

# Brechas en la enseñanza de Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial en Chile: un llamado a la reforma curricular

## Gaps in the Teaching of Temporomandibular Disorders and Orofacial Pain in Chile: A Call for Curricular Reform

Nicolás Skármeta<sup>1\*</sup>, María Paz Fariña<sup>2</sup>, Josefina Saldivia<sup>3</sup>, Delia Ruiz<sup>4</sup>

1. Coordinador, Unidad de Dolor Orofacial, Hospital del Salvador, Santiago, Chile | *Cirujano dentista, Especialista en TTM y Dolor Orofacial. Unidad de Dolor Orofacial del Hospital del Salvador, SSMO, Providencia, Chile. | Clínica OPH, Vitacura, Chile.*

2. Past President, Sociedad de Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial de Chile | *Cirujano dentista. Especialista en TTM y Dolor Orofacial. Unidad de Dolor Orofacial CRS Hospital Provincia Cordillera, SSMSO, Puente Alto, Chile. | Clínica Nueva Panorámica, Providencia, Chile.*

3. Presidente, Sociedad de Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial de Chile | *Cirujano dentista. Especialista en TTM y Dolor Orofacial. Unidad de Dolor Orofacial CRS Hospital Provincia Cordillera, SSMSO, Puente Alto, Chile. | Clínica Nueva Panorámica, Providencia, Chile.*

4. Presidente, Asociación Chilena de Estudios del Dolor y Cuidados Paliativos (ACHED-CP) | *Médico Cirujano con Especialidad en Fisiatría y Medicina del Dolor. Unidad de Tratamiento de Dolor Hospital Clínico Universidad de Chile, Independencia Santiago. | Servicio de Medicina Física y Rehabilitación Hospital Clínico San Borja Arriarán, SSMC, Santiago, Chile. Unidad de Dolor Clínica Alemana Santiago, Vitacura Chile.*

\*Correspondencia a: Nicolás Skármeta

Dirección: Avenida Salvador 364, Providencia,

Santiago, Chile. | Código Postal: 7500922 |

Teléfono: +56 22 575 4000 | E-mail: nicolas.

skameta@gmail.com

Trabajo recibido 24/09/2025

Trabajo revisado 03/10/2025

Aprobado para su publicación 19/10/2025

### ORCID

Nicolás Skármeta:

ORCID: 0000-0002-3023-0777

María Paz Fariña:

ORCID: 0000-0002-4870-2859

Delia Ruiz:

ORCID: 0009-0007-7525-8267

### Sr. Editor:

El dolor orofacial crónico constituye una causa importante de discapacidad, impacto funcional y disminución de la calidad de vida de la población<sup>(1,2)</sup>. Sin embargo, en Chile —al igual que en muchos países de ingresos medios y bajos (PIMBs)— la formación de pregrado en odontología muestra brechas en esta área. Un estudio reciente de Sangalli y colaboradores, que evaluó la educación en pregrado sobre Trastornos Temporomandibulares (TTM) y Dolor Orofacial (DOF) en Estados Unidos, encontró que si bien el 53.2% de los programas incluía enseñanza formal, solo el 22.5% ofrecía exposición clínica a pacientes<sup>(3)</sup>. Al realizar el ejercicio de analizar preliminarmente las mallas curriculares chilenas, es posible observar que solo un número reducido de universidades incluye cursos explícitos en TTM y DOF, mientras que la gran mayoría no hace mención alguna al tema.

Es importante subrayar que el abordaje del dolor orofacial crónico no puede reducirse a la enseñanza de la oclusión ni a nociones fragmentadas de TTM, bruxismo o cuadros aislados de DOF. Si bien, abordar estos tópicos es relevante, cabe preguntarse por qué la enseñanza formal continúa fuertemente ligada a la oclusión, cuando la evidencia es consistente en señalar que la relación entre la oclusión y los TTM y DOF es escasa o clínicamente irrelevante<sup>(4)</sup>. La complejidad clínica exige una aproximación más amplia y estructurada, que integre la neurofisiología del dolor crónico orofacial, fenómenos de sensibilización y cronificación, factores psicosociales, comorbilidades asociadas, nociones diagnósticas básicas, familiarización con taxonomías validadas, herramientas de tamizaje y protocolos estandarizados de evaluación clínica. Todo ello bajo el marco del modelo biopsicosocial, reconociendo que TTM y DOF presentan mayor asociación con otras condiciones de dolor crónico no oncológico que con factores biomecánicos<sup>(5-8)</sup>. Asimismo, la exposición clínica a estos pacientes resulta esencial para dimensionar la prevalencia, la incidencia, el impacto psicosocial y las limitaciones funcionales asociadas al dolor orofacial persistente.

La recientemente promulgada *Ley 21.531 sobre Dolores Crónicos No Oncológicos* en Chile, otorga a los pacientes el derecho a un diagnóstico temprano y a cuidados integrales, lo que obliga a las instituciones de educación superior a preparar odontólogos con competencias suficientes para cumplir este mandato. Un camino plausible para avanzar en este sentido es incorporar explícitamente en los programas de pregrado los cinco dominios propuestos por la *American Academy of Orofacial Pain (AAOP)*<sup>(9)</sup>:

(I) *Conocimiento biomédico y clínico del dolor*; (II) *Diagnóstico y evaluación de riesgo*; (III) *Prevención y educación*; (IV) *Tratamiento conservador e interdisciplinaria*; y (V) *Gestión e informática en salud*.

Estos lineamientos consideran distintos niveles de formación: desde la familiarización, pasando por el conocimiento teórico, hasta la capacidad clínica supervisada<sup>(9)</sup>. En países como el nuestro, donde el acceso a una atención oportuna no está garantizado para toda la población, alinear la enseñanza con estos dominios no solo permitirá mejorar la atención de los pacientes en Chile, sino también contribuir a reducir las brechas de acceso a cuidados en los PIMBs. Como advierten los *fact sheets de la International Association for the Study of Pain (IASP)*, la insuficiente educación formal en dolor perpetúa el subdiagnóstico y el tratamiento inadecuado<sup>(10)</sup>.

En este contexto, resulta urgente abrir la discusión académica y profesional sobre la necesidad de revisar las mallas curriculares chilenas, distinguir con claridad entre áreas afines pero no equivalentes, y priorizar un enfoque integral del dolor orofacial crónico. Solo así se garantizará que los futuros cirujanos dentistas cuenten con las herramientas necesarias para enfrentar un problema de creciente impacto sanitario y social.

### CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

### FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Este trabajo no cuenta con financiamiento alguno.

## Bibliografía

1. de Sousa BM, Neves D, Blanco Rueda JA, Caramelo F, Rodrigues MJ, López-Valverde N. Impact of chronic painful temporomandibular disorders on quality of life. *J Oral Facial Pain Headache*. 2024;38(2):90–7. doi: 10.22514/jofph.2024.017
2. Forssell H, Sipilä K, Teerijoki-Oksa T, Vartiainen P, Kautiainen H, Sintonen H, et al. The impact of chronic orofacial pain on health-related quality of life. *Scand J Pain*. 2020;20(2):329–38. doi: 10.1515/sjpain-2019-0131
3. Sangalli L, Sawicki CM, Friction J, Haering HJ, Prodoehl J. Current status of temporomandibular disorders education in U.S. predoctoral dental curricula: A nationwide survey. *Cranio*. 2025. doi: 10.1080/08869634.2025.2505784
4. Manfredini D, Lombardo L, Siciliani G. Temporomandibular disorders and dental occlusion. A systematic review of association studies: end of an era? *J Oral Rehabil*. 2017;44(11):908–23. doi: 10.1111/joor.12531
5. Manfredini D, Häggman-Henrikson B, Al Jaghisi A, Baad-Hansen L, Beecroft E, Bijelic T, et al. Temporomandibular disorders: INFORM/IADR key points for good clinical practice based on standard of care. *Cranio*. 2024;1–5. doi: 10.1080/08869634.2024.2405298
6. Fillingim RB, Slade GD, Greenspan JD, Dubner R, Maixner W, Bair E, et al. Long-term changes in biopsychosocial characteristics related to temporomandibular disorder: findings from the OPPERA study. *Pain*. 2018;159(11):2403–13. doi: 10.1097/j.pain.0000000000001348
7. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. *Temporomandibular Disorders: Priorities for Research and Care*. Washington, DC: The National Academies Press; 2020. doi: 10.17226/25652
8. Slade GD, Greenspan JD, Fillingim RB, Maixner W, Sharma S, Ohrbach R. Overlap of five chronic pain conditions: temporomandibular disorders, headache, back pain, irritable bowel syndrome, and fibromyalgia. *J Oral Facial Pain Headache*. 2020;34(Suppl):s15–28. doi: 10.11607/ofph.2581
9. Chen H, Friction J, Cohen J, Cowley T, Dhadwal S, Fillingim RB, et al. Temporomandibular Disorders Core Curriculum for Predoctoral Dental Education: Recommendations from the American Academy of Orofacial Pain. *J Oral Facial Pain Headache*. 2021;35(4):271–7. doi: 10.11607/ofph.3073
10. International Association for the Study of Pain (IASP). *Fact Sheets: Orofacial pain in low-and middle-income settings* [Internet]. Washington: IASP; 2024. Disponible en: <https://www.iasp-pain.org/resources/fact-sheets/orofacial-pain-in-low-and-middle-income-settings/>