



**Universidad
del Gran Rosario**

RESUMEN DE INVESTIGACIÓN

Proyectos de Investigación y Desarrollo - PID

Título de la investigación

“Efecto adicional de la educación en neurociencia del dolor, imágenes motoras y observación de la acción en pacientes con trastornos temporomandibulares”

Nº Resol. Rectoral de Acreditación del Proyecto:189/2020

Fecha de Ejecución: 10/09/2020- 10/09/2024

Director/Coordinador del proyecto: Barone Mauro

ORCID del director/coordinador del proyecto: -

Integrantes: Barone Mauro

Mail de contacto director/coordinador: mauro_barone@hotmail.com

Institución: Universidad del Gran Rosario (UGR)

Resumen del proyecto

Introducción: Los trastornos temporomandibulares (TTMs) son un término colectivo para un grupo de afecciones musculoesqueléticas que implican dolor y/o disfunción en los músculos masticatorios, las articulaciones temporomandibulares y las estructuras asociadas. Debido a la compleja etiología biopsicosocial y multifactorial de los TTMs, se recomiendan estrategias multimodales y multidisciplinarias para el abordaje de estas condiciones.

Objetivos generales y específicos: Evaluar el efecto adicional de la Educación en Neurociencia del Dolor (END), Imágenes Motoras (IM) y Observación de la Acción (OA) en pacientes con TTMs crónicos (TTMc).

Desarrollo: Se encontraron diferencias estadísticamente significativas a favor del GE versus el GC en la intensidad del dolor ($p=.005$), miedo al movimiento ($p=.030$) y síntomas depresivos ($p=.035$). Se observó una diferencia estadísticamente significativa de la modulación condicionada del dolor en el GE a nivel del músculo trapecio superior y eminencia tenar ($p<.05$). Por el contrario, a nivel del músculo temporal anterior se observó una diferencia estadísticamente significativa en el GC ($p<.05$). No se observaron diferencias clínicamente significativas en la intensidad del dolor (diferencia entre grupos=1.00 (3.12e-6 a 2.00)). No se observaron diferencias estadísticamente significativas en el resto de las variables analizadas.

Resultados obtenidos: Se encontraron diferencias estadísticamente significativas a favor del GE versus el GC en la intensidad del dolor ($p=.005$), miedo al movimiento ($p=.030$) y síntomas depresivos ($p=.035$). Se observó una diferencia estadísticamente significativa de la modulación condicionada del dolor en el GE a nivel del músculo trapecio superior y eminencia tenar ($p<.05$). Por el contrario, a nivel del músculo temporal anterior se observó una diferencia estadísticamente significativa en el GC ($p<.05$). No se observaron diferencias clínicamente significativas en la intensidad del dolor (diferencia entre grupos=1.00 (3.12e-6 a 2.00)). No se observaron diferencias estadísticamente significativas en el resto de las variables analizadas.

Discusión: Este fue el primer estudio en evaluar el efecto adicional de la END, IM y OA en TTMc. Además, los contenidos y estrategias relacionadas con la END fueron adaptadas a las necesidades y características de los pacientes. Sin embargo, los resultados deben interpretarse con cautela. Debido a la naturaleza de las intervenciones no se pudo cegar a los participantes ni al terapeuta.

Conclusión: En este estudio, la adición de END, IM y OA al TPL en pacientes con TTMc mostró diferencias estadísticamente significativas en la intensidad del dolor, el miedo al movimiento y los síntomas depresivos. Sin embargo, estas diferencias no fueron clínicamente significativas. Futuros ensayos clínicos con un mayor tamaño de la muestra y seguimiento a largo plazo son necesarios para esclarecer el efecto de estas intervenciones en pacientes con TTMc.

Palabras clave: Trastornos Temporomandibulares, Dolor Crónico, Educación en Neurociencia del Dolor, Imágenes Motoras, Observación de la Acción.