

Validación del cuestionario: CEDATAR (cuestionario para evaluar las disfuncionalidades de las articulaciones temporomandibulares en artritis reumatoide)

Autores: Rhys K, Gobbi C, Busamia B, Albiero E, Alba P, Lagnarini L.

Universidad Nacional de Córdoba (Argentina).

Ningún autor tiene conflicto de intereses.

Resumen

La artritis reumatoidea (AR) es una enfermedad autoinmune crónica sistémica degenerativa progresiva e inflamatoria, que se caracteriza por la poliartritis periférica, generalmente simétrica de articulaciones pequeñas. Las articulaciones temporomandibulares (ATM) son las articulaciones más sociales. Los cuestionarios aceleran los tiempos en la toma de decisiones y efectivizan la operacionalización. Los cuestionarios existentes para pacientes con disfuncionalidades de las articulaciones temporomandibulares, son antiguos y no siempre se ajustan a pacientes con artritis reumatoidea, de ahí la necesidad imperiosa de desarrollar y validar un cuestionario que responda a las expectativas actuales tanto para médicos reumatólogos como para odontólogos.

Palabras clave

Artritis reumatoide. Articulación temporomandibular. Cuestionario. Validación de cuestionario.

Introducción

La artritis reumatoidea (AR) es una enfermedad autoinmune crónica sistémica degenerativa progresiva e inflamatoria, que se caracteriza por la poliartritis periférica, generalmente simétrica de articulaciones pequeñas¹. Provoca alteraciones y discapacidades. Suele acompañarse con otras manifestaciones que van desde fatiga y nódulos hasta afecciones polisistémicas y multiorgánicas. En la actualidad los criterios de diagnóstico de la enfermedad se basan en los publicados por la American College of Rheumatology²⁻³⁻⁴.

El diagnóstico y tratamiento precoz son factores determinantes que afectan directamente al pronóstico del paciente⁵. Los pacientes con artritis reumatoidea aumentan los costos directos e indirectos de la salud pública⁶. Entre las articulaciones comprometidas la Sociedad Argentina de Reumatología cita: “inflamación articular en forma simétrica de pequeñas y grandes articulaciones como manos, pies, rodillas, codos, hombros, caderas, pudiendo comprometer articulaciones diartrodiales como las temporomandibulares (A.T.M.) y cricoaritenoides”.

Los cuestionarios para evaluar las articulaciones temporomandibulares son escasos, en su mayoría datan de varios años y no tuvieron su origen en el idioma español⁷⁻⁸⁻⁹⁻¹⁰. Los cuestionarios para índices anamnésicos son de gran utilidad para la ciencia y los estudios demográficos, ya que permiten una evaluación extensa a grandes poblaciones en menor tiempo. Mejoran los análisis epidemiológicos y estadísticos. Permiten acelerar la toma de decisiones en política sanitaria.

Objetivos

- Proporcionar una herramienta útil y práctica para el médico reumatólogo frente a la decisión de interconsultas odontológicas.
- Confeccionar un cuestionario que permita una evaluación certera a grandes poblaciones en menor tiempo.
- Elaborar un instrumento útil para valorar daño articular temporomandibular.
- Validar un cuestionario holístico que agilice la interdisciplinariedad profesional.

Material y método

Se revisó la bibliografía. Se diseñó un cuestionario. Se decidió la información necesaria que debía proporcionar. Se eligió un cuestionario dicotómico. Las dimensiones de conceptualización y operacionalización del constructo se establecieron en cuatro áreas: dinámica, estática, traslación en cierre y traslación en apertura. Se definieron códigos, puntuaciones y escalas. Se diseñó el formato. Se eligió el orden de las preguntas. Se realizó una prueba piloto de seis meses.

Se revisó nuevamente el cuestionario. Se sometió a Evaluación de Expertos, quienes analizaron primariamente claridad, relevancia y coherencia de las preguntas. Luego se analizó viabilidad, fiabilidad, repetibilidad, sensibilidad y validez (lógica: de contenido, de criterio y de constructo), esto se efectivizó por grillas que completaron los expertos con múltiples ítems para cada pregunta en particular. Se evaluó la consistencia interna por el alfa de Cronbach. Se realizó análisis de correspondencia de factores. El presente trabajo se encuentra dentro del Proyecto aprobado por el Cieis del Adulto del Hospital Córdoba.

Aparte de los datos filiatorios y demográficos del paciente, el cuestionario cuenta con estas veinte preguntas dicotómicas:

	Si	No
1. Al bostezar, ¿siente dolor en la cara del lado derecho?		
2. Al bostezar, ¿siente dolor en la cara del lado izquierdo?		
3. Al bostezar, ¿siente dolor en el cuello del lado derecho?		
4. Al bostezar, ¿siente dolor en el cuello del lado izquierdo?		
5. ¿Siente ruidos del lado derecho al abrir la boca?		
6. ¿Siente ruidos del lado izquierdo al abrir la boca?		
7. ¿Siente ruidos del lado derecho al cerrar la boca?		
8. ¿Siente ruidos del lado izquierdo al cerrar la boca?		
9. ¿Siente zumbidos en el oído derecho?		
10. ¿Siente zumbidos en el oído izquierdo?		
11. ¿Siente dolores de cabeza a los costados?		
12. ¿Puede morder alimentos duros o semiduros como nueces o tostadas a la mañana?		
13. ¿Puede morder alimentos duros o semiduros como nueces o tostadas a la tarde?		
14. ¿Puede masticar del lado derecho igual que del lado izquierdo?		
15. ¿Siente que cuando mastica por más de dos minutos seguidos se cansa y se le dificulta continuar masticando?		
16. Al mover la mandíbula hacia la derecha, ¿siente molestias?		
17. Al mover la mandíbula hacia la izquierda, ¿siente molestias?		
18. Al adelantar la mandíbula, ¿siente molestia?		
19. Cuando pasa un tiempo largo sin mover la boca, ni comer, ni hablar, ¿siente molestia?		
20. ¿Siente dolor si aprieta fuerte las muelas mordiendo unas contra otras?		

Resultados

Se concretó un cuestionario de veinte preguntas dicotómicas, el tiempo para completarlo no excede los cinco minutos. Demostró consistencia interna con un Alfa de Cronbach dio 0,76, lo que evidencia buena consistencia.

La validez del cuestionario y la interpretación del coeficiente de confiabilidad del instrumento, se realizó por opinión de expertos. Obteniendo los porcentajes del Gráfico nº 1.

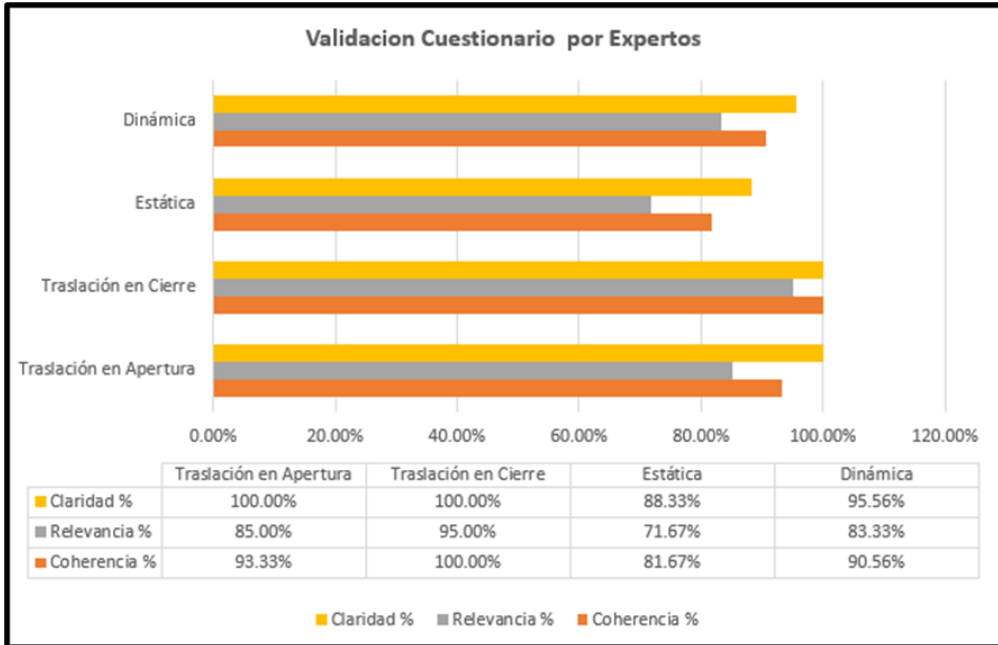


Gráfico nº 1: Validación de Expertos dada en porcentajes sobre las dimensiones y el análisis del constructo del instrumento.

El análisis de correspondencia del Gráfico nº 2, demostró que las respuestas correspondientes a cada área presentan asociación.

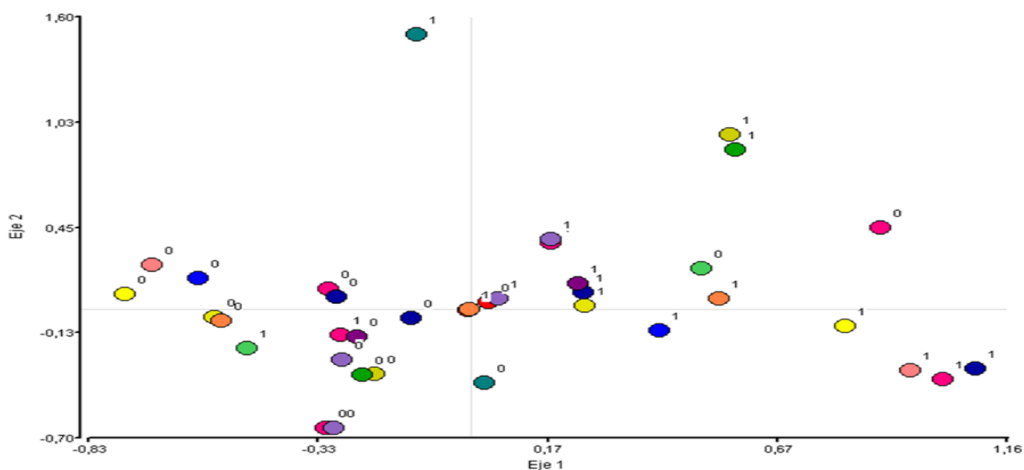


Gráfico nº 2: Análisis de correspondencia que demuestra la asociación de las preguntas del cuestionario.

El análisis de Pearson mostró:

Contribución a la Chi cuadrado

	Autovalor	Inercias	Chi-Cuadrado	(%)	% acumulado
1	0,47	0,22	1124,00	22,84	22,84
2	0,36	0,13	650,09	13,21	36,05

Se agilizó operativamente el sistema de derivaciones. Se consiguió un instrumento que permite un rápido análisis estadístico en relación a la articulación temporomandibular de los pacientes con artritis reumatoide. Se optimizó la respuesta terapéutica en los pacientes afectados, brindándoles una solución holística.

Conclusiones

El diseño del cuestionario CEDATAR muestra validez para ser implementado, permitiendo evaluar la presencia de disfuncionalidades de las articulaciones temporomandibulares en pacientes con artritis reumatoide.

Se considera que la implementación del cuestionario CEDATAR permite acelerar los tiempos para las interconsultas entre diversos Servicios. Integra el accionar de los distintos especialistas, reconociendo al paciente como una unidad biopsicosocial, que debe ser abordado interdisciplinariamente y transdisciplinariamente si se pretende el éxito terapéutico.

Bibliografía

- 1- Harrison's. Rheumatology. 3º Edition. Editor: Anthony S. Fauci. Mc Graw-Hill Education. ISBN: 978-0-07-181484-3, MHID: 0-07-181484-1. 2013. Cap. 6. Pag. 87.
- 2- Scott DL, Wolfe F, Huizinga TW. Rheumatoid arthritis. Lancet. 376. 2010, pp. 1094–1108.
- 3- Aletaha D, Neogi T, Funovits AJ, Felson DT, Bingham CO. 3rd 2010 rheumatoid arthritis classification criteria: an American College of Rheumatology European League Against Rheumatism collaborative initiative. Ann rheum Dis., 69 2010, pp. 1580-1588.
- 4- Mjaavatten MD, Bykerk VP. Early rheumatoid arthritis: The performance of the 2010 ACR/EULAR criteria for diagnosing RA. Best Pract Res Clin Rheumatol., 27. 2013, pp. 451–466.
- 5- http://reumatologia.org.ar/normativa_cert_disc_pacientes_ar.php. 2017.
- 6- Revista Argentina de Reumatología. Realidad de la artritis reumatoidea en Argentina. ISSN 0327-4411. 2008. Año 19. Nº 3. Pag. 10.
- 7- Flores Grajeda MC, Llodra Calvo JC, Belio Reyes IA. Estudio comparativo del Índice de Criterios Diagnósticos de los trastornos temporomandibulares y el índice de Helkimo en una población de estudiantes de odontología en Sinaloa México. Ed. Universidad de Granada. 2008 ISBN 978-84-692-1327-8
- 8- Fonsêca DM, Bonfante G, Valle AL, Freitas SF. Diagnóstico pela anamnese da disfunção craniomandibular. RGO (Porto Alegre) 1994; jan. -fev 42(1):23-4, 27-8.
- 9- Helkimo M. Studies on function and dysfunction of the masticatory system. Acta Odontológica Scandinavica, 32:4, 255-267, DOI:10.3109/00016357409026342.
- 10- Pastore GP, Goulart DR, Pastore PR, Prati AJ, Moraes M. Comparison of instruments used to select and classify patients with temporomandibular disorder. Acta Odontol. Latinoam. vol. 31 Nº 1 / 2018 / 16-22. ISSN 1852-4834.