

***MARIA ISABEL DEL MILAGRO MENDOZA
CORREA***

Tecnólogo Médico área Terapia Física y Rehabilitación- Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Maestría en Docencia Universitaria y Gestión Educativa- UAP

Doctorado en Ciencias de la Salud -UNMSM (estudios culminados)

Doctorado en Ciencias de la Educación -UN Hermilio Valdizán (estudios culminados)

Investigación Cualitativa. UNMSM-UPCH-CLACSO

Atlas.ti9. Centro Internacional de Investigación y Desarrollo. Colombia.

Investigador en Desarrollo Infantil Temprano, Poblaciones Vulnerables y Educación Médica. Grupo de Investigación de Educación Médica, colaborador en GI Salud Inclusiva y Poblaciones Vulnerables- UNMSM.

Miembro de la Comisión de Responsabilidad Social de la Facultad de Medicina-UNMSM

Miembro del Comité de Investigación de la EP Tecnología Médica - UNMSM

Docente de Pregrado en neurodesarrollo, alteraciones y abordajes fisioterapéuticos e investigación formativa.

Practica Privada en Neurorehabilitación.

ANA MARGARITA AGUILAR SAMILLAN

Licenciada en Tecnología Médica área Terapia Física y Rehabilitación- Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Estudios de herramientas Informáticas- UNMSMS

Estudios en SPSS

Investigador en Fisioterapia en Salud Mental

Práctica Privada en Neurorehabilitación.



**La ansiedad y el
trastorno
temporomandibular
en estudiantes de una
universidad pública**

Lic. Ana Margarita Aguilar Samillan

GENERALIDADES

ANSIEDAD



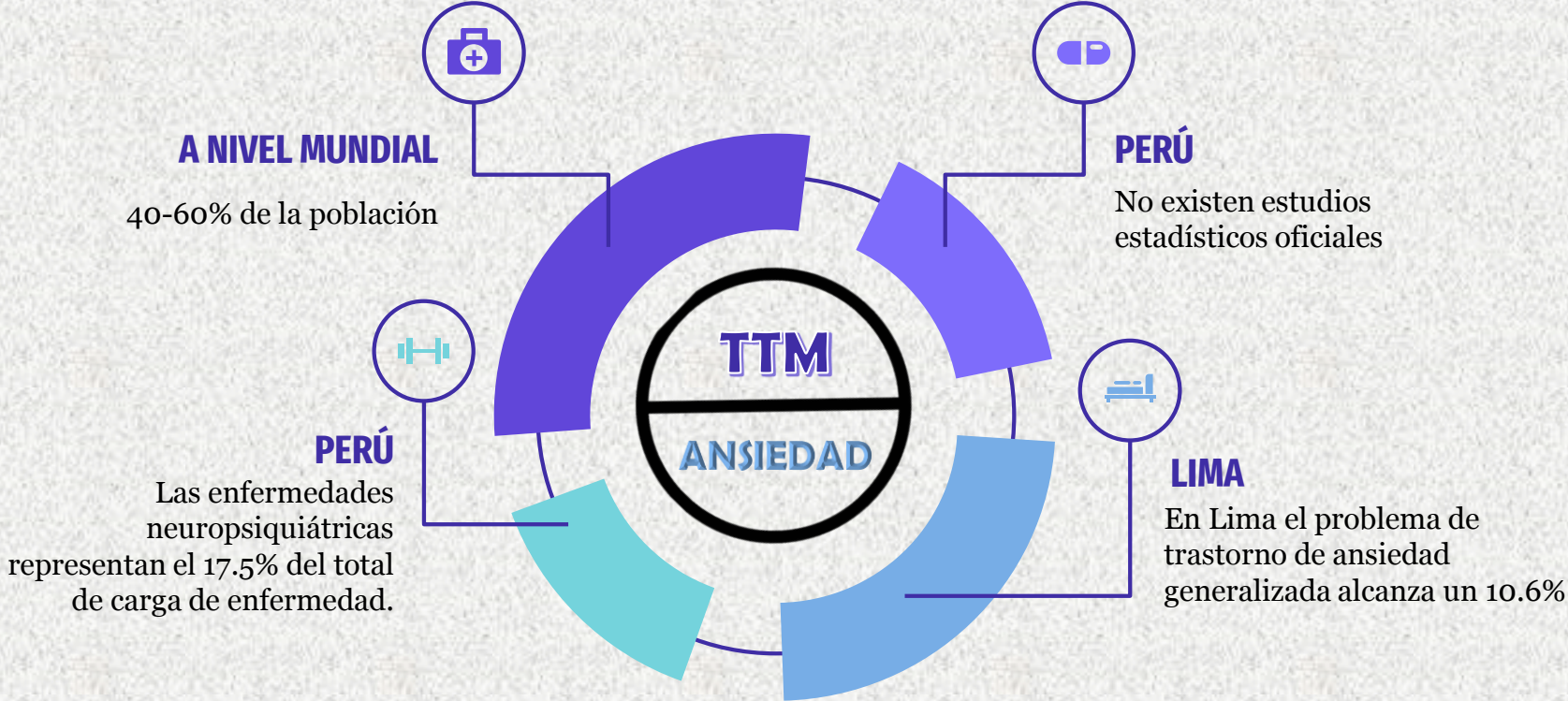
Se define como una sensación de aprensión difusa, desagradable y vaga, a menudo acompañada de síntomas vegetativos como cefalea, diaforesis, taquicardia, malestar epigástrico e inquietud.



TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR

Condición musculoesquelética dolorosa que afecta a los músculos de la masticación, la articulación temporomandibular y varias estructuras anatómicas del sistema estomatognático.

ANSIEDAD Y TRASTORNO TEMPOROMANDIBULAR



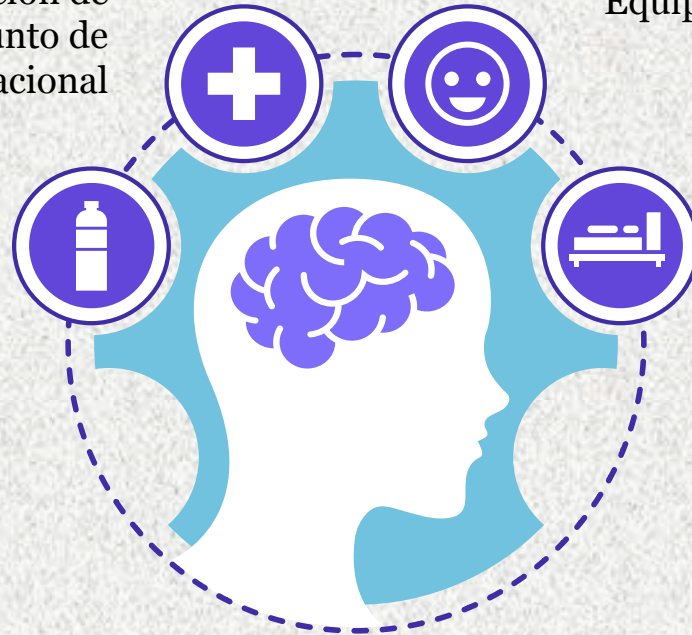
IMPORTANCIA

Implementación de acciones desde el punto de vista Ocupacional

Equipo Interdisciplinario

Cifras reales y actualizadas

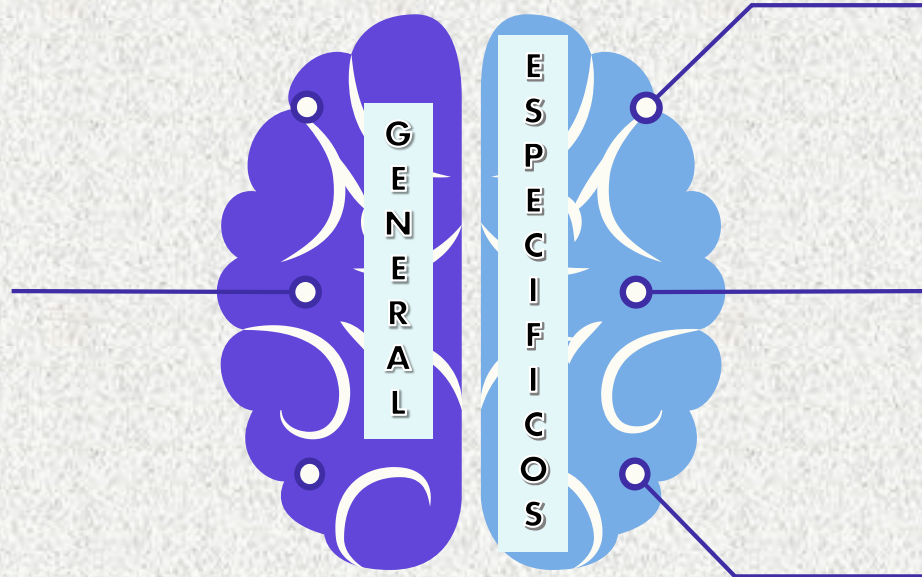
Estrategias colectivas de prevención y promoción de la salud



PREVENTIVA

OBJETIVOS

Determinar la asociación entre la ansiedad y el trastorno temporomandibular en estudiantes de una universidad pública



Determinar la asociación entre la ansiedad leve y el trastorno temporomandibular en estudiantes de una universidad pública.

Determinar la asociación entre la ansiedad moderada y el trastorno temporomandibular en estudiantes de una universidad pública.

Determinar la asociación entre la ansiedad severa y el trastorno temporomandibular en estudiantes de una universidad pública.

HIPÓTESIS



Existe asociación entre la ansiedad y el trastorno temporomandibular en los estudiantes de una universidad pública.

POBLACIÓN Y MUESTRA



POBLACIÓN

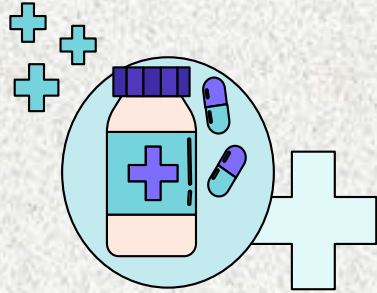
50 estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.



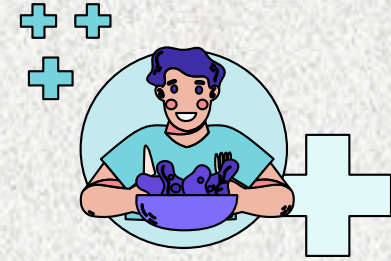
MUESTRA

Muestreo no probabilístico

INTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



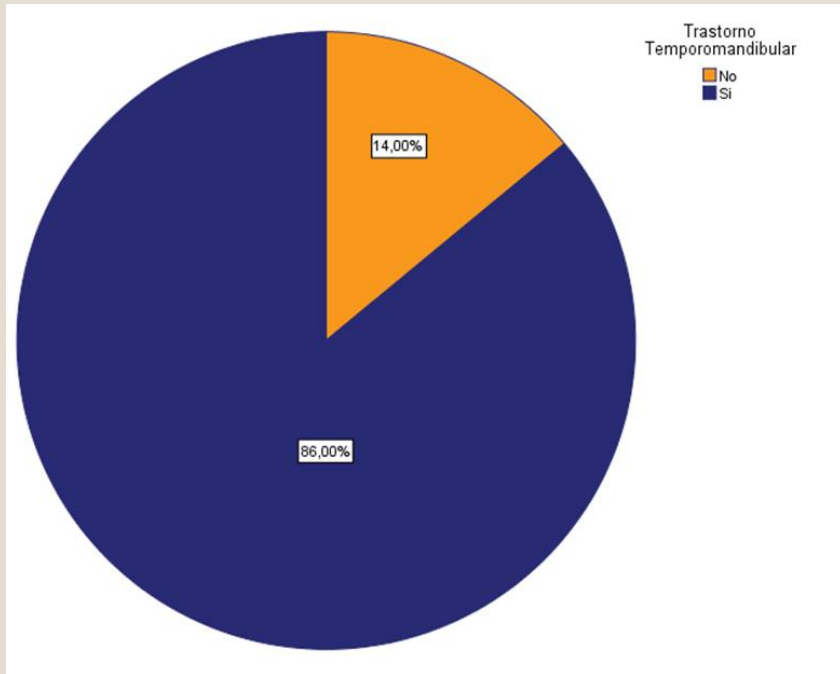
Escala de
Autovaloración de
Ansiedad de Zung



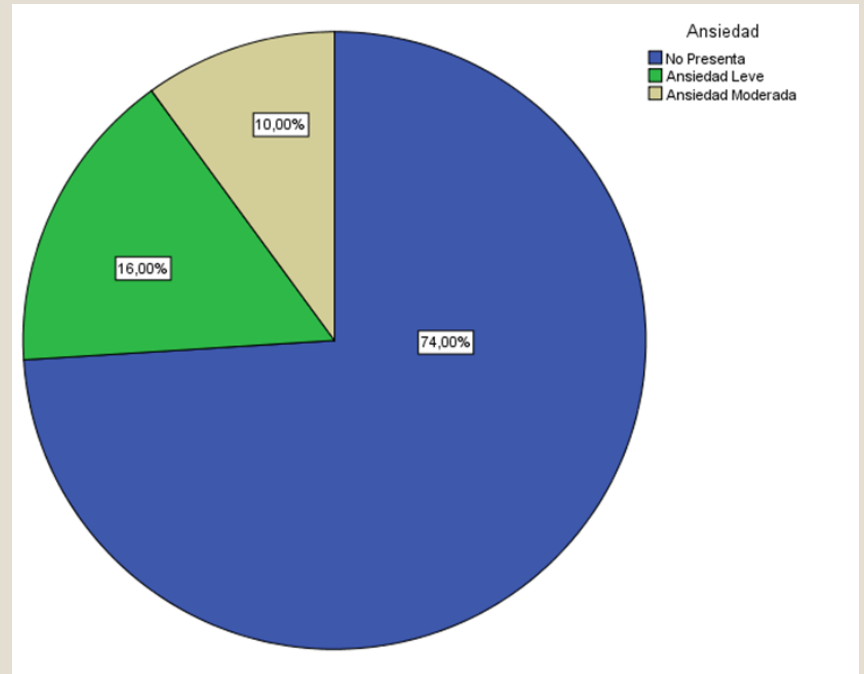
Índice de
Fonseca

Resultados

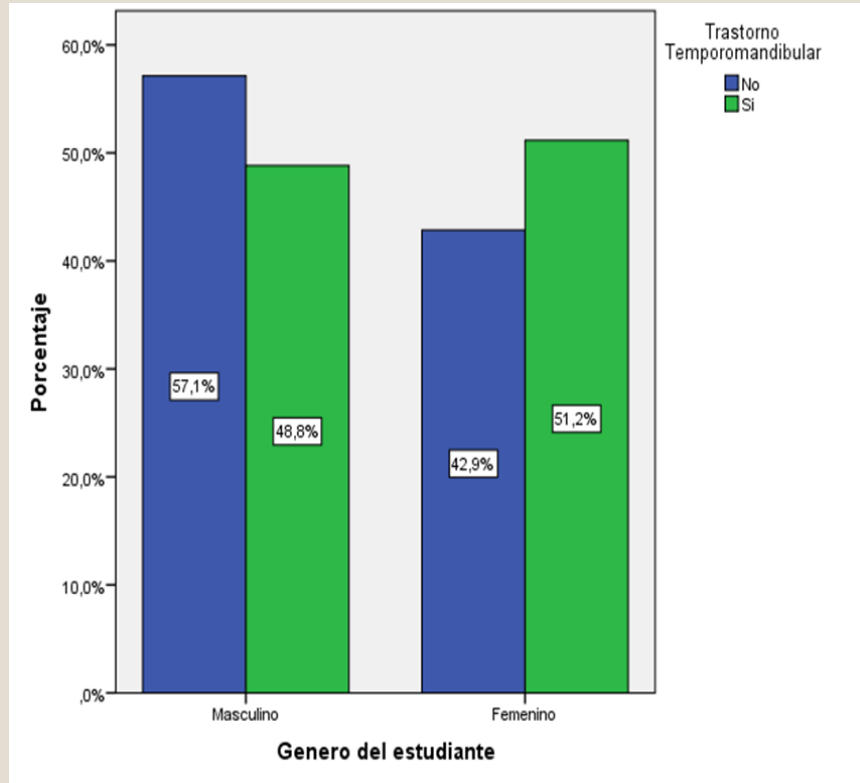
Distribución de Trastorno Temporomandibular en estudiantes



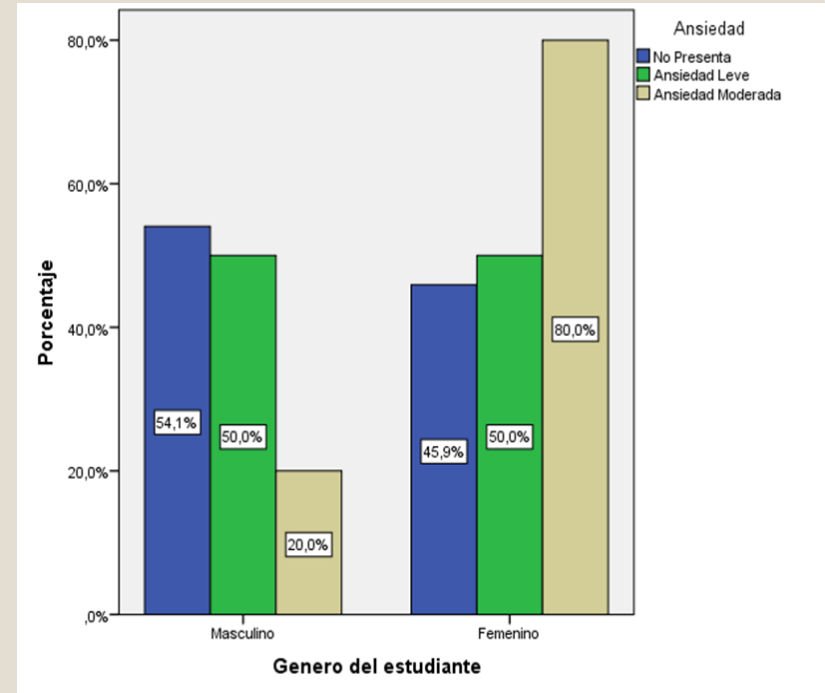
Distribución de Ansiedad en estudiantes



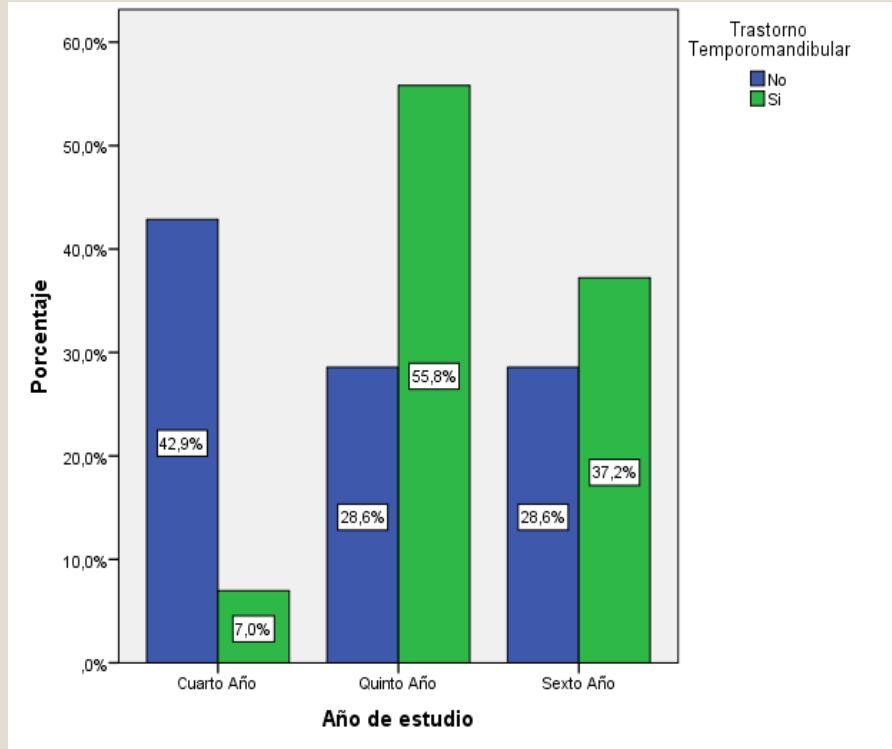
Trastorno Temporomandibular por género



Ansiedad por género



Trastorno Temporomandibular según año de estudio



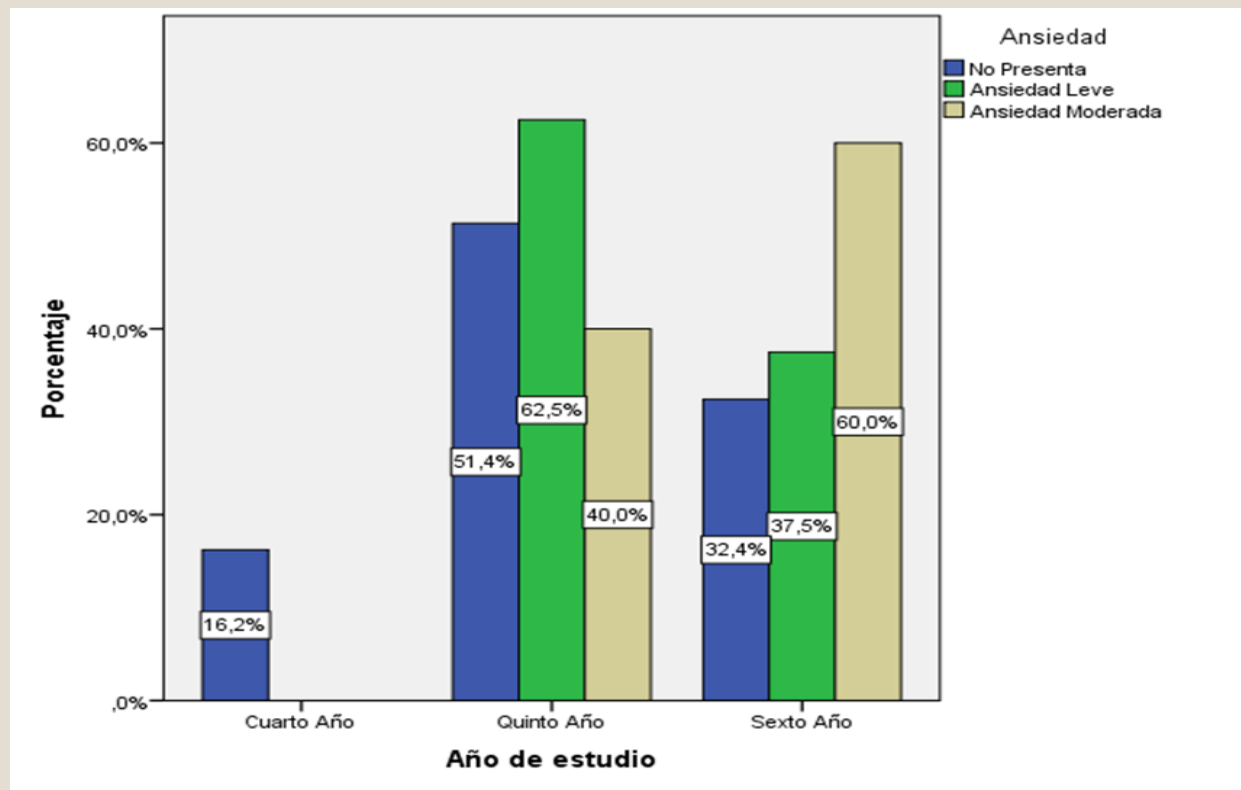
Prueba de Chi Cuadrado entre el Trastorno Temporomandibular y el año de estudio

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,442a	2	,024
Razón de verosimilitud	5,519	2	,063
Asociación lineal por lineal	2,788	1	,096
N de casos válidos	50		

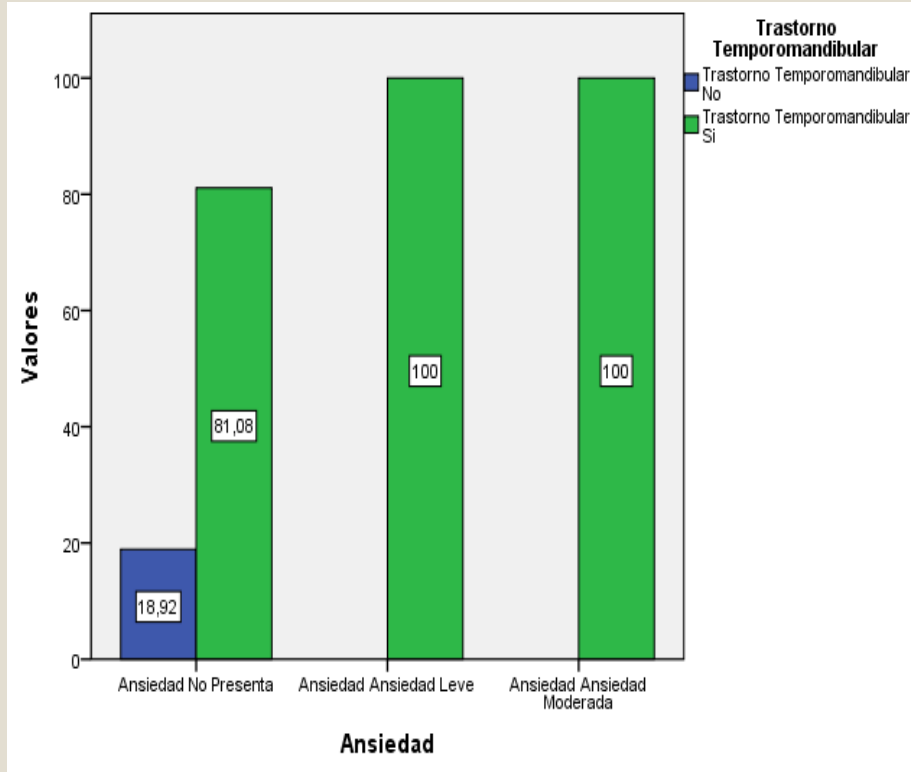
a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .70.

Relación significativa: $p < \alpha$
 $\alpha = 0.05$

Ansiedad según año de estudio



Trastorno Temporomandibular según la Ansiedad



Prueba de Chi Cuadrado entre el Trastorno Temporomandibular y la Ansiedad

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
<i>Chi-cuadrado de Pearson</i>	2,860a	2	,239
<i>Razón de verosimilitud</i>	4,603	2	,100
<i>Asociación lineal por lineal</i>	2,402	1	,121
<i>N de casos válidos</i>	50		

a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .70.

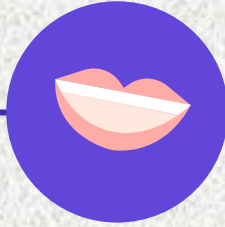
Relación significativa: $p < \alpha$
 $\alpha = 0.05$

CONCLUSIONES



1

En esta población de estudio, se comprobó que no existe asociación entre la Ansiedad (en ninguno de sus niveles) y el trastorno temporomandibular



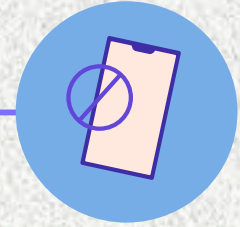
2

El 86% de estudiantes presentaron Trastorno Temporomandibular.



3

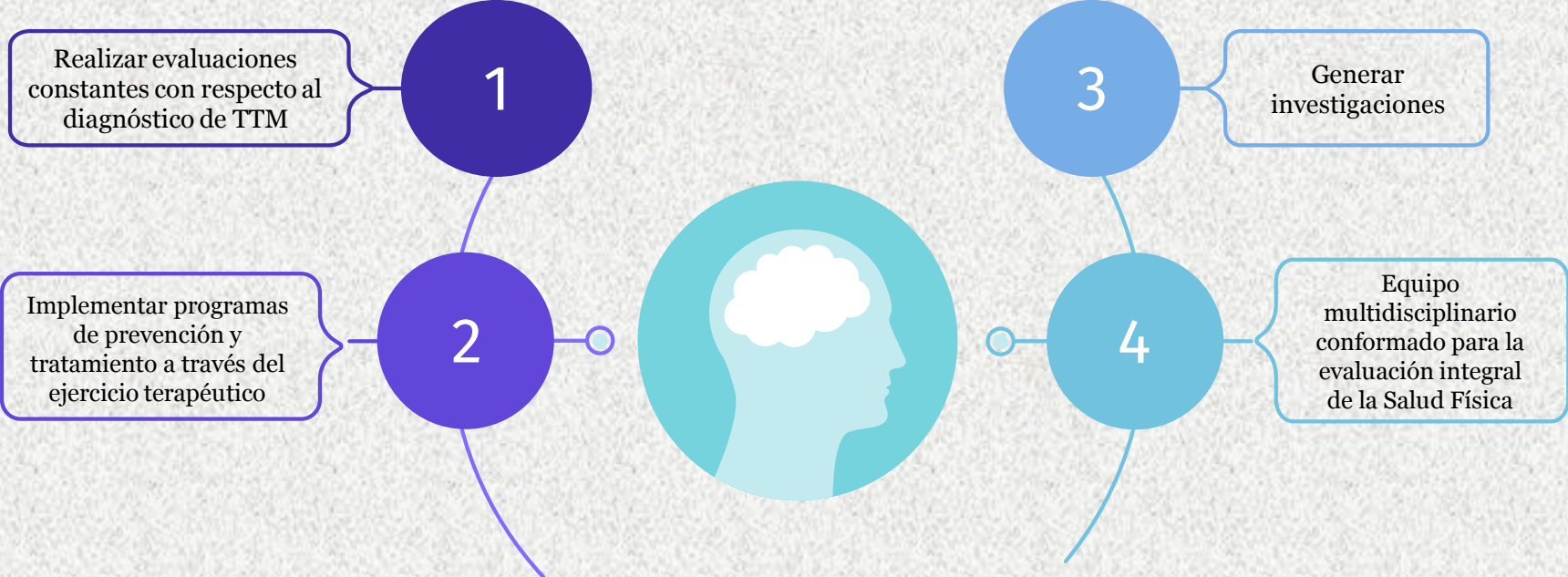
El Trastorno Temporomandibular tiene mayor prevalencia en el género femenino



4

Se determinó la asociación entre la presencia de Trastorno Temporomandibular y el Año de estudio

RECOMENDACIONES



Realizar evaluaciones constantes con respecto al diagnóstico de TTM

1

Implementar programas de prevención y tratamiento a través del ejercicio terapéutico

2

3

Generar investigaciones

4

Equipo multidisciplinario conformado para la evaluación integral de la Salud Física

BIBLIOGRAFÍA



- Lineamientos de política sectorial en salud mental: Perú 2018
- Catalán Matamoros D. La Fisioterapia en Salud Mental: su efectividad y situación actual. Fisioterapia
- Colli AC. Prevalencia de signos y síntomas relacionados con la presencia de trastornos temporomandibulares en pacientes de edad infantil.
- Vargas KYH. Relación entre grados de ansiedad y niveles de disfunción temporomandibular en una población estudiantil.