Bionatura

ISSN 1390-9355
Vol.11. No 3. 2026

Investigación

Severidad de los trastornos temporomandibulares en adultos mayores

Temporomandibular disorders severity in older adults

Leydiana Hernández Naranjo[1], Mildred Gutiérrez Segura[2], Bárbara Lucía Pellitero Reyes [3], Yirina Paez González [4] , Yaima Leyva Aguilar [5]*

1- Policlínico "Jorge Luis Estevanel Díaz", Holguín. Cuba. años princes0930@nauta.cu*;* https://orcid.org/0000-0002-3955-3572

2- Clínica Estomatológica "Artemio Mastrapa Rodríguez", Holguín. Cuba. mildredgs@infomed.sld.cu; https://orcid.org/0000-0002-3703-4867

3- Clínica Estomatológica Manuel Angulo Farrán, Holguín. Cuba. barbarapellitero@gmail.com ; https://orcid.org/0000-0002-5738-7539

4- Policlínico Universitario Alcides Pino Bermúdez, Holguín. Cuba. yirinapaezgonzalez@gmail.com; https://orcid.org/0000-0002-5251-9547

5- Hospital Docente Fermín Valdés Domínguez, Holguín. Cuba. yaol@nauta.cu; https://orcid.org/0009-0007-6557-7889

*Autor para la correspondencia: princes0930@nauta.cu

Available from: https://revistabionatura.org/files-web/. (Doi10.70373/RB/2026.11.03.3)

Resumen

Introducción: Los adultos mayores constituyen un segmento de la población con rápido incremento, en el que se producen cambios en las articulaciones temporomandibulares que pueden afectar al aparato masticatorio.

Objetivo: Determinar la frecuencia y severidad de trastornos temporomandibulares en pacientes adultos mayores.

Método: Se realizó un estudio transversal en adultos mayores, de los consultorios 30 y 31 pertenecientes a la Clínica Estomatológica "Manuel Angulo Farrán" de Holguín, desde junio de 2022 a marzo de 2023. El universo fue de 209 pacientes y la muestra no probabilística de 112 pacientes diagnosticados con trastornos temporomandibulares mediante índice de Helkimo modificado por Maglione. Se estudiaron las variables: edad, sexo y grado de severidad.

Resultados: Se determinó una frecuencia de los trastornos temporomandibulares de 53, 59 %, 57, 14 % de los pacientes enfermos fueron mujeres, 73,21 % tenían entre 60 a 69 años y en 53,57 % el grado de severidad diagnosticado fue el leve.

Conclusiones: Los trastornos temporomandibulares se identificaron en más de la mitad de la población examinada lo que evidencia su elevada frecuencia en este grupo poblacional, con predominio del sexo femenino, el rango de edad de 60 a 69 años y el grado de severidad leve.

Palabras clave: Trastornos temporomandibulares; aparato masticatorio; envejecimiento; adultos mayores

Abstract

Introduction: Older adults constitute a rapidly growing segment of the population, who can suffer changes in their temporomandibular joints and affect stomatognathic system.

Objective: To determine temporomandibular disorders and their severity in older adult patients.

Methods: A cross-sectional study was carried out in older adults, of clinics 30 and 31 belonging to the Dental Clinic "Manuel Angulo Farran", in Holguin, from June 2022 to March 2023. The universe consisted of 209 patients and the non-probabilistic sample was constituted by 112 patients diagnosed with temporomandibular disorders using Helkimo index modified by Maglione. The following variables were studied: age, sex and degree of severity.

Results: The frequency of temporomandibular disorders in the study population was 53.59 %, 57.14 % of the patients were women, 73.21 % had between 60 to 69 years and the low degree of severity was 53.57 %.

Conclusions: Around the middle of the universe showed temporomandibular disorders, that confirm a great prevalence in older adults. The greatest number of affected patients was females, in the age range of 60 to 69 years and with mild degree of severity.

Key words: Temporomandibular disorders; stomatognathic system; aging; older adults.

Introducción

El envejecimiento poblacional es uno de los grandes problemas sociales del siglo XXI y de la historia y constituye un gran desafío. [1] Uno de los países más envejecidos de América Latina y el Caribe es Cuba. Los adultos mayores ameritan recibir una atención especializada, que integre el abordaje de aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

El sistema estomatognático como parte del organismo humano también envejece. Las articulaciones temporomandibulares (ATM) sufren cambios fisiológicos y patológicos con el avance de la vida. Las alteraciones del sistema craneomandibular alcanzan cerca de un 93 % y constituyen las patologías más frecuentes de la cavidad oral.[2]

Los trastornos temporomandibulares (TTM) representan un grupo de condiciones de origen multifactorial que afectan la función del aparato masticatorio e inciden en los músculos de la masticación, las ATM y otras estructuras anatómicas relacionadas.[2-4] Estos trastornos se consideran una causa importante de dolor orofacial [5], en particular de origen no dentario, provocando degeneración o inflamación de la articulación temporomandibular. [2]

Los TTM son comunes a nivel mundial. La prevalencia varía en dependencia de la edad. En adultos se reporta 31 %, mientras que en niños y adolescentes la prevalencia varía entre 20 % y 60 %. [6] Cifras más elevadas refieren Grau y col. [7] con 80 % de la población mundial. En general las estadísticas muestran que las féminas son más afectadas que los hombres. [5-9] Las causas de ese comportamiento no se conoce bien, según plantean Maini y Dua [10] en su investigación. En la provincia de Holguín, Velázquez [11] obtiene una prevalencia de la enfermedad en 63,2 % de la población en estudio, y Cobos y col. [12] que incluyen en su estudio pacientes de 60 años y más, determinan una prevalencia de 10 %.

La triada más común de síntomas de los trastornos temporomandibulares la constituyen el dolor articular, la limitación de movimientos y los ruidos articulares. [10] Los TTM se pueden presentar con distintos grados de severidad, de ahí, la existencia de diferentes índices epidemiológicos para su diagnóstico y evaluación. Las investigaciones en este campo ofrecen una base científica sólida para planificar conductas encaminadas a mejorar el bienestar y la calidad de vida de los pacientes.

La experiencia de las autoras en el orden asistencial, les permite declarar que existe un aumento de la frecuencia de pacientes aquejados con esta patología. A diario en la práctica estomatológica acuden pacientes en busca de ayuda profesional por presentar síntomas clínicos en el área anatómica correspondiente a la articulación temporomandibular, lo que limita su desenvolvimiento social con afectación en la calidad de vida, por lo que se precisa la caracterización de este padecimiento.

Existen numerosas investigaciones relacionadas con los trastornos temporomandibulares asociados al estudio de los factores de riesgo, hábitos como el bruxismo y a grupos poblacionales como adolescentes, mujeres en edad fértil y pacientes ortodóncicos. Sin embargo, el abordaje de los trastornos en los adultos mayores, se ha diferenciado muy poco respecto a otros grupos, por lo que la necesidad de profundizar en el comportamiento de los TTM en los adultos mayores llevó plantear como objetivo determinar la

frecuencia y severidad de los trastornos temporomandibulares en pacientes adultos mayores según grupos de edad y sexo.

Material y métodos

Se realizó un estudio transversal en pacientes adultos mayores pertenecientes a los consultorios 30 y 31 atendidos por la Clínica Estomatológica: "Manuel Angulo Farrán" en el municipio de Holguín, en el período de junio 2022 a marzo 2023. El universo de estudio estuvo constituido por 209 pacientes de 60 años y más que pertenecían a los CMF 30 y 31 del área de salud. La muestra se seleccionó de forma no probabilística intencional, integrada por 112 los pacientes que cumplían los criterios preestablecidos para el estudio a quienes se les diagnosticó un trastorno temporomandibular. Se incluyeron los que dieron su consentimiento informado y tenían algún síntoma de TTM y se excluyeron los pacientes con discapacidad física o mental o cualquier trastorno que impidiera la recolección de la información.

En la investigación científica se utilizaron los métodos teóricos revisión documental, analítico- sintético e inductivo-deductivo, los que permitieron la revisión de la literatura actualizada del tema, su análisis y síntesis, aportando los criterios de los autores. Se contrastaron los resultados con otros estudios, sobre la base de un análisis inductivo-deductivo que permitió dar salida a los objetivos propuestos, emitir conclusiones y formular las recomendaciones.

El método clínico (método empírico) fue la aplicación del método científico al estudio del proceso salud-enfermedad en el individuo; comprendió una serie de pasos ordenados que se aplicaron en la búsqueda del diagnóstico y para la determinación de la severidad del trastorno. Esto se realizó mediante la aplicación del índice de Helkimo modificado por Maglione a los pacientes, que clasifica a los TTM en leve, moderado o severo. Este índice incluye la limitación de los movimientos mandibulares, las alteraciones de la función articular, el dolor en movimiento, el dolor muscular y el dolor en la ATM.

La observación directa, la palpación y manipulación funcional de los músculos y articulaciones temporomandibulares permitieron identificar los signos y síntomas presentes y darle la respectiva puntuación según el índice citado. Se confeccionó un formulario de recolección de datos y para lograr mayor confiabilidad estos se recogieron por los examinadores, los autores de la investigación.

Para el procesamiento de la información se utilizó una computadora DELL con Sistema Operativo Windows 10 y se creó una base de datos con el programa Microsoft Office Excel 2013. El método estadístico que se aplicó fue el cálculo porcentual. La información se presentó en tablas de distribución de frecuencia simple y valores absolutos, se utilizó el porcentaje como medida de resumen para su discusión.

ISSN 1390-9355
Vol.11. No 3. 2026

La investigación se efectuó según las normas éticas internacionales para la investigación biomédica. Se cumplieron los aspectos bioéticos adoptados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la 18ª Asamblea Médica Mundial en Helsinkiy de Tokio, se solicitó el consentimiento escrito e informado a los participantes. El proceso de investigación se desarrolló con previo conocimiento y aprobación por parte del Comité Científico y la Comisión de Ética de la Clínica Estomatológica: "Manuel Angulo Farrán" en el municipio Holguín.

Resultados

Tabla 1. Frecuencia de trastornos temporomandibulares en adultos mayores diagnosticados con Índice de Helkimo modificado por Maglione. Clínica Estomatológica Docente "Manuel Angulo". Municipio Holguín, 2023.

Valoración diagnóstica	Pacientes	
	No.	%
Con TTM	112	53, 59
Sin TTM	97	46,41
Total	209	100

Al aplicar el índice de Helkimo modificado por Maglione como método de diagnóstico se determinó una frecuencia de los trastornos en la población en estudio de 53, 59 %.

Tabla 2. Grado de severidad de los trastornos temporomandibulares y grupos de edad de los pacientes diagnosticados.

Grado de Severidad	Edad (grupos)						Total	
	60-69		70-79		80 y más			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Leve	50	44,64	8	7,14	2	1,79	60	53,57
Moderado	28	25,00	15	13,39	5	4,46	48	42,86
Severo	4	3,57	0	0	0	0	4	3,57
Total	82	73,21	23	20,54	7	6,25	112	100

Al analizar la tabla se aprecian trastornos con grado de severidad leve en 53, 57 % de los pacientes, y en el rango de edad de 60- 69 años el 73, 21 %; el grupo de 80 y más años solo con 6, 25 %.

ISSN 1390-9355
Vol.11. No 3. 2026

Tabla 3. Trastornos temporomandibulares en adultos mayores según severidad de la enfermedad y sexo de los pacientes.

Grado de Severidad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
Leve	22	19,64	38	33,93	60	53,57
Moderado	38	33,93	10	8,93	48	42,86
Severo	4	3,57	0	0	4	3,57
Total	64	57,14	48	42,86	112	100

Se observa 57,14 % de los adultos mayores del sexo femenino afectados y el grado de severidad leve en 33, 93 % de los hombres y con igual valor el moderado en las féminas.

Discusión

Al analizar los resultados de la tabla 1 en relación a los adultos mayores diagnosticados con TTM mediante el índice de Helkimo modificado por Maglione, se determinó una alta frecuencia de los trastornos en la población en estudio, con alrededor de la mitad de la población examinada afectada. En la investigación de Velázquez [11], se encontró un resultado similar, al determinar una frecuencia de la enfermedad en 63,2 % de los pacientes geriátricos examinados.

Lee y col. [9] en su estudio incluyen adultos mayores distribuidos en tres grupos: 65 años a 74 años, 75 años a 84 años y 85 años y más, de los cuales 16,8 % padecen TTM. Este resultado es inferior al de la presente investigación, lo que puede estar en relación con que el cálculo del valor porcentual se obtuvo respecto a la totalidad de la muestra y no respecto a los adultos mayores examinados. Este autor considera la necesidad de investigar más en pacientes mayores de 65 años, por el comportamiento clínico diferente al resto de la población.

Las autoras reafirman la necesidad de ampliar las investigaciones en adultos mayores, máximo si se tiene en cuenta el incremento de este grupo poblacional con el aumento de la esperanza de vida, los cambios propios que genera el envejecimiento que pueden determinar un comportamiento con características singulares y las afecciones concurrentes que limiten la obtención de datos objetivos.

Es criterio de las autoras que son muchos los factores que pueden asociarse a la alta frecuencia de la enfermedad en los adultos mayores. No obstante, en particular en este estudio el factor envejecimiento

ISSN 1390-9355
Vol.11. No 3. 2026

tiene especial connotación debido a los cambios degenerativos que se van produciendo con el avance de la edad en la articulación temporomandibular. Estos cambios muchas veces no se manifiestan clínicamente, y cuando llegan a hacerlo se asocian a fases agudas de dolor o disfunción.

Las necesidades de atención estomatológica por parte de los adultos mayores son altas**. Sin embargo,** la demanda de servicios es menor a las necesidades reales a criterio de las autoras, debido a que los pacientes no tienen el conocimiento suficiente acerca del cuidado de la salud bucal y su repercusión en la salud general, subestiman la importancia de estos tratamientos, dependen muchas veces de familiares y cuidadores, o presentan problemas de movilidad, factores que dificulta el acceso a los servicios estomatológicos para un diagnóstico y tratamiento oportuno.

En los resultados mostrados en la tabla 2, destacan los pacientes con trastornos con grado de severidad leve y en el rango de edad de 60- 69 años. Al revisar las investigaciones precedentes, se determinan coincidencias, pero existen diferencias con los rangos de edad establecidos por los autores, lo que limita la posibilidad de establecer comparaciones. Como es el caso del estudio de Hernández y col.[1], en Camagüey donde existió un predominio de la enfermedad en los adultos mayores en el grupo de edad de 65-69 años para 38,8 %.

Lee y col. [9] muestran resultados diferentes al declarar la disminución de la prevalencia de los TTM a medida que avanza la edad. Estos autores argumentan que los síntomas en los adultos mayores pueden estar en relación con el envejecimiento y condiciones preexistentes. Asociado a esto, el declive cognitivo, las alteraciones en la percepción del dolor y la pérdida de memoria pueden afectar la comunicación de los síntomas. Por otra parte, plantean que el profesional de la salud puede que priorice otras condiciones que a su juicio ameritan mayor atención por su urgencia.

Las autoras consideran que, el envejecimiento también se manifiesta a nivel articular, puesto que pueden producirse discrepancias del complejo disco-cóndilo. La articulación temporomandibular se vuelve más susceptible y pueden ocurrir cambios como el aplanamiento de la superficie articular que se acompaña de una reducción del tamaño del cóndilo mandibular, con la producción de mayor laxitud en los movimientos articulares. El disco articular tiende a perforarse con la edad, lo que condiciona la aparición de un trastorno por el desgaste natural.

Al analizar los resultados alcanzados en la investigación relacionados con la severidad del trastorno temporomandibular, se encontraron semejanzas con Cobos y col. [12] donde el grado de disfunción que predominó fue el leve, en el rango de edad de 60 o más años, aunque solo en 10 %; este valor inferior puede estar en relación a que su estudio incluye a este grupo, pero no es exclusivo de este y el valor calculado fue respecto al total de la muestra. También se encontraron coincidencias con Velázquez [11],

quien describe la severidad leve de los trastornos como la más frecuente en 86,3 %. Similar resultado respecto al predominio de la disfunción leve obtuvieron Cabezas, Rodríguez y Miranda [8] en su investigación, con un grado de disfunción leve en 48 % y una disfunción moderada en 40 % de la muestra en estudio de los adultos.

Las investigadoras consideran que el predominio de la disfunción leve evidencia la capacidad de adaptación del sistema masticatorio en la mayoría de los pacientes. Hay muchos factores que influyen en estos resultados, como son: la tolerancia fisiológica, la resistencia de las distintas estructuras que forman parte de este sistema ante un factor etiológico determinado y su persistencia, así como la intensidad de las fuerzas oclusales que se generan debido algún patrón parafuncional.

Otro elemento a resaltar que podría tener relación con el diagnóstico en estadios leves de la enfermedad, es que en Cuba los adultos mayores reciben una atención dispensarizada. Este constituye un grupo priorizado en el programa de atención estomatológica integral del sistema nacional de salud, lo que permite que se puedan detectar síntomas que se manifiesten en momentos incipientes de la patología.

En la tabla 3 se registran valores que demuestran que en el estudio se observó una superioridad de los trastornos en los adultos mayores del sexo femenino, con predominio del grado leve en los hombres, y el moderado en las féminas.

Los hallazgos expuestos en relación con el sexo coinciden con lo reportado por Hernández y col.[1] el cual hace referencia a un predominio de los adultos mayores del sexo femenino en 61,2 %; así como, Lee y col. [9] donde las pacientes femeninas con TTM predominaron en todos los grupos de edad. También se muestra correspondencia con los resultados encontrados por Cabezas, Rodríguez y Miranda [8] , con 55 % de mujeres.

Autores como Casanova y Valdés [13] y Samón y col. [14] realizan investigaciones de trastornos temporomandibulares en mujeres. Este último argumenta que las mujeres en etapa de climaterio, reciben la influencia de factores hormonales, psicológicos y sociales que actúan como potenciadores de la incidencia y severidad de los TTM. Citan el estrés, la ansiedad y las alteraciones hormonales como factores predisponentes de los TTM, aumentando el riesgo de disfunción articular y muscular. Con estos criterios coinciden las investigadoras.

Las autoras exponen que, por la experiencia clínica, por lo general las mujeres son las que refieren mayor sintomatología en la ATM, lo cual hace evidente el diagnóstico de un trastorno, porque ellas son más propensas a buscar ayuda estomatológica, están más sujetas a las afectaciones por factores sociales, como su estatus, los problemas de divorcio y los estados de minusvalía fisiológica, tales como la fatiga física

y psíquica. Además, se considera que los cambios de la tolerancia en la mujer y la sensibilidad aumentada al estímulo doloroso podrían estar en relación con cambios hormonales.

En relación a la severidad del trastorno respecto al sexo de los pacientes, las autoras argumentan que los trastornos de la ATM por lo general siguen una serie de etapas de forma cronológica predecible, pero no significa que siempre sea progresiva, la mayoría permanecen en una misma fase, es por ello que se hace más frecuente en general que la enfermedad se manifieste en un grado de severidad leve.

La limitación del estudio está en que se desarrolló en una etapa en la que la pandemia COVID 19 incidió en que no se pudiese profundizar en otras variables clínicas por el riesgo para el profesional durante la obtención de los datos y la imposibilidad en muchos casos de acudir a los servicios estomatológicos por las restricciones establecidas en ese tiempo para proteger la salud de la población en general.

Conclusiones

Los trastornos temporomandibulares se identificaron en más de la mitad de la población examinada lo que evidencia su elevada frecuencia en este grupo poblacional, con predominio del sexo femenino, el rango de edad de 60 a 69 años y el grado de severidad leve.

Contribución de autoría

Conceptualización, L.H.N., M.G.S. y B.L.P.R.; metodología, L.H.N., M.G.S. y B.L.P.R.; Sofftware, L.H.N. y Y.L.A.; validación, L.H.N., M.G.S. y B.L.P.R.; análisis formal, L.H.N., M.G.S., B.L.P.R. y Y.P.G.; investigación, L.H.N., M.G.S., B.L.P.R., Y.P.G. y Y.P.G.; recursos, L.H.N.; curación de datos, L.H.N. y Y.L.A.; preparación del artículo original, L.H.N. y M.G.S.; redacción, revisión y edición: L.H.N. y M.G.S.; supervisión, L.H.N. y B.L.P.R.; administración de proyecto: L.H.N.

Todos los autores han leído y están de acuerdo con la versión a publicar del manuscrito del artículo

Fuente de financiamiento

La presente investigación transcurrió con el financiamiento de los autores.

Disponibilidad de datos y materiales

La investigación es inédita.

Agradecimientos

A los pacientes y personal de la clínica estomatológica Manuel Angulo por su colaboración durante el desarrollo de la investigación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no poseer conflictos de intereses.

Referencias bibliográficas

1. Hernández Reyes, B.; Lazo Nodarse, R.; Bravo Cano, O.; Quiroz Aliuja, Y.; Domenech La Rosa, L.; Rodríguez Ramos S. Trastornos temporomandibulares en el sistema estomatognático del paciente adulto mayor. Arch Méd Camagüey 2020; 24(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7426
2. Cifuentes Marín, J. B.; Aguila Soto, C. A. Revisión bibliográfica sobre los trastornos de la articulación temporomandibular y la postura corporal. Rev Cub de Ortopedia y Traumatología 2025; 39. Disponible en: https://revortopedia.sld.cu/index.php/revortopedia/article/view/881
3. Loyola Castillo, M. B. Tratamiento de los trastornos de la articulación temporomandibular: Revisión sistemática. Cuaderno de odontología. Rev científica 2025; 3(1): 8-13. https://doi.org/10.62574/pbvxvc81
4. Herrero Solano, Y. La oclusión como factor de riesgo asociado a trastornos temporomandibulares. Clínica MEDITEX. Angola. Rev Cient en Ciencias de la Salud humana 2023; 2(2): 1-15. Disponible en: https://ojs.uagrm.edu.bo/rccsh/article/download/230/347/1124
5. Klasser, G. D.; Greene, C. S.; Lavigne, G. J. Oral appliances and the management of sleep bruxism in adults: a century of clinical applications and search for mechanisms. Int J Prosthodont 2021; 23(5):453-462. Disponible en: http://www.quintpub.com/journals/ijp/abstract.ph
6. Mauro, G.; Alessio Verdecchia, A.; Suárez Fernández, C.; Nocini, R.; Mauro, E.; Zerman, N. Temporomandibular Disorders Management—What's New? A Scoping Review. Dent. J. 2024; 12, 157. https://doi.org/10.3390/dj12060157
7. Grau León, I.; Fernández Lima, K.; González, G.; Osorio Núñez, M. Some considerations on the temporomandibular disorders. Rev Cubana Estomatol 2020; 42(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072005000300005&lng=es
8. Cabezas González, J.; Rodríguez Linares, M. L.; Miranda Gómez, O. Caracterización clínica de los trastornos temporomandibulares. Rev. Cub. Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello 2025; 9:e.464. Disponible en: https://revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/download/464/578/6042
9. Lee Y. H., Jeon S., Kim T S., Kim H S, Auh Q, Noh Y. K. Clinical features and subgroup patterns in elderly and super-elderly TMD patients. Sci Pep 2026; 16,371. https://doi.org/10.1038/s41598-025-29749-x
10. Maini, K. M.; Dua, A. Temporomandibular Syndrome. In: Stat Pearls 2023 Disponible en: https//pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31869076/

11. Velázquez Chance, M. Signos y síntomas de trastornos temporomandibulares en pacientes geriátricos de policlínico Pedro del Toro. Holguín [Tesis de postgrado]. Universidad de Ciencias Médicas Holguín; 2020.
12. Cobos Castro, I.; Gutiérrez Segura, M.; Montero Sera, E.; Zamora Guevara, N. Trastornos temporomandibulares en pacientes bruxópatas, trabajadores de estomatología de Mayarí. CCM 2018; 21(3): 734-747. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300011&lng=es
13. Casanova Díaz, C.; Valdés Masó, D. Relación de la edad con trastornos temporomandibulares en mujeres: Hospital Miguel Enríquez, 2020-2022. Rev. Cub. de Reumatol 2024; 26: e1308. Disponible en: https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1308
14. Samón Mayán, Y.; Rodríguez Yanes, A.; Fernández Queija, Y.; Hernández Cuétara, L. Caracterización de trastornos temporomandibulares en mujeres climatéricas. Odontología (Montevideo). Odontología (Montevideo) 2025; 3:200. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9954269.pdf

| Received: [30 julio 2026] | Accepted: [25 septiembre 2026] | Published: [15 noviembre 2026] |

Citación: Hernández Naranjo, L.; Gutiérrez Segura, M.; Pellitero Reyes, B.L.; Paz González, Y.; Leyva Aguilar. Y. Temporomandibular disorders severity in older adults. *Bionatura*. 2026. Volumen 11, No 3.

Peer review information: Bionatura thanks the anonymous reviewers for their contribution to the peer review of this work using https://reviewerlocator.webofscience.com/

All articles published by Bionatura Journal are freely and permanently accessible online immediately after publication, without subscription charges or registration barriers.

Publisher's Note: Bionatura stays neutral concerning jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.

Copyright: © 2026 by the authors. Submitted for possible open access publication under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY) license (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)