

# DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR. VALORACIÓN Y TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA

Disfunción de etiología multifactorial. En el año 1994, Merskey de la IASP, lo definió como “ dolor en los músculos propios de la masticación al morder y a menudo asociado a una limitación del movimiento en la mandíbula con chasquidos y dolor severo y breve”.

También llamada “*Síndrome de Costen*”.

## **Manifestaciones clínicas**

- Aparición de ruido intraarticular, que puede estar acompañada de dolor y alteración biomecánica mandibular
- Limitación de la apertura de la boca y diducción.
- Dolor referido a oído, temporal, maxilar u occipital.
- Asociación con vértigo, zumbidos, cefaleas o cervicalgias.

## **Etiología y factores de riesgo**

- No muy clara puesto que depende de muchos factores.
- Problemas psicosociales - Problemas emocionales - Estrés - Sexo femenino entre 20-40 años
- Hábitos disfuncionales (bruxismo, subluxación condilar, hipertonia musculatura mandibular. Desalineamiento dental..)

## **EVALUACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA DE LA ATM**

- Balance articular : apertura 40-70mm; protrusión 7-10mm; retrusión 0-20mm. Presencia de clics en el movimiento
- Ruidos articulares : chasquido condilar. Puede ser inaudible o palpable, puede producir o no dolor y puede ir acompañada de desviación mandibular al lado afectado.
- Test de compresión : incrementando la carga sobre la ATM mediante presión en diferentes direcciones.
- Palpación: Directamente proporcional el dolor a la palpación de la ATM con la severidad de la disfunción.
- Exploración musculatura masticatoria: masetero, temporal, pterigoideos.



## **EL ABORDAJE TERAPÉUTICO INCLUYE TERAPIA MANUAL, EJERCICIOS, USO DE FÉRULAS Y EDUCACIÓN**

### **TRATAMIENTO FISIOTERAPICO**

- Terapia miofascial de puntos gatillo
- Inducción miofascial
- Control motor y ejercicio terapéutico.
- Movilizaciones y manipulaciones raquis cervicodorsal – Gran importancia el tratamiento mediante movilizaciones y manipulaciones a nivel cervical --

### **OBJETIVOS**

- Disminuir el dolor y la función
- Restablecer la movilidad normal de la ATM
- Educación del paciente (auto ejercicios de relajación ,evitar alimentos duros)

1. FRANCOIS RICHARD. TRATADO DE OSTEOPATÍA CRANEAL. ANÁLISIS ORTODÓNTICO. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MANUAL DE LOS SÍNDROMES CRANEOMANDIBULARES. ED. PANAMERICANA; 2002.

2. S. LIÉBANA Y B. CODINA. TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO EN LA DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR. FISIOTERAPIA. ED. ELSEVIER 2011

3. GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA FISTERRA. "PATOLOGÍA DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR"