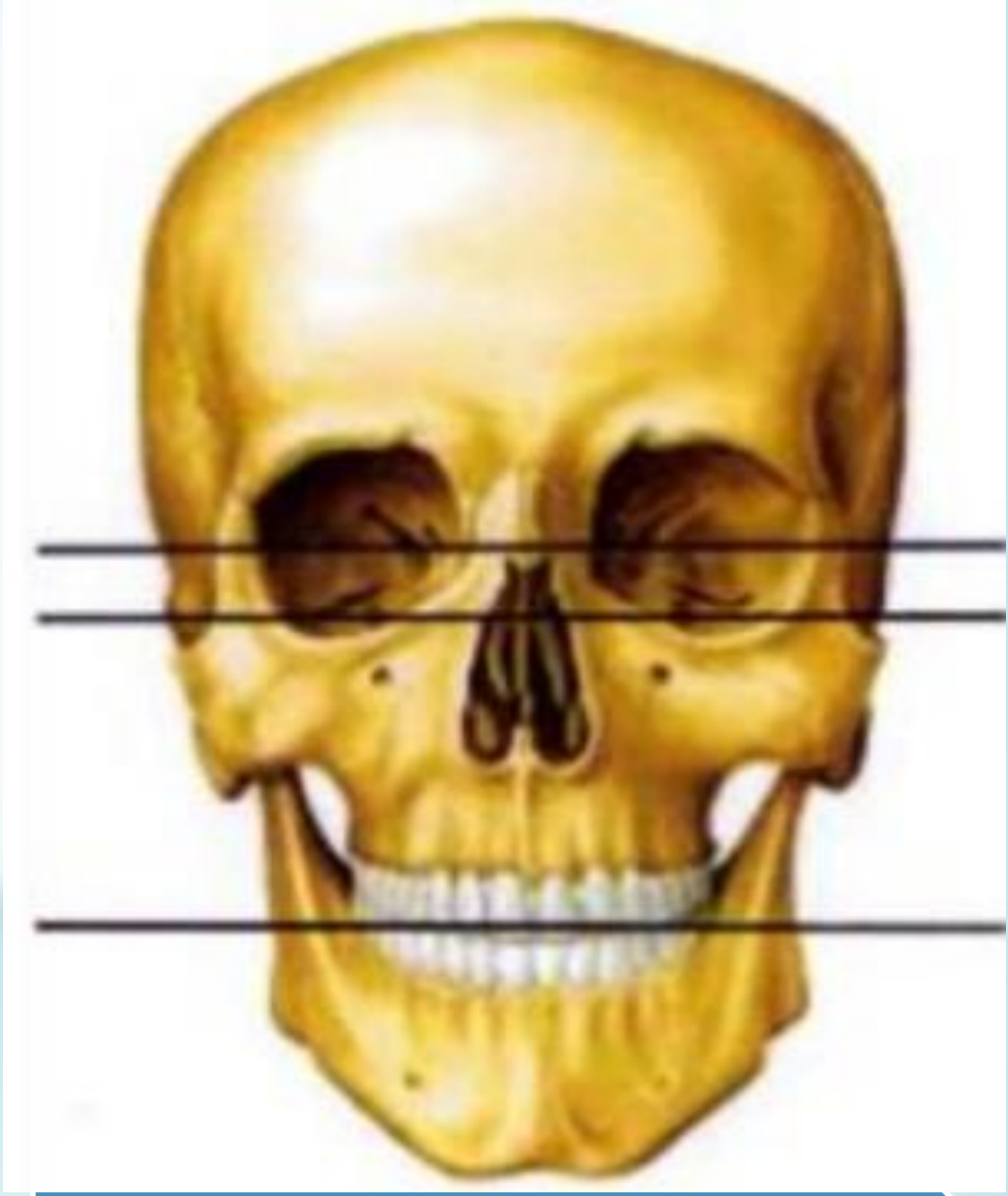


Introducción

La articulación temporomandibular (ATM) es una de las más complejas del cuerpo humano; está formada por el cóndilo mandibular que se ajusta a la fosa mandibular del hueso temporal. ₁
Se utiliza para hablar, masticar, deglutir, bostezar y en diversas expresiones faciales.

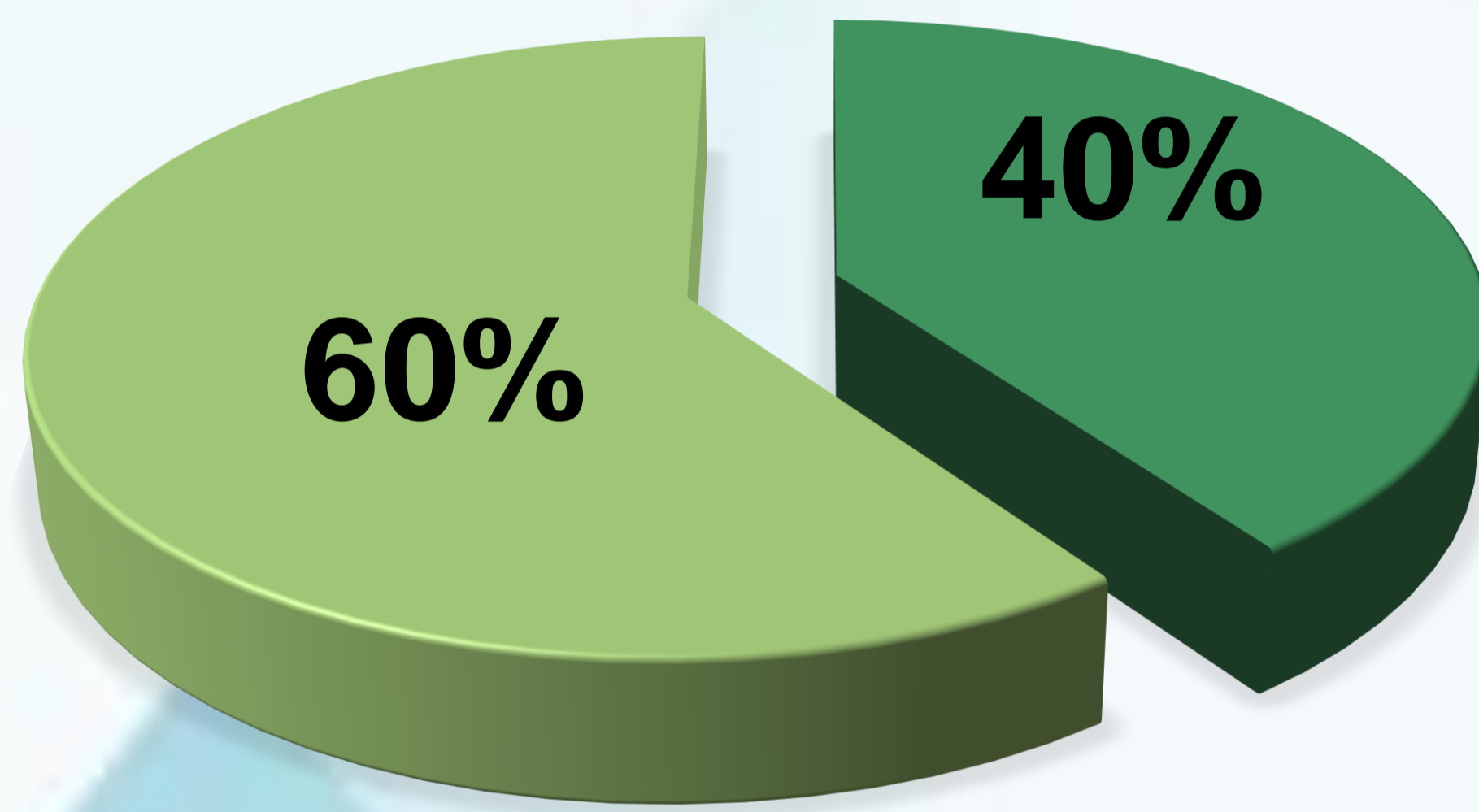


Planos Primarios de la cabeza.

Figura 1. Planos primarios de la cabeza. Yavich, L. (2015) Recuperado: <https://lidiayaviches.wordpress.com/tag/posicion-ortostatica/>.

La posición de la cabeza determina la posición del cuerpo, dado que el alineamiento y la respuesta espacial del cuerpo depende de la orientación de 3 planos primarios: **el plano bipupilar, el plano acústico y el plano oclusal.** ₂

La disfunción temporomandibular es una patología de tipo funcional, de acuerdo con Schinestck, la mala oclusión dental aliada a la respiración bucal, desequilibra la organización muscular, de la columna vertebral cervical y de la cintura escapular comprometiendo la posición ortostática de la cabeza, por lo cual su evaluación postural implica gran importancia en las patologías mandibulares.



En una revisión de artículos en 2017, por la UNAM, se encontró que un 40% de la población presenta disfunción temporomandibular. ₃

PostureChecker

PostureChecker Mobile es el software de examen de análisis de postura más popular y de más rápido crecimiento en el mercado, permite localizar puntos estratégicos y realizar la medición de diferentes ángulos para clasificarla de acuerdo a diferentes tipos de postura. ₄

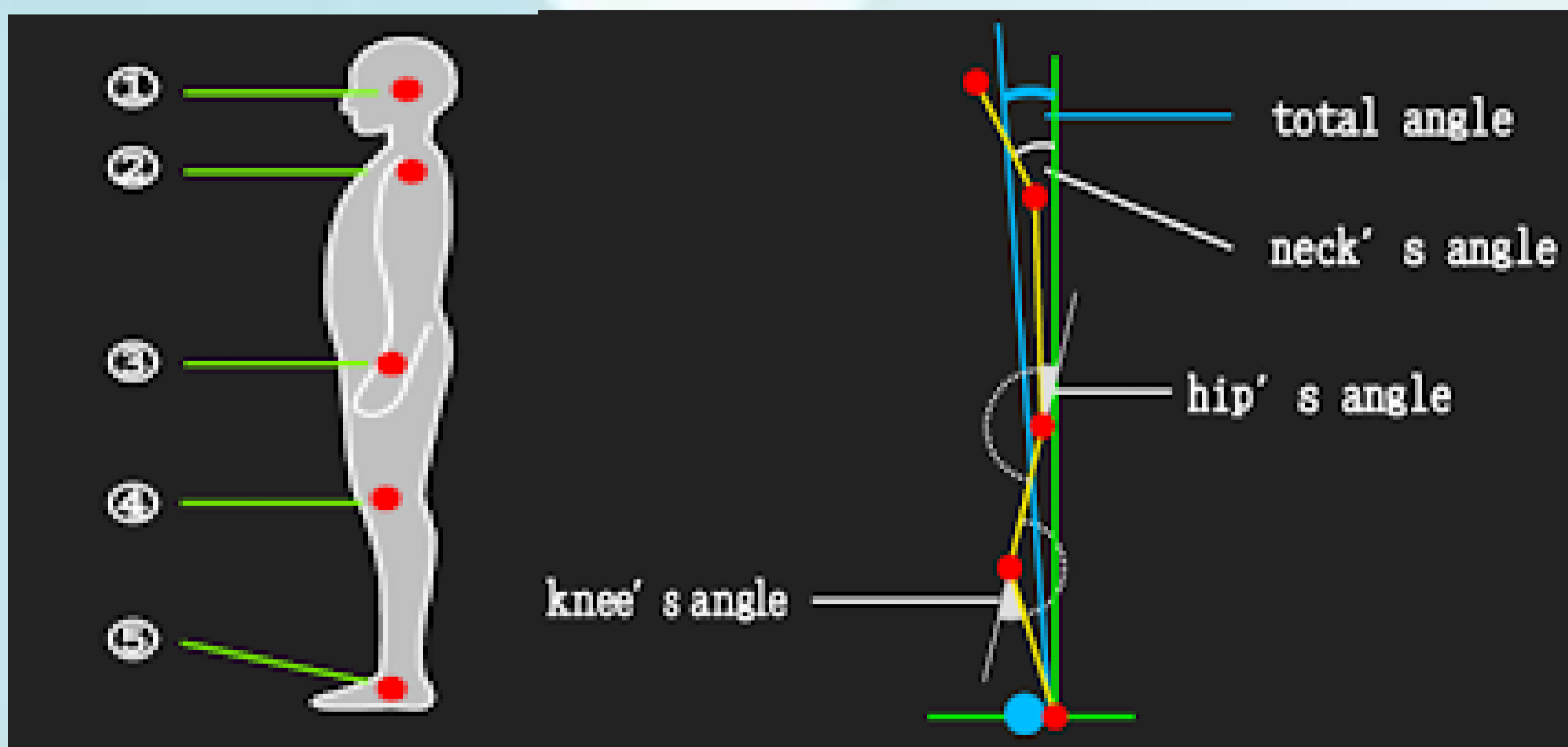


Figura 2. Evaluación y angulación PostureChecker. Rocha, C. (2018) Recuperado <http://www.christoferrocha.com.br/?tag=posturologia-integrada>.

Objetivo General:

- Describir un análisis postural de los pacientes con la aplicación de Posture Checker, realizando una clasificación de acuerdo con la Escala Bricot.

Metodología

Diseño de Estudio

Finalidad: Analítica.

Secuencia temporal: Longitudinal de forma analítica.

Tipo de estudio: Observacional Descriptivo.

Población

Criterios de Inclusión.

- Hombres o mujeres que cumplan con 8 ítems del Test de Krogh-Paulsen
- 18 a 23 años.
- Sin tratamiento de ortodoncia.
- No practicar deporte de alto rendimiento, en el cuál incluye canto.

Criterios de Exclusión.

- Pacientes con artritis reumatoide
- Pacientes con algún tipo de cirugía articular (ATM) previa
- Pacientes embarazadas.
- IMC mayor a 30.

Muestra

25 personas, alumnos de la licenciatura de Fisioterapia de la Universidad Cuauhtémoc, Campus Querétaro. Se seleccionaron 10 personas que cumplieron con los criterios.

Pruebas

El examen físico postural se realizó con la aplicación de Posture Checker que permite sacar la angulación de rodilla, cadera, cuello, en el plano sagital, para determinar el tipo de postura siguiendo la clasificación propuesta por Bricot.

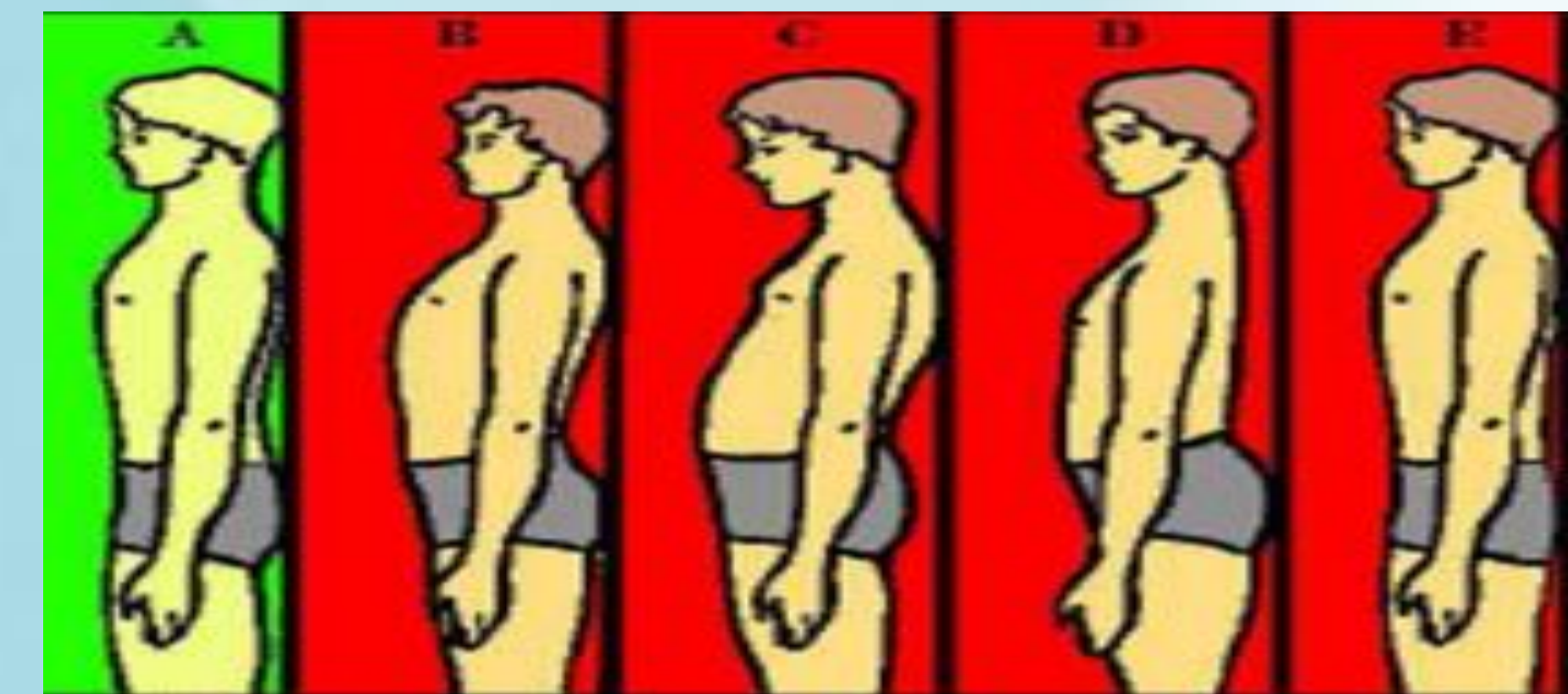


Figura 3. Clasificación de Bricot. López, M. (2016). Recuperado <http://www.christoferrocha.com.br/?tag=posturologia-integrada>.

Resultados

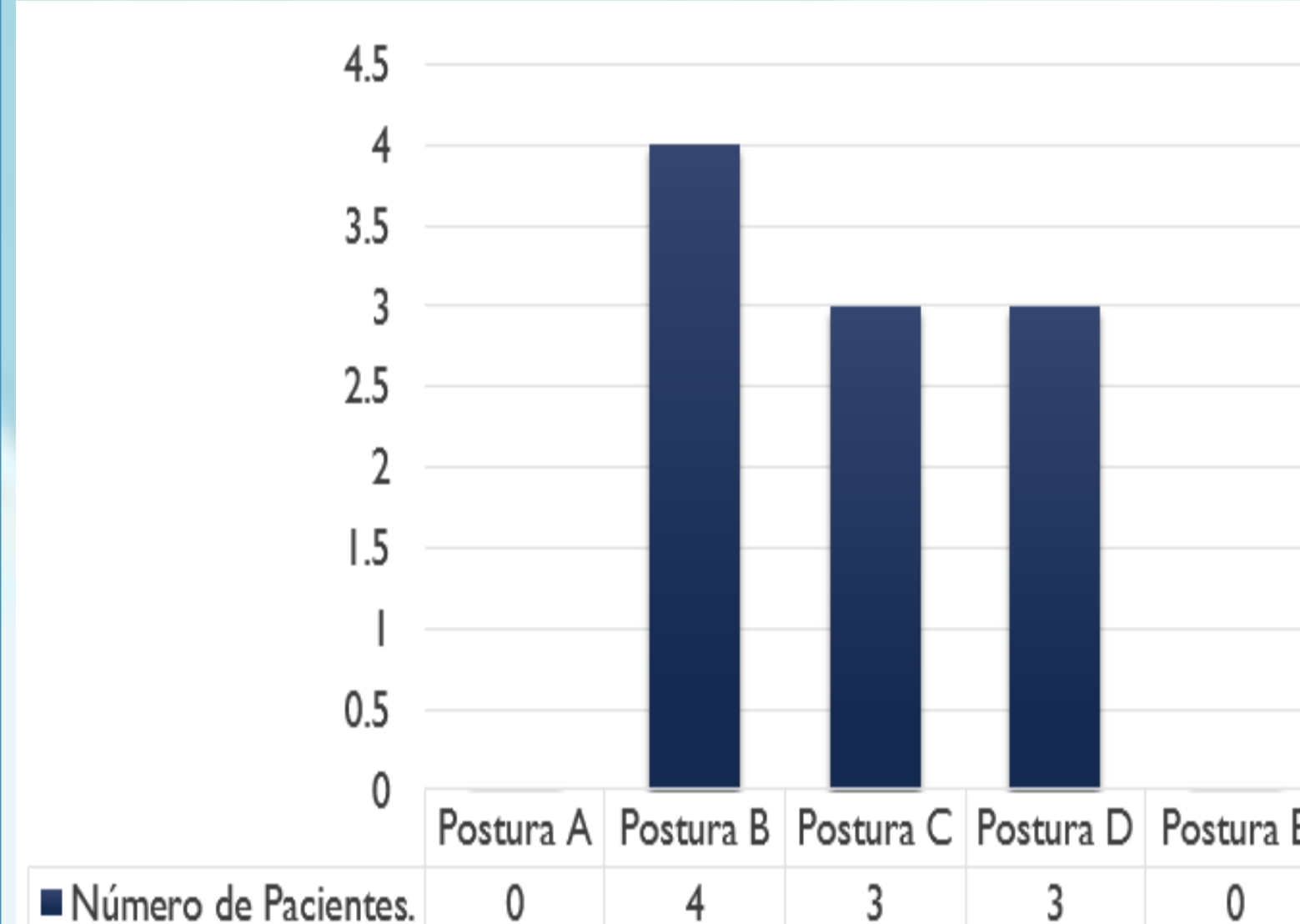


Gráfico 1. Efectos del Tratamiento en la Reeducación Postural con la Técnica de Posturología Integrada en Disfunción Temporomandibular. Méndez, E. Nieves, S. (2018)

En la gráfica 1, se muestra los resultados de acuerdo al tipo de postura realizado con la clasificación de Bricot.



Gráfico 2. Efectos del Tratamiento en la Reeducación Postural con la Técnica de Posturología Integrada en Disfunción Temporomandibular. Méndez, E. Nieves, S. (2018)

En la Gráfica 2, se muestra el tipo de postura de acuerdo a la angulación de la aplicación Posture Checker, se calculó la media del ángulo de cuello, cadera y rodilla.

Conclusión

La aplicación de Posture Checker nos aportan datos fiables para la práctica clínica y la investigación, permitiéndonos en este estudio, valorar de forma objetiva la localización del centro de gravedad en distintas situaciones y los ángulos de la postura respecto al cuello, cadera y rodilla, lo cual se logra comparar con otras escalas para tener resultados objetivos, en la cuál se logra comprobar que al tener una alteración en el plano oclusal, altera toda la postura.

Bibliografía:

- 1.- Kapandji, A. Fisiología Articular, 6ta. Edición. Madrid: Editorial Medicapanamericana, 2011, Cap 6: 277.
- 2.- Vélez, J. Síndrome de disfunción de la articulación temporomandibular. Movimiento y salud. 2015, 3: 44-52.
- 3.- González Olivares, H., López Saucedo, F., & Pérez Nova, A. (2016). Prevalencia de disfunción de la articulación temporomandibular en médicos residentes del Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional «La Raza». *Revista odontológica mexicana*, 20(1), 8-12.
- 4.- Lopez, M., & Wacner, E. (2016). Prevalencia de disfunción temporomandibular según el índice de Maglione en pacientes mayores de 18 años atendidos en la clínica odontología de la UNA-Puno 2016.