
**INFLUENCIA DE LOS PLANOS OCLUSALES RÍGIDOS Y RÍGIDO-BLANDOS
EN LA ACTIVIDAD ELECTROMIOGRÁFICA DE MASETERO Y TEMPORAL
ANTERIOR**

**BÁRBARA SOLEDAD GUZMÁN SALAS
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

INTRODUCCION: Las férulas de estabilización oclusal han sido confeccionados con dos tipos de materiales históricamente: duros, que corresponde a acrílicos de termopolimerización o una variante de este por medio de un estampado de acetato y acrílico de autocurado; y las férulas blandas, confeccionados con materiales a base de polivinilos u otros. Si bien se han descrito estudios con férulas rígido-blandas, no se ha concluido si la mezcla de estos materiales dentro de un plano sea beneficioso o genere perjuicio para el paciente en el tratamiento de los TTM. Sin embargo este nuevo tipo de férulas no han sido estudiadas por lo que se desconoce su efecto en la actividad electromiográfica de las musculatura masticatoria y accesoria o si hay efectos en el manejo de la sintomatología y adherencia al tratamiento.

OBJETIVO: Comparar la actividad electromiográfica de los músculos masetero y temporal anterior en sujetos sanos que usan férula rígida y rígido-blanda.

MATERIAL Y METODO: Se realizó un estudio experimental, que incluyó una muestra por conveniencia de 8 sujetos. Se dividieron en 2 grupos, el primero usó férula rígida y el segundo una férula rígido-blanda. Se registró y calculó la actividad electromiográfica (EMG) de los músculos Masetero Superficial y Temporal Anterior en posición de reposo y máximo apriete dentario, en presencia y ausencia de las férulas, en la instalación, una semana y dos semanas de uso. Se dio un descanso de una semana para la ejecución del mismo protocolo pero con el uso de un plano de distinto material; los que habían usado férula rígida usaron rígido-blanda y viceversa. Se analizaron los datos y se aplicaron los test de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, el test de Medidas Repetidas y el test no

paramétrico llamado test de Wilcoxon al no cumplirse la normalidad en algún conjunto de datos, y el test no paramétrico de Kruskal-Wallis.

RESULTADOS: El 24 % de los sujetos eran hombres y el 76% eran mujeres. Con una edad promedio de 24,125 años. Hay disminución estadísticamente significativa solo en máximo apriete dentario con férula rígida en posición de máximo apriete dentario, mientras que en reposo ambos planos presentan un comportamiento similar, no significativo en el tiempo en la disminución de la EMG.

CONCLUSIÓN: El uso de la férula rígido-blanda produce una mayor actividad electromiográfica de los músculos masetero y temporal anterior en comparación con la férula rígida en individuos sanos en el tiempo estudiado.