

IDENTIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y ACTITUDES REFERIDA POR ODONTÓLOGOS DEL ESTADO LARA, VENEZUELA

sobre trastornos temporo mandibulares

*Identification of knowledge, skills and attitudes reported by dentists from
the state of Lara, Venezuela on temporomandibular disorders*

POR

LINDA NUBIA **LOBO M'**

1. **Autor de correspondencia:** Odontólogo. Universidad Centroccidental
Lisandro Alvarado. M.Sc Educación mención Ciencias de la Salud.
lobolindan1@gmail.com.

 orcid.org/0009-0005-7147-4785

Cómo citar este artículo: Lobo M LN. Identificación de conocimientos,
habilidades y actitudes referida por odontólogos del estado Lara,
Venezuela sobre trastornos temporo mandibulares. ROLA. 2025;
20(2): 58-69.



Resumen

Los trastornos temporomandibulares son un grupo heterogéneo de afecciones del sistema estomatognático que involucran la articulación, los músculos masticatorios y los tejidos de todo el sistema estomatognático, con una alta incidencia y prevalencia a nivel mundial. Con el objetivo de conocer la información que, sobre el diagnóstico, el tratamiento de trastornos temporomandibulares y las necesidades de formación que tienen los odontólogos del estado Lara, Venezuela, se realizó una investigación basada en un paradigma positivista, de tipo proyecto especial, de campo, descriptivo, cuantitativo y transversal. La muestra por conveniencia estuvo formada por 60 odontólogos de la región. Se diseñó un instrumento tipo cuestionario para recolectar la información de acuerdo con las dimensiones cognitiva, procedimental y actitudinal; los datos fueron procesados utilizando el programa de Excel®, versión 2.0. Los resultados mostraron que 43,3% no conoce anatómicamente la articulación temporomandibular; 36,7% no maneja completamente la fisiología de esta articulación; 31,7% realiza un diagnóstico preciso en casos de patología de la articulación, mientras que 58,3% no lo realiza, 65% no aplica tratamiento, 53,3% conoce las especialidades encargadas de tratar los trastornos temporomandibulares, y 60% sabe a qué especialistas referir los casos complejos de estos trastornos. Se pudo concluir que un alto porcentaje de los entrevistados desconoce la fisiología de la Articulación temporomandibular, no diagnostica ni los trata; para optimizar sus capacidades clínicas, necesitan formación y capacitación en el abordaje eficaz de los problemas relacionados con estos trastornos.

PALABRAS CLAVE: diagnóstico, tratamiento, trastornos temporomandibulares, odontólogos.

Abstract

Temporomandibular disorders are a heterogeneous group of conditions of the stomatognathic system involving the joint, masticatory muscles, and tissues of the stomatognathic system, with a high incidence and prevalence worldwide. To know the information on the diagnosis, treatment of temporomandibular disorders, and the training needs of dentists in the state of Lara, Venezuela, a research was carried out based on a positivist paradigm, of a special project, field, descriptive, quantitative, and cross-sectional type. The convenience sample was made up of 60 dentists from the region. A questionnaire-type instrument was designed to collect information according to the cognitive, procedural, and attitudinal dimensions; the data were processed using the Excel® program, version 2.0. The results showed that 43.3% do not anatomically know the temporomandibular joint; 36.7% do not fully manage the physiology of this joint; 31.7% make an accurate diagnosis in cases of joint pathology, while 58.3% do not, 65% do not apply treatment, 53.3% know the specialties in charge of treating temporomandibular disorders, and 60% know which specialists to refer complex cases of these disorders to. It was concluded that a high percentage of the interviewees do not know the physiology of the temporomandibular joint, do not diagnose or treat it; to optimize their clinical capacities, they need education and training in the effective approach to problems related to these disorders.

KEYWORDS: diagnosis, treatment, temporomandibular disorders, dentists.

Introducción

Los trastornos de la Articulación Temporo Mandibular (TTM), son un grupo de afecciones que causan dolor y disfunción en las articulaciones y los músculos mandibulares que controlan el movimiento de la mandíbula¹. La Asociación Dental Americana (ADA), define los TTM como un conjunto de condiciones biopsicosociales de origen multifactorial que afecta la musculatura de la masticación, las estructuras asociadas y de forma general a todos los trastornos relacionados con la función del sistema estomatognático; en tal sentido, esos trastornos comprenden una serie de afecciones clínicas que afectan la vida de quién las padece². Se afirma que los “TTM son un grupo heterogéneo de afecciones del sistema neuromuscular que involucran la ATM, los músculos masticatorios y los tejidos de todo el sistema estomatognático, cuyos signos y síntomas pueden durar indefinidamente; presentando una etiología multifactorial con una alta incidencia y prevalencia a nivel mundial^{3,4}.”

Diversos investigadores han señalado que la prevalencia de estos trastornos es alta en diversas poblaciones, reportando cifras que oscilan en el rango entre el 30% al 50% de la población⁵, y que casi el 95% sufren de hábitos parafuncionales⁴.

Se ha reportado prevalencia de TTM de 49,6% con al menos un diagnóstico de este trastorno, señalando que 19,6% de la población estudiada padecía de un TTM severo (dolor muscular y/o articular, asociado a limitación funcional)⁶. Se ha reportado que la prevalencia en una población de niños mexicanos fue estimada en 20%, mientras que adolescentes alcanza el 35%⁴, en edades entre los 18 y 28 años con prevalencias de 63%⁶; implicando que aproximadamente el 25% de la población mundial se ve afectada por estos trastornos⁴.

Al determinar la frecuencia y prevalencia de signos y síntomas de TTM y bruxismo en niños escolares mexicanos de 6 a 12 años, se señala que los signos y síntomas más frecuentemente fueron la alteración de la función (34,7%), y el chasquido articular (32,4%), seguido por los ruidos articulares; en los diagnosticados con bruxismo, las alteraciones más frecuentes fueron sensibilidad de la ATM, dolor de cabeza y atrición dental⁸.

Para determinar la prevalencia de signos y síntomas de TTM y posibles asociaciones entre signos y síntomas de TTM en niños y adolescentes venezolanos entre 3-13 años de edad, se encontró que, para el total de pacientes examinados, la prevalencia de por lo menos un signo clínico fue de 47%, con un promedio de 1,5 signos por paciente⁹. Investigaciones basadas en revisiones han reportado que la prevalencia de TTM está en el rango de 30%-50% de la población y que casi el 95% sufren de hábitos parafuncionales¹⁰.

La incidencia de TTM también muestra notables variaciones entre diferentes grupos demográficos. Se ha observado que estos trastornos afectan con mayor frecuencia al sexo femenino³, especialmente en los grupos de edad comprendidos entre 21 y 40 años⁵. En una población de niños venezolanos, al

examinar por género, las niñas presentaron la mayor prevalencia de signos clínicos de los TTM, 6 de cada 10 niñas revelaron más de un signo clínico de los TTM⁹, afirmando que la prevalencia de TTM según el sexo ha sido mayor en mujeres y que este es el más afectado³. Similarmente, un estudio sobre los TTM con el objetivo de identificar los trastornos de la ATM en pacientes de la Clínica “Vista al Sol Norte”, municipio Caroní estado Bolívar-Venezuela, se evidencio que los TTM afectan más al sexo femenino, registrando diferencias significativas, pudiéndose afirmar que es más frecuente esta apreciación en el sexo femenino con $p < 0.05$ ¹¹.

El impacto de los TTM en la calidad de vida es considerable, ya que provocan dolor que puede irradiarse hacia el cuello, oídos y cabeza, así como limitar actividades esenciales, tales como el habla y la deglución, entre los signos clínicos más recurrentes en el examen clínico se destacan la sensibilidad a la palpación de los músculos con un (27,8%), desviación durante la apertura y cierre (26,06%), las facetas de desgaste (24,3%)⁹, acumulando un 30% (dolor miofascial, en casos con limitación de apertura, con un 27% y un 3% de prevalencia respectivamente)¹². En casos severos los TTM son capaces de obstaculizar las actividades diarias, disminuyendo así la calidad de vida del paciente. A pesar de alta prevaencia y el impacto significativo de los TTM sobre la salud de los pacientes, la formación profesional odontológica es escasa para el diagnóstico y tratamiento.

Por su naturaleza los TTM necesitan de un equipo multidisciplinario para su tratamiento donde el odontólogo general constituye el primer vínculo con el paciente³. La buena formación y actualización es indispensable para el desarrollo profesional odontológico en la optimización de la práctica clínica en el diagnóstico y tratamiento de los TTM¹²⁻¹⁷. Es imperativo, que en la formación odontológica se incluyan estrategias para prevenir e interceptar las anomalías funcionales de la ATM desde edades tempranas. Es importante que el profesional de la odontología tenga conocimientos amplios e integrales que le permitan realizar un buen diagnóstico clínico, recomendar tratamientos acertados para mejorar la sintomatología clínica y evitar el avance de la afección a niveles de mayor severidad.

Por lo anteriormente sostenido es importante tener información de Lara-Venezuela, sobre la formación y el conocimiento que tienen los odontólogos sobre la ATM, el diagnóstico y tratamientos de los TTM; por lo que, el objetivo del estudio fue conocer la información que sobre TTM tienen los odontólogos generales del estado Lara-Venezuela, y la necesidad de su actualización en esta área de la salud bucal.

Metodología

Para esta investigación se optó por el paradigma positivista, con un estudio de campo, de corte transversal y de carácter descriptivo¹⁸. La población fue a conveniencia, y la muestra fue considerada como censal por el tamaño de la misma, estuvo conformada por 60 Odontólogos del estado Lara-Venezuela, los cuales asistieron a cursos realizados por el Colegio de Odontólogos en la ciudad de Barquisimeto, durante el periodo de noviembre a diciembre del 2023, que cumplían con los criterios de inclusión los cuales fueron: ser Odontólogos egresados de las Universidades Nacionales, estudiantes con carta de culminación de estudio, odontólogos que quisieran formar parte de la muestra y que asistieran a los cursos efectuados por el Colegio de Odontólogos de Lara durante el periodo de estudio.

Se diseñó un cuestionario tipo encuesta cerrada para recoger la información pertinente a los objetivos del estudio, cuya confiabilidad fue avalada por tres expertos: dos docentes universitarios del Decanato de Ciencias de La Salud, específicamente del Departamento de Educación en Ciencias de La Salud de la Universidad Lisandro Alvarado, Barquisimeto, Edo. Lara-Venezuela, y un cirujano maxilofacial. La confiabilidad del cuestionario fue calculada mediante el análisis de una prueba piloto con el método Kuder Richardson, el resultado de esta prueba dio una confiabilidad de 0.820. El cuestionario fue estructurado de la siguiente manera: 1. Conocimientos de anatomía y fisiología de la ATM. 2. Conocimiento sobre el diagnóstico y tratamiento de los TTM. 3. Necesidad de actualización sobre TTM.

Posteriormente se solicitó el Consentimiento Informado a los odontólogos seleccionados para su participación. Se procedió a la entrega del cuestionario a cada uno de ellos. Posteriormente, al finalizar la recolección de datos se registraron y procesaron en el programa de Excel® versión 2.0; para el análisis y la comprensión a través de tablas, mediante distribución de frecuencia relativa y porcentajes.

Resultados

En **TABLA 1**, se observa que el 43,3% de los odontólogos encuestados no conoce anatómicamente la ATM y el 36,7% no maneja completamente la fisiología de esta articulación. Por otra parte, solo el 31,7% realiza un diagnóstico preciso en casos de patología de la ATM mientras que el 58,3% no lo realiza. Además, un alto porcentaje (65%) no aplica tratamiento a pacientes con TTM. 53,3% conoce las especialidades encargadas de tratar los TTM, y 60% sabe a qué especialistas referir los casos complejos de TTM. Se puede observar que 60 odontólogos que recibieron el cuestionario, 6 de ellos no respondieron, correspondiendo con el 10% de la muestra, y en los ítems 4 y 5 el 11,7% no dio respuesta a la pregunta.

TABLA 1. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas sobre conocimiento previos que tienen los odontólogos en ATM y TTM

Ítems	Preguntas	Si		No		No respondió	
		Fa	%	Fa	%	Fa	%
1	¿Tiene usted conocimiento anatómico de la articulación temporomandibular?	28	46,7	26	43,3	6	10,0
2	¿Maneja usted la fisiología de la ATM?	32	53,3	22	36,7	6	10,0
3	¿Realiza usted diagnóstico preciso de la patología de la ATM?	19	31,7	35	58,3	6	10,0
4	¿Realiza usted tratamiento a pacientes con TTM?	14	23,3	40	65,0	7	11,7
5	¿Conoce usted todas las especialidades encargadas de tratar TTM?	32	53,3	22	35,0	7	11,7
6	¿Sabe usted a qué especialista referir en casos complejos de TTM?	36	60,0	18	30,0	6	10,0

En la **TABLA 2**, se observa la distribución absoluta y porcentual de las respuestas sobre la disposición del odontólogo para aprender sobre TTM, referida a la conducta que tiene el odontólogo para aprender sobre los trastornos temporomandibulares en base a su precepción clínica y formativa; 86,7%, de la muestra manifiesta interés en aprender sobre los TTM, además reconocen la importancia del manejo inicial y multidisciplinario de la patología.

TABLA 2. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas sobre la disposición del odontólogo para aprender sobre TTM.

Ítems	Preguntas	Si		No		No respondió	
		Fa	%	Fa	%	Fa	%
7	¿Le gustaría prepararse anatómicamente para Diagnosticar pacientes con TTM?	52	86,7	2	3,3	6	10
8	¿Quiere aprender a tratar pacientes con TTM?	52	86,7	2	3,3	6	10
9	¿En casos complejos será útil el manejo multidisciplinario de esta patología?	52	86,7	2	3,3	6	10
10	¿Sera importante el manejo inicial en los pacientes con TTM?	52	86,7	2	3,3	6	10

En la **TABLA 3** se evidencia que el 86,7% considera importante reforzar sus conocimientos sobre los TTM, de la misma forma que les gustaría ser estudiante de un programa de capacitación teórico practico sobre diagnóstico y tratamiento de TTM, refiriendo que es necesaria la creación de un programa educativo sobre estos trastornos. El 81,7% de los entrevistados les gustaría participar como estudiante en este tipo de programa

Los resultados muestran una imperante necesidad de aprendizaje en los odontólogos del estado Lara-Venezuela sobre los TTM; se observó un porcentaje de los encuestados que considera necesaria la creación de un programa en esta área fundamental para mejorar y reforzar su aprendizaje, quienes además les gustaría ser estudiante en la ejecución y aplicación del mismo.

TABLA 3. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas sobre la necesidad de la propuesta educativa para el diagnóstico y tratamiento de los TTM

Ítems	Preguntas	Si		No		No respondió	
		Fa	%	fa	%	Fa	%
11	¿Considera importante reforzar el conocimiento en TTM?	52	86,7	2	3,3	6	10,0
12	¿Sera necesaria la creación de la propuesta de un programa de capacitación teórico práctico para el diagnóstico y tratamiento de TTM?	52	86,7	2	3,3	6	10,0
13	¿Le gustaría ser estudiante del programa de capacitación teórico práctico para el diagnóstico y tratamiento de TTM?	49	81,7	5	8,3	6	10,0

Los resultados obtenidos del estudio diagnóstico determinan la necesidad de crear Programas de capacitación, que den respuestas a las necesidades formativas que tienen odontólogos para ejercer su profesión. Por lo que, permitirá crear profesionales clínicos de vanguardia con técnicas e instrumentos actuales que mejoren las habilidades y destrezas del odontólogo; siendo estas, necesarias para la atención de pacientes que acuden a sus consultas con disfunción temporomandibular. De aquí parte el proceso de enseñanza y aprendizaje que permite la creación de métodos de sistematización de experiencias, integración de conocimientos y fundamentación científica.

Discusión

En relación a los resultados obtenidos, se puede observar que existe una necesidad de capacitación teórica por parte del odontólogo en cuanto a los aspectos anatómicos y fisiológicos de la ATM; sin tener el conocimiento básico no se puede realizar un diagnóstico; El presente estudio encontró que el 58,3% de la muestra no realiza diagnóstico de la ATM lo que llama la atención puesto que es un área fundamental en el campo odontológico por el manejo de la oclusión y la detección precoz de las enfermedades musculoesqueléticas. Similarmente, Arellano *et al.*¹⁹, estudiaron el nivel de conocimiento que tiene los odontólogos generales en el estado Mérida-Venezuela sobre el diagnóstico de pacientes con TTM; la muestra fue de 55 odontólogos en ejercicio, la totalidad de los encuestados conocen los TTM, sin embargo, lo relevante del estudio es que el 67% realiza el examen clínico solo en aquellos pacientes que refirieron signos o síntomas, indicando que durante mismo no hacen una evaluación habitual en la ATM. Al comparar con el estudio presente, la muestra fue de 60 odontólogos y solo el 37,1% realiza el examen clínico diagnóstico de la patología de la ATM, disminuyendo quizás la posibilidad de tener un diagnóstico precoz.

El examen clínico exhaustivo contribuye en la detección del diagnóstico de TTM, por lo es importante realizar una anamnesis detallada, incluida la

autopercepción del paciente, un minucioso examen clínico y en caso de ser necesario contar con pruebas auxiliares. Tirado²⁰, reflexiona sobre los TTM y algunas consideraciones sobre la etiología y diagnóstico de las complicaciones a nivel del complejo temporomandibular. Señala que “dicho trastorno puede convertirse en un verdadero obstáculo para la salud de los pacientes, provocando condiciones dolorosas incapacitantes que alteran el desarrollo normal de las actividades cotidianas e influyen en la calidad de vida”; también precisa que el manejo clínico de los TTM no son competencia del odontólogo general, pero que si este tiene la formación adecuada puede evitar la evolución desfavorable del cuadro clínico, que identifique señales de alerta y se convierta en intermediario para orientar al paciente de manera oportuna hacia el especialista que asuma el control de la situación. El estudio presente encontró que 86,7% de los odontólogos generales saben que es importante el manejo inicial de los pacientes con TTM y el mismo porcentaje desea aprender a tratar pacientes con TTM, haciendo posible que el odontólogo general intervenga oportunamente en las etapas iniciales mediante la identificación de factores causales y factores asociados.

Los resultados obtenidos en la presente investigación sugieren que la formación continua en TTM es fundamental para mejorar la práctica clínica. Chingay *et al.*⁵, señalan evidencias que indican que muchos de los estudiantes de odontología carecen de una comprensión adecuada sobre estos trastornos, evidenciando la necesidad de mejorar la formación académica en esta área. Igualmente han documentado que 50,5% de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, presentaron un nivel de conocimiento regular sobre diagnóstico y tratamiento de TTM; y que el conocimiento en la dimensión de la etiología fue malo con un 83,8%. Por su parte, Huerta¹³, al evaluar el nivel de conocimientos sobre los TTM en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, Perú, los resultados mostraron que los entrevistados tenían un nivel de conocimiento medio de 43,5%. Por otro lado, Jave y Vásquez¹⁵, describieron el conocimiento sobre disturbios temporomandibulares en alumnos de Odontología del Taller de Investigación, de titulación por la Universidad César Vallejo, Piura-Perú, y se encontró que la mayoría de estudiantes de Odontología tenían un nivel de conocimiento alto sobre estos disturbios de forma general, que podría deberse a que durante el pregrado se enfatiza la enseñanza de cursos clínicos; señalan los investigadores que los alumnos encuestados, son egresados recientes por lo que deberían tener buenos conocimientos referidos al tema. Por su parte, Paredes Pico *et al.*¹², en su estudio en estudiantes del séptimo al décimo semestre de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato-Ecuador, para determinar el nivel de conocimiento que tienen al realizar el examen clínico de la ATM en pacientes y diagnosticar posibles patologías,

concluye que los estudiantes en su mayoría no conocen como realizar un examen clínico y complementario en la zona de la ATM. Huerta¹³, en entrevista a 210 estudiantes del 5^{to} al 9^{no} de Estomatología les aplicó un cuestionario validado y confiable para determinar la asociación entre conocimiento de TTM y las variables (edad, sexo y ciclo académico), reportando que 50,5% de los estudiantes de estomatología presentaron un nivel de conocimiento regular sobre diagnóstico y tratamiento de TTM; el conocimiento en la dimensión etiología fue mala con un 83,8%.

Por otro lado, Herrero-Solano y Arias-Molina¹⁷, en una investigación en el Hospital Militar Principal Instituto Superior, municipio Luanda-Angola, con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento de los médicos angolanos sobre TTM, se reportó que los médicos contestaron de manera incorrecta el 100% de las preguntas relacionadas con la clasificación y el tratamiento de TTM, 56,00% de los entrevistados tenían un conocimiento muy bajo sobre estos trastornos. Oropeza E¹⁶, evaluó el nivel de conocimiento sobre TTM en docentes de odontología de universidades de Lima-Perú, y se concluye que los conocimientos sobre TTM fueron indiferentes a la presencia y tipo de especialidad y resultaron inadecuados en la mayoría de los docentes, recomendando que existe una necesidad de mejorar el aprendizaje en el sistema educativo odontológico peruano.

González 2013²¹, en su revisión sobre diagnóstico y tratamiento de los TTM, enfatiza en la importancia en el diagnóstico y el conocimiento de las áreas afines. Los resultados de este artículo señalan que 60% de los entrevistados saben a qué especialista referir de la muestra reconoce que en casos complejos es útil el manejo multidisciplinario, pero 36,7% no sabe diagnosticar. Por su parte Díaz y Díaz 2022³, mencionan la necesidad de un equipo multidisciplinario para llevar a cabo el tratamiento de TTM. concluyendo que es un problema complejo de salud que altera la vida de las personas, afirmando que el odontólogo general juega un papel clave por ser el nivel primario de atención. En esta afirmación, el 86,7% de los odontólogos generales encuestados en esta investigación, consideran importante reforzar los conocimientos en TTM, mejorar conocimientos sobre la ATM y diagnosticar y tratar TTM.

Reconocer al paciente con un perfil de riesgo para desarrollar un TTM y cómo tratar un paciente con este tipo de afección. En consecuencia, Quevedo²², en el postgrado de Ortognática se fundamenta en que siendo la ATM una entidad anatomo-funcional puede fácilmente ser aceptada como la más importante de todo el aparato estomatognático. Su importancia es transversal a toda la Estomatología y es así como casi todas las especialidades odontológicas y la Cirugía Maxilofacial en la Medicina no pueden soslayar el rol primordial de la ATM en su quehacer habitual. Relacionando a Quevedo con esta investigación el 86,7% de los participantes respondieron que es nece-

saría la creación de un programa de capacitación teórico práctico para el diagnóstico y tratamiento de TTM además el 81,7% quieren ser estudiantes del mismo. Sin embargo, en Venezuela para el momento del estudio no se encontraron programas sobre el tema en cuestión, por lo tanto, no existe la especialidad respectiva.

Conclusión

Es poca la investigación que ha determinado el grado de conocimiento que tienen los odontólogos sobre TTM al egresar del pregrado. Por la magnitud de la patología, se requiere tiempo y conocimiento, los resultados obtenidos abren la posibilidad de desarrollar un programa de capacitación para los TTM.

Se evidencia la necesidad que existe de crear un programa educativo de capacitación teórico práctico para el diagnóstico y tratamiento de los TTM, que de respuestas a las necesidades formativas que tienen los odontólogos generales en el ejercicio de su profesión. Formar profesionales clínicos de vanguardia en conocimientos, técnicas e instrumentos actuales que mejoren sus habilidades y destrezas para la atención de pacientes que acuden a sus consultas con problemas de TTM.

Recomendaciones

- Realizar más investigaciones que indiquen el grado de conocimiento que tienen los odontólogos, así se conocen las debilidades en el quehacer odontológico.
- Proponer* y desarrollar el programa 'Programa Educativo de Capacitación Teórico Práctico para el Diagnóstico y Tratamiento de Trastornos Temporomandibulares, dirigido a los Odontólogos*'. para la formación integral del profesional de la odontología, incorporando valores, principios y conciencia a la hora de diagnosticar los TTM y ejecutar tratamientos adecuados que impacten positivamente en la calidad de vida de los pacientes.

Bibliografía

1. Los trastornos de las articulaciones y de los músculos temporomandibulares (ATM) NIH [Revista en Línea] No. 17-3487S (2017) Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial EEUU. <https://www.nidcr.nih.gov/sites/default/files/2018-02/los-trastornos-de-las-articulaciones> [Links]
2. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey ISSN 1025-025 <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6857/3527> [Links].
3. Díaz Pérez CA, Díaz Martínez M del C. Trastornos de la articulación temporomandibular: actualización del diagnóstico y manejo por el odontólogo general. May-2022. Disponible en: <http://repositorio.sangregorio.edu.ec/handle/123456789/2701>
4. Ramírez-Caro SN, Espinosa de Santillana IA, Muñoz-Quintana G. Prevalencia de trastornos temporomandibulares en niños mexicanos con dentición mixta. Rev. Salud Pública. 2015; 17: 289-299. doi: 10.15446/rsap.v17n2.27958. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42241778012> [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

5. Chingay Requejo GC, Nuñez Sampen ME. Conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de trastornos temporomandibulares en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12314>
6. Guerrero L., Coronado L, Maulén M, Meeder W., Henríquez C., Lovera M. Prevalencia de trastornos temporomandibulares en la población adulta beneficiaria de Atención Primaria en Salud del Servicio de Salud Valparaíso, San Antonio. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2017 Jun [citado 2025 Feb 19]; 33(3): 113-120. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852017000300003&Ing=es.
7. Solís-Martínez LJ, Barajas-Pérez VH, Almeda-Ojeda ÓE, Campuzano-Estrada A, Valles-Flores KY, García-Torres E. Prevalencia de trastornos temporomandibulares mediante el índice anamnésico simplificado de fonseca en estudiantes de odontología de la universidad juárez del estado de durango, méxico [Prevalence of temporomandibular disorders according to the simplified fonseca anamnestic index in dentistry students of the juárez university of the state of durango, mexico]. *Rev Cient Odontol (Lima)*. 2021 Jun 21; 9(2): e059. Spanish. doi: 10.21142/2523-2754-0902-2021-059. PMID: 38465272; PMCID: PMC10919812.
8. Rodríguez-Robledo ER, Martínez-Rider R, Ruiz-Rodríguez MS, Márquez-Preciado R, Garrocho-Rangel JA, Pozos-Guillén A, et al. Prevalencia de bruxismo y trastornos temporomandibulares asociados en una población de escolares de San Luis Potosí, México. *Int J Odontostomat*. 2018; 12(4): 382-387. doi: 10.4067/S0718-381X2018000400382. [DOI] [Google Scholar]
9. Da Silva de Carballo, Prevalencia de los trastornos temporomandibulares en un grupo de niños y adolescentes. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2015/3/art-15/>
10. Alrizqi AH, Aleissa BM. Prevalence of Temporomandibular Disorders Between 2015-2021: A Literature Review. *Cureus*. 2023 Apr 2; 15(4): e37028. doi: 10.7759/cureus.37028. PMID: 37143640; PMCID: PMC10152905.
11. Villalón Rodríguez Reina Luisa, Cabrera Leal Gilsa Asunción, Cathcart Roca Fidel. Trastornos de la articulación temporomandibular. Clínica Odontológica “Vista al Sol Norte”. Municipio Caroní. 2008. Estado Bolívar. Venezuela. *Rev haban cienc méd* [Internet]. 2013 Dic [citado 2025 Feb 26]; 12(4): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000400012&Ing=es.
12. Paredes Pico EE, Silva Barrera, Tatiana Elizabeth Romero Fernández, Ariel José, Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el examen clínico y patologías de atm. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/14223>
13. Huerta Mauricio CM. Nivel de conocimientos sobre los trastornos temporomandibulares en estudiantes del semestre 2023-I de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres. 2024. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/14195>
14. Pernía M. (2021). Diferencias entre estomatólogo y odontólogo. Dental shop. <https://dentalhopdiscount.com> [Links].
15. Jave Portocarrero KS, Vásquez Champac CN. Conocimientos sobre disturbios temporomandibulares en estudiantes de universidades privadas pertenecientes a un taller de investigación, Chepén 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74655>
16. Oropeza E RL. Evaluación del nivel de conocimiento sobre trastornos temporomandibulares en docentes de odontología de universidades de Lima, Perú en el 2021. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/2619>
17. Herrero-Solano Y, Arias-Molina Y. Nivel de conocimientos en médicos angolanos sobre trastornos temporomandibulares. Disponible en: <https://edumedholguin.sld.cu/index.php/edumedholguin23/2023/paper/view/379/0>
18. Arias, F. (2006) El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6º edición Editorial Episteme, C.A. (2012), Caracas, Venezuela.
19. Arellano Mayorga AY, Escalante Molina MF. Conocimientos de los odontólogos generales de la ciudad de Merida sobre el diagnóstico de pacientes con trastornos temporomandibulares 2024. Disponible en: <https://bdigital2.ula.ve:0880/xmlui/654321/9585>

20. Tirado Amador Lesbia Rosa. Trastornos temporomandibulares: algunas consideraciones de su etiología y diagnostico 2015. Disponible en: <https://doi.org/10.16925/od.v11i20.748>
21. González Pérez LM, Infante Cossio P, Granados Núñez M. Evidencia científica sobre el diagnóstico y tratamiento de los trastornos temporomandibulares 2013. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6287949>
22. Quevedo LA Programa de postgrado 2014. San Sebastián, España. Disponible en: <https://www.formedika.com/es/formacion/agenda/evento/153>