

## **Evaluación EMG de la Eficacia de la Terapia en TMD**

**Objetivo** Evaluar la eficacia del uso de electromiografía de superficie (sEMG) de terapia de tejidos blandos y ejercicios terapéuticos en mujeres con dolor, tensión muscular masetérica aumentada y movilidad mandibular limitada debido a trastornos temporomandibulares (TMD). Los autores se centraron en el uso analgésico y mio-relajante del masaje, la relajación muscular post-isométrica (PIR) y el ejercicio terapéutico en pacientes con TMD.

**Resultados** El análisis de los resultados entre los métodos mostró que la auto-terapia tuvo un efecto analgésico solo después de ocho tratamientos, mientras que el PIR tuvo efecto después de tres tratamientos y el masaje después de una sesión. Cada una de las formas de terapia propuestas mostró una diferencia mínima clínicamente significativa en el parámetro sEMG al final del estudio. Los investigadores encontraron que la terapia manual de tejidos blandos y el ejercicio terapéutico son intervenciones simples y seguras que pueden beneficiar potencialmente a los pacientes con dolor miogénico.

**Participantes e Investigadores** El estudio consistió en 82 mujeres - Grupo 1 (G1) - de entre 20 y 45 años (edad media 28.1) con dolor miofascial con movilidad restringida y apertura bucal limitada. El grupo de control - Grupo 2 (G2) - estuvo compuesto por 104 mujeres sin TMD diagnosticados.

Los investigadores fueron Magdalena Gębska y Łukasz Kołodziej del Departamento de Rehabilitación del Sistema Musculo-esquelético, Universidad Médica Pomerania, Szczecin, Polonia; Bartosz Dalewski, Departamento de Prótesis Dental, Universidad Médica Pomerania, y Łukasz Pałka, Práctica Dental Privada, Zary, Polonia.

**Métodos** Todas las mujeres se sometieron a exámenes dentales intraorales y extraorales realizados por dentistas capacitados en dolor orofacial. Se realizaron procedimientos de electromiografía diagnóstica en ambos grupos con sEMG de los músculos masetéricos en la línea base y durante el ejercicio, la medición de la movilidad de la ATM y la evaluación de la intensidad del dolor utilizando la actividad bioeléctrica de sEMG.

Las grabaciones de EMG de los músculos masetéricos se realizaron con un dispositivo NeuroTrac MyoPlus2 de dos canales (Verity Medical) con software NeuroTrac. Se utilizó el Modo Clínico de EMG durante el estudio.

El grupo G1 se dividió aleatoriamente en tres grupos terapéuticos en los que se realizó la terapia durante diez días. Después de cinco y diez días de terapia, se adquirieron señales sEMG bilaterales de los músculos masetéricos. Los autores

concluyeron que las personas con TMD deberían recibir al menos seis sesiones de terapia manual para mejorar la función bioeléctrica del músculo masetérico, siendo el masaje combinado con autoterapia una terapia más efectiva que el PIR y la autoterapia, lo que debe tenerse en cuenta al seleccionar la forma de terapia.

El resumen completo se puede encontrar en [PubMed](#) o [doi:10.1186/s13005-023-00385-y](https://doi.org/10.1186/s13005-023-00385-y)