54% (17) al femenino.

CONCLUSIÓN ESTADÍSTICA N° 01:

La incidencia de trastorno temporomandibular es de 58.62%. La incidencia en el género masculino es de 60.41% y en el género femenino es de 56.41%.

Gráfico 2. Distribución de los trastornos temporo mandibulares según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019



Fuente: Tabla 2

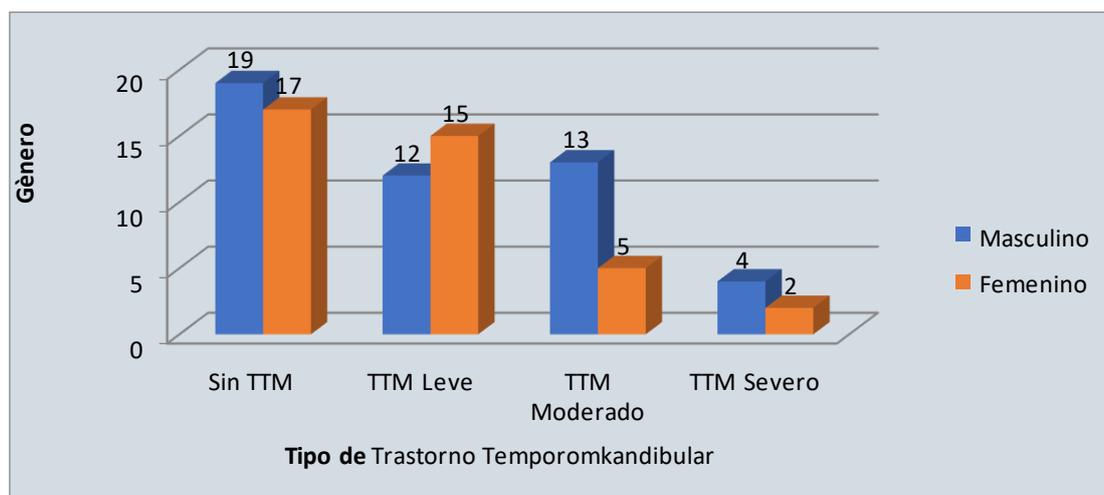
Tabla 3. Distribución de los tipos de trastornos temporomandibulares según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

Tipos de Trastorno Temporomandibular	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Sin TTM	19	21.84	17	18.39	36	41.38
TTM Leve	12	13.79	15	17.24	27	31.03
TTM Moderado	13	14.94	5	5.75	18	20.69
TTM Severo	4	4.60	2	2.30	6	6.90
Total	48	55.17	39	44.83	87	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 03: Tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; la variable tipos de trastorno temporomandibular con sus indicadores sintrastorno temporomandibular, trastorno temporomandibular leve, trastorno temporomandibular moderado, trastorno temporomandibular severo y la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; cuadro donde podemos observar que el 41.38% (36) no presenta trastorno temporomandibular, de los cuales el 21.84% (19) corresponde al género masculino y el 18.39% (17) al femenino; el 31.03% (27) presenta trastorno temporomandibular leve, de los cuales el 17.24% (15) corresponde al género femenino y el 13.79% (12) al masculino; el 20.69% (18) presenta trastorno temporomandibular moderado, de los cuales el 14.94% (13) corresponde al género masculino y el 5.75% (5) al femenino; por último el 6.90% (6) presenta trastorno temporomandibular severo, de los cuales el 4.60% (4) corresponde al género masculino y el 2.30% (2) al femenino.

Gráfico 3. Distribución de los tipos de trastornos temporomandibulares según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019



Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Distribución de los tipos de trastornos temporomandibulares según grupo etario de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

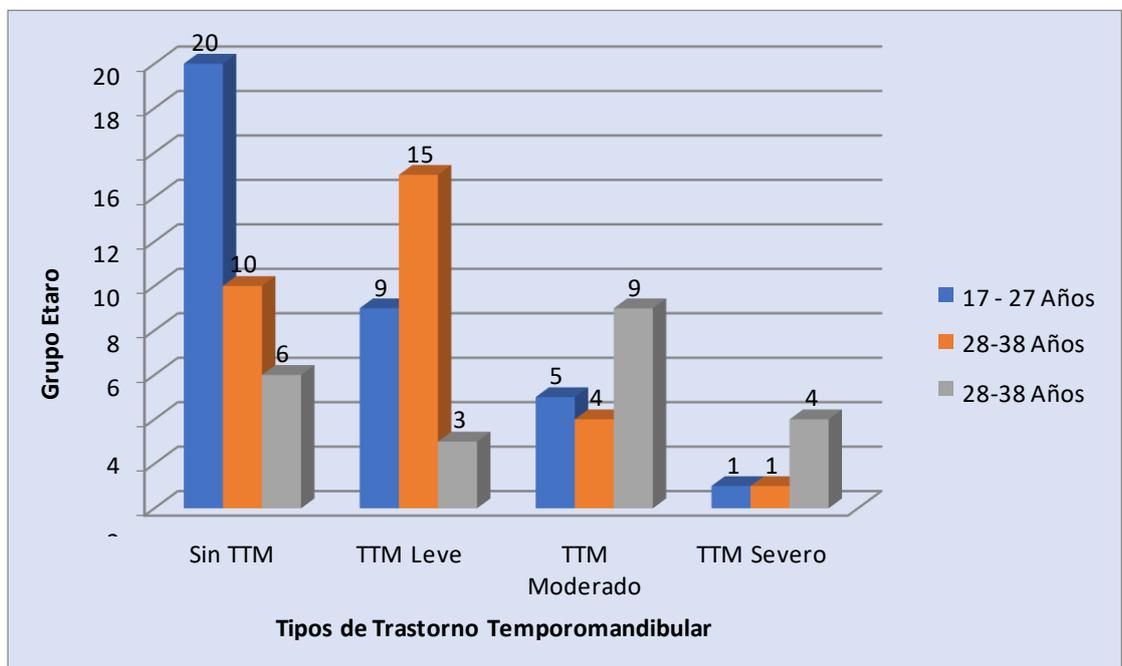
Tipos de Trastorno Temporomandibular	Grupo Etario						Total	
	17 -27		28 – 38		>38 Años			
	Años		Años					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sin TTM	20	22.99	10	11.49	6	6.90	36	41.38
TTM Leve	9	10.34	15	17.24	3	3.45	27	31.03
TTM Moderado	5	5.75	4	4.60	9	10.34	18	20.69
TTM Severo	1	1.15	1	1.15	4	4.60	6	6.90
Total	35	40.23	30	34.48	22	25.29	87	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 04: Tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; la variable tipos de trastorno temporomandibular con sus indicadores sintrastorno temporomandibular, trastorno temporomandibular

leve, trastorno temporomandibular moderado, trastorno temporomandibular severo y la variable grupo etario con sus intervalos de edad; cuadro donde podemos observar que del 41.38% (36) que no presenta trastorno temporomandibular, el 22.99% (20) tiene entre 17 y 27 años, el 11.49% (10) entre 28 y 38 años y el 6.90% (6) más de 38 años; del 31.03% (27) que presenta trastorno temporomandibular leve, el 17.24% (15) tiene entre 28 y 38 años, el 10.34% (9) tiene entre 17 y 27 años y el 3.45% (3) tiene más de 38 años; del 20.69% (18) que presenta trastorno temporomandibular moderado, el 10.34% (9) tiene más de 38 años, el 5.75% (5) tiene entre 17 y 27 años, el 4.60% (4) tiene entre 28 y 38 años; por último del 6.90% (6) que presenta trastorno temporomandibular severo, el 4.60% (4) tiene más de 48 años, el 1.15% (1) en igual porcentaje tiene entre 17 y 27 años; 28 y 38 años.

Gráfico 4. Distribución de los tipos de trastornos temporo mandibulares según grupo etario de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019



Fuente. Tabla 4

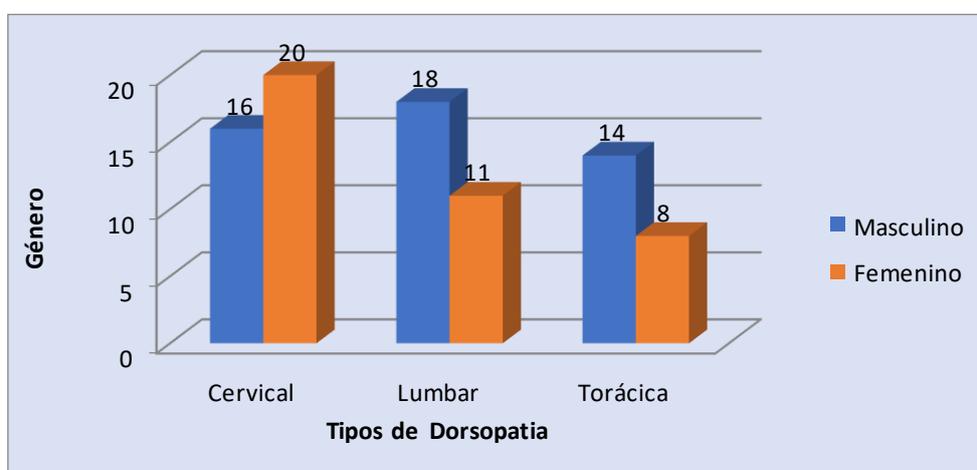
Tabla 5. Distribución de los tipos de dorsopatias según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

Tipos de Dorsopatias	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Cervical	16	18.39	20	22.99	36	41.38
Lumbar	18	20.69	11	12.64	29	33.33
Torácica	14	16.09	8	9.20	22	25.29
Total	48	55.17	39	44.83	87	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 05: Tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; la variable tipos de dorsopatía con sus indicadores cervical, lumbar, torácica y la género con sus indicadores masculino y femenino; cuadro donde podemos observar que el 41.38% (36) presenta dorsopatía de tipo cervical, de los cuales el 22.99% (20) corresponde al género femenino y el 18.39% (16) al masculino; el 33.33% (29) presenta dorsopatía de tipo lumbar, de los cuales el 20.69% (18) corresponde al género masculino y el 12.64% (11) al femenino; por último el 25.29% (22) presenta dorsopatía torácica, de los cuales el 16.09% (14) corresponde al género masculino y el 9.20% (8) al femenino.

Gráfico 5. Distribución de los tipos de dorsopatias según género de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019



Fuente: Tabla 5

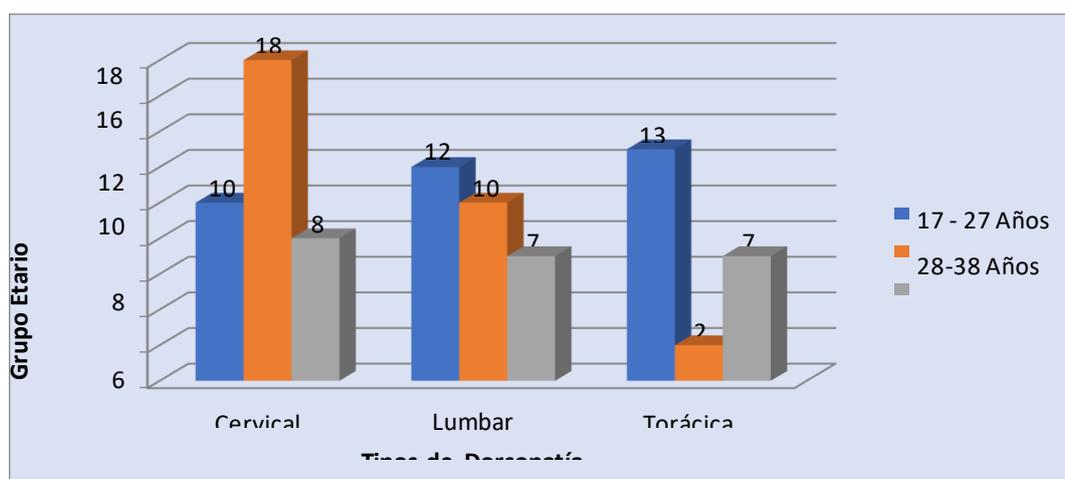
Tabla 6. Distribución de los tipos de dorsopatía según grupo etario de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

Tipos de Dorsopatía	Grupo Etario						Total	
	17 -27 Años		28 – 38 Años		>38 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cervical	10	11.49	18	20.69	3	9.20	36	41.38
Lumbar	12	13.79	10	11.49	7	8.05	29	33.33
Torácica	13	14.94	2	2.30	7	8.05	22	25.29
Total	35	40.23	30	34.48	22	25.29	87	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

COMENTARIO N° 06: Tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; la variable tipos de dorsopatía con sus indicadores cervical, lumbar, torácica y la variable grupo etario con sus intervalos de edad; cuadro donde podemos observar que del 41.38% (36) que presenta dorsopatía de tipo cervical, el 20.69% (18) tiene entre 28 y 38 años, el 11.49% (10) tiene entre 17 y 27 años y el 9.20% (3) tiene más de 38 años, del 33.33% (29) que presenta dorsopatía de tipo lumbar, el 13.79% (12) tiene entre 17 y 27 años, el 11.49% (10) tiene entre 28 y 38 años y el 8.05% (7) tiene más de 38 años; del 25.29% (22) que presenta dorsopatía de tipo torácica, el 14.94% (13) tiene entre 17 y 27 años, el 8.05% (7) tiene más de 38 años y el 2.30% (2) tiene entre 28 y 38 años.

Gráfico 6. Distribución de los tipos de dorsopatías según grupo etario de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019



Fuente: tabla 6

Tabla 7. Distribución del trastorno temporomandibular según tipo de dorsopatía de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

Trastorno Temporomandibular	Tipo de Dorsopatía						Total	
	Cervical		Lumbar		Torácica			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sin TTM	18	20.69	11	12.64	7	8.05	36	41.38
Con TTM	18	20.69	18	20.69	15	17.24	51	58.62
Total	36	41.38	29	33.33	22	25.29	87	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DECISIÓN ESTADÍSTICA

$\chi^2_{c} = 9.11 > \chi^2_{(0.05, 5\% \& 2 \text{ g.l.})} = 5.99 \rightarrow$ Se Rechaza H₀

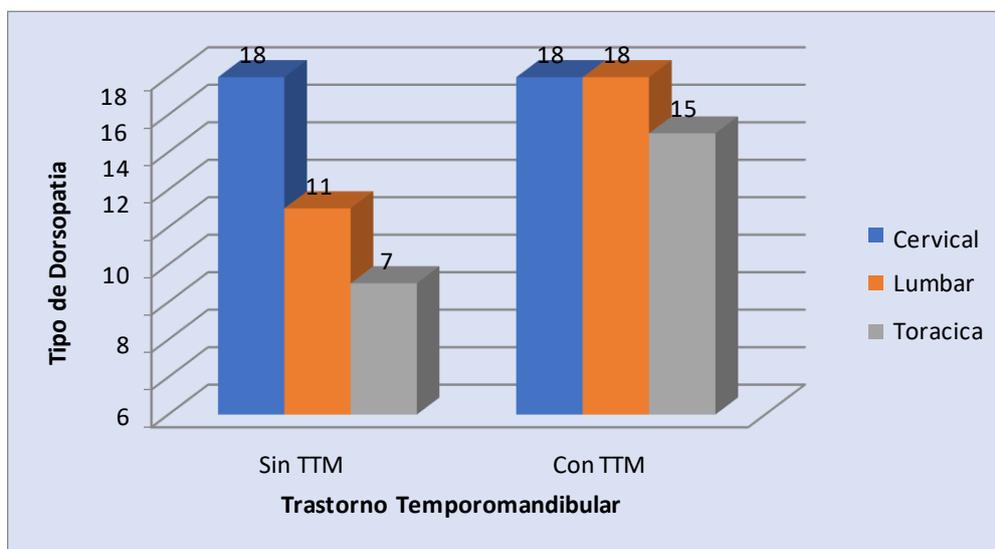
Se Acepta H_a **COMENTARIO N° 07:** Tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; la variable trastorno temporomandibular con sus indicadores sin trastorno temporomandibular, con trastorno temporomandibular y la variable tipo de dorsopatía con sus indicadores cervical, lumbar y torácica; cuadro donde podemos observar que del 58.62% (51) que presenta trastorno temporomandibular, el 20.69%

(18) tiene dorsopatía de tipo cervical, en igual porcentaje tiene dorsopatía de tipo lumbar, y el 17.24% (14) tiene dorsopatía de tipo torácica; del 41.38% (36) que no presenta trastorno temporomandibular, el 20.69% (18) tiene dorsopatía de tipo cervical, el 12.64% (11) dorsopatía de tipo lumbar y el 8.05% (7) dorsopatía de tipo torácica.

CONCLUSIÓN ESTADÍSTICA N° 02

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir los trastornos temporomandibulares tienen relación con la dorsopatía.

Gráfico 7. Distribución del trastorno temporomandibular según tipo de dorsopatía de los estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019



Fuente: tabla 7

4.2. Discusión de resultados

García (4) en Brasil presenta el artículo Alteraciones posturales y de repercusión en el sistema estomatognático, siendo su conclusión afirma que una postura altera la posición de la cabeza la cual es directamente responsable por la postura de la mandíbula. En nuestro estudio encontramos que los trastornos temporomandibulares tienen relación con las dorsopatías.

Aquino (5) describe la tesis “estudio comparativo entre el índice Helkimo y el test de screening en el diagnóstico de trastornos temporomandibulares en estudiantes de quinto grado de la IES Politécnico regional de los andes, Juliaca, 2015”. Siendo su resumen el objetivo comparar el índice de Helkimo y el test de Screening en el diagnóstico de trastornos temporomandibulares (TTM).
Materiales y Métodos: El estudio fue descriptivo, de corte transversal y prospectivo. La muestra lo conformaron 150 estudiantes. **Conclusión:** concluye que ambos métodos son capaces de detectar prevalencia de TTM. En nuestro estudio se utilizó el índice de Helkimo y KROGH - PAULSEN

Montero (7) el 2014 Cuba presenta el artículo Trastornos temporomandibulares y su interacción con la postura corporal, Objetivo: caracterizan los trastornos temporomandibulares con las variables posturales. Métodos: observacional descriptivo y transversal y una muestra de 122 estudiantes. Se aplicó el Test de Krogh-Paulsen. Resultados: la sintomatología hallada fueron irregularidades en abertura y cierre y también sonidos articulares, en un 45,1 % y 31,2 %. El 40,2 % de los estudiantes tuvo una postura del tipo B, del tipo D, el 29,5 %. El desequilibrio derecho de pelvis fue el más observado, en un 48,4 % de la muestra. Conclusiones: No se evidencia una marcada relación entre las alteraciones posturales y los trastornos temporomandibulares. Nuestros resultados no coinciden con el estudio porque si encontramos relación entre los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias.

Limaylla (9) presenta la tesis Trastornos temporomandibulares y alteraciones de la columna cervical en personal asistencial del departamento de odontología del hospital Militar Central. Empleando la CHI cuadrado. Sus resultados son que la prevalencia del 50.9% de TTM. La prevalencia con posturales cervical anormal fue de 75.5 %; destacando la postura cervical rectificada con 51%; similar según la edad y el género. En el estudio se halló relación entre los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias.

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a. El grupo etareo preponderante en el estudio es entre 17 y 27 años, con 40.23% (35), La incidencia en el género masculino es de 60.41% y en el género femeninoes de 56.41%.
- b. La incidencia de trastorno temporomandibular es de 58.62%. La incidencia en el género masculino es de 60.41% y en el género femenino es de 56.41%.
- c. El trastorno temporomandibular más frecuente es el trastorno temporomandibular leve con 31.03% (27).
- d. Los trastornos temporomandibulares tienen relación con la dorsopatía. $X^2_c = 9.11$

RECOMENDACIONES

- 1) A los colegas Maestristas desarrollar más trabajos de trascendencia clínica.
- 2) Se recomienda al Cirujano Dentista, hacer una historia clínica completa, tomando en cuenta los análisis posturales para poder tener más información y estandarizar los protocolos de atención, en cuanto a la evaluación de los trastornos temporomandibulares.
- 3) Que se amplíen las muestras para poder realizar inferencias estadísticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mera Quintero N. Signos, síntomas y alteraciones posturales en pacientes diagnosticados con trastornos de la articulación temporomandibular. Revista estomatologica colombiana. 2015; 1(1).
2. Espinosa de Santillana Irene. Alteraciones posturales frecuentes en pacientes con diferentes tipos de trastornos temporomandibulares. Revista Odontologica Mexicana. 2015; 11.
3. Ladino Sierra María. 3) Ladino Sierra María, tesis Relacion de trastornos de la articulación temporomandibular y sintomatología ótica en paciente adulto del hospital santa Matilde de Madrid Cundinamarca. Revista de Bogota. 2016; 2(1).
4. García de Paula e Silva. Alteraciones posturales y su repercusión en el sistema estomatognático. Revista. 2007 Brasil; 5(1).
5. Aquino Apaza Luz. Estudio comparativo entre el índice Helkimoy el test de screening en el diagnóstico de trastornos temporomandibulares en estudiantes de quinto grado de la IES Politécnico regional de los andes, Juliaca. Tesis. Juliaca:, Puno; 2015.
6. Carbonel Aracely. Riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en salade operaciones del hospital regional docente "las mercedes". Tesis. Chiclayo;; 2017.
7. Montero P. Jose. Trastornos temporomandibulares y su interacción con la posturacorporal. Tesis. Cuba;; 2014.
8. Ibarra Guillermo. Las enfermedades y traumatismos del sistema músculo esquelético. un análisis del instituto nacional de rehabilitación. Tesis. México;; 2013.

9. Limaylla Rubén. Trastornos temporomandibulares y alteraciones de la columna cervical en personal asistencial del departamento de odontología del hospital Militar Central. Tesis. Lima: Hospital Militar Central Lima; 2007.
10. Padilla R. María. Prevalencia de signos y síntomas de trastornos temporomandibulares y grados según índice de helkimo en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la universidad privada Norbert Wiener, lima 2010. Tesis. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2011.
11. Negrón G. Ricardo. Relación entre sintomatología musculoesquelética y la experiencia laboral en profesionales de enfermería del hospital Cayetano Heredia del año 2015. Tesis. Lima: Hospital Cayetano Heredia; 2017.
12. Velavos. Anatomía de la cabeza para odontólogos España: Editorial Médica Panamericana S.A.; 2007.
13. Okenson. Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. 5th ed. España: Editorial Elsevier; 2003.
14. Vence et,al. Estudio comparativo de los test de Helkimo y Krogh-Paulsen en el diagnóstico de los desórdenes craneomandibulares. Revsita Cubana de Ortodoncia. 1997; 12(1).
15. Bastos C. Qualidade de vida, eficiência mastigatória e presença de disfunção temporomandibular em usuários ou não de prótese parcial removível com arco dental curto inferior. Tesis. Universidade Federal Do Rio Grande Do Norte; 2011.
16. Souchard P E. Reeducação postural global Sao Paulo: Icone; 1986.
17. Bricot B. Postura normal y posturas patológicas. Revista IPP. 2010; 2(11).
18. Mazini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioética. 2000; 1(2).

19. Hernandez. Metodología de la Investigación México: Mc Graw Hill; 2018.
20. Supo J. Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud: Bioestadístico.com; 2017.
21. Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.
22. Olano A. Influencia de las estrategias metodológicas: Biblioteca Nueva; 2003.
23. Pedrosa et,al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.
24. Testut L. Compendio de Anatomía descriptiva S.A. E, editor. España: Salvat; 1996.
25. Grau & Fernandez K. Algunas consideraciones sobre los trastornos temporomandibulares. Revista Cubana Estomatológica. 2005; 42(3).
26. Somons D. et,al. Dolor y disfunción miofascial: el manual de los puntos gatillo. 58th ed. España: Editorial Médica Panamericana S.A.; 2007.
27. Wright E. Manual of temporomandibular disorders. 1st ed. USA: Editorial Wiley-Blackwell; 2010.
28. Figun M, R. Anatomía Odontológica Funcional y Aplicada. 2nd ed. Buenos Aires Argentina: Editorial El Ateneo; 1984.
29. Alonso et,al. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. 1st ed. Buenos Aires Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2004.

ANEXOS

Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN ODONTOLOGÍA

ANEXO 1

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

RELACION DE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y
LAS DORSOPATIAS POSTURALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

	ITEM KROGH – PAULSEN	PRESENTA	NO PRESENTA
1	Apertura bucal menor de 40 mm		
2	Irregularidad de los movimientos mandibulares		
3	Mialgia		
4	Dolor en la ATM		
5	Los ruidos articulares		
6	Traba en la articulación		
7	Primer contacto DISTINTA PMI		
8	Máxima retrusiva MAYOR A 1 mm		
9	Deslizamiento lateral entre PMR Y PMI		

VALORACIÓN DIAGNÓSTICA

Hallando el mínimo de 3 ítems afirmativos se considera como paciente con Disfunción craneomandibular

	VALORACION	
	< de 3+	>de 3 +
SANO	Es considerado cuando es paciente con riesgo o perturbación	
DISFUNCION		

Clasificación:

- De riesgo (2 ítems positivos)
- De Perturbación (1 ítems positivo)
- Una Disfunción (3 ítems positivos)

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 02

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Estudiante: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en el estudio para Identificar la relación de los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias posturales en los estudiantes de la facultad de Odontología. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación del.

Dr. _____ Quien me ha informado que: Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales inmersos en la investigación.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los días de mes de ____ del _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

Procedimiento de validez y confiabilidad

Validación de los instrumentos de investigación.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Dr. J. Nilo BALCAZAR CONDE

1.2. Cargo e Institución donde labora: UNDAC

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos

1.4 Título de la Investigación:

Trastornos temporomandibulares y su relación con dorsopatias posturales, en estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión pasco 2018

1.5 Autor del Instrumento:

C.D. YURIVILCA VALERIO RUBEN EDWIN

II. VALIDACIÓN:

ITEMS	JUICIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en las conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y de la tecnología.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica en el instrumento				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende aspectos en cantidad y calidad				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado en valorar aspectos de la investigación.				X	
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN					80%	

Adaptado de: OLANO, Atilio. (22)

III. PROMEDIO: 80%.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco 2018


Firma del Profesional Experto.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.3. Apellidos y Nombres del Informante: Dr. Ulises Peña Carmelo

1.4. Cargo e Institución donde labora: UNDAC

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos

1.4 Título de la Investigación:

Trastornos temporomandibulares y su relación con dorsopatias posturales, en estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión pasco 2018

1.5 Autor del Instrumento:

C.D. YURIVILCA VALERIO RUBEN EDWIN

II. VALIDACIÓN:

ITEMS	JUICIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en las conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y de la tecnología.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica en el instrumento					X
5.SUFICIENCIA	Comprende aspectos en cantidad y calidad					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado en valorar aspectos de la investigación.					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN					92%	

Adaptado de: OLANO, Atilio. (22)

III. PROMEDIO: 92%.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco 2018


.....
Firma del Profesional Experto.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Mg. Miryam RODRIGUEZ LUCEN

1.2 Cargo e Institución donde labora: UNDAC

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos

1.4 Título de la Investigación:

Trastornos temporomandibulares y su relación con dorsopatias posturales, en estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión pasco 2018

1.5 Autor del Instrumento:

C.D. YURIVILCA VALERIO RUBEN EDWIN

II. VALIDACIÓN:

ITEMS	JUICIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en las conductas observables.					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y de la tecnología.					X
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica en el instrumento					X
5.SUFICIENCIA	Comprende aspectos en cantidad y calidad					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado en valorar aspectos de la investigación.					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN					95%	

Adaptado de: OLANO, Atilio. (22)

III. PROMEDIO: 95%.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco 2018


.....
Firma del Profesional Experto.

Procedimiento de validez y confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se realiza cuando aplica la recolección de datos y sea confiable, (23), aplicando una prueba piloto al 10% de la población en este caso a 8 estudiantes, donde se aplicó el estadístico de confiabilidad del Alfa de Cronbach resultando 0,914 de confiabilidad para aplicar el instrumento de recolección de datos.

Escala: RELACION DE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y LAS DORSOPATIAS POSTURALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	7	87,5
	Excluido ^a	1	12,5
	Total	8	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,914	8

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias posturales en los estudiantes de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Identificar la relación de los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias posturales en los estudiantes de la facultad de Odontología</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Se evidencia un porcentaje alto en la relación entre los trastornos temporomandibulares y la dorsopatias posturales.</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Dorsopatias posturales</p>	<p>Postura correcta</p>	<p>ENFOQUE:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO:</p> <p>Deductivo e inductivo Relacional-prospectivo</p> <p>DISEÑO:</p> <p>No experimental de corte Transversal</p>
<p>Q</p>	<p>Objetivos específicos</p>	<p>Hipótesis específicas</p>			
<p>1- ¿Cuántos son los estudiantes de acuerdo al género y edad de la Facultad de Odontología de agosto a diciembre de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2018?</p> <p>2- ¿Qué tipo de trastornos temporomandibulares presentan los estudiantes de acuerdo a edad y género en la Facultad de Odontología?</p> <p>3- ¿Qué tipo de dorsopatias posturales presentan los estudiantes de acuerdo a edad y género en la Facultad de Odontología?</p> <p>4- ¿Cuál es la frecuencia de relación de los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias en los alumnos de la Facultad de Odontología?</p>	<p>1- Caracterizar la población en estudio de acuerdo al género y edad de los estudiantes de la facultad de Odontología de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Pasco 2019</p> <p>2- Identificar los trastornos temporomandibulares que presentan los estudiantes de acuerdo a edad y género en la facultad de Odontología</p> <p>3- Identificar las dorsopatias posturales que presentan los estudiantes de acuerdo a edad y sexo en la facultad de Odontología.</p> <p>4- Determinar la frecuencia de relación de los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias en la facultad de Odontología.</p>	<p>1- Los estudiantes que se cuenta son 87 y en mayor porcentaje son los del género femenino entre las edades de 17 a 27 años de edad de la facultad de Odontología</p> <p>2- Los trastornos temporomandibulares más frecuente es el de origen muscular</p> <p>3- La dorsopatias posturales más frecuente es a nivel cervical</p> <p>4- Es alta la relación de los trastornos temporomandibulares y las dorsopatias.</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Trastornos temporomandibulares</p>	<p>Características de género y edad</p> <p>Dental</p> <p>Óseo muscular</p>	<p>Población:</p> <p>Población: 530 estudiantes de la facultad de Odontología matriculados el 2019.</p> <p>Muestra: Estructuras funcionales del sistema estomatognático de los alumnos y sultura postural de la columna cervical de 87 estudiantes.</p> <p>Muestreo: Muestreo no probabilístico, con: Criterio de inclusión Criterios de exclusión:</p> <p>Tratamiento estadístico</p> <p>Estadístico no paramétrico de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnovy Prueba de correlación de Rho Spearman con un nivel de significancia de 0.05. Prueba Chi cuadrada para el contraste hipotético.</p>