

Trastornos de la articulación mandibular

Mario López-Valdivia,^{1*} Marco Felipe Salas-Orozco,² Luis Felipe García-Cruz³

Introducción

Las **disfunciones temporomandibulares (DTMs)** son un conjunto de trastornos que afectan las **articulaciones temporomandibulares (ATMs)** y los músculos de la masticación. Las **ATMs** son unas de las articulaciones más complejas del cuerpo, situadas a cada lado de la cabeza, uniendo el cráneo con la mandíbula. Estas articulaciones permiten movimientos esenciales como abrir y cerrar la boca, masticar y hablar.

Causas de las DTMs

Las **DTMs** pueden surgir por diversas razones. Algunas de las causas más comunes incluyen:

- **Estrés:** El estrés puede llevar a hábitos como el *bruxismo* (rechinar de dientes), que ejerce una presión excesiva sobre las ATMs.
- **Desalineación dental:** Una mala oclusión dental puede alterar la armonía de la articulación.
- **Lesiones:** Golpes o traumas en la mandíbula o el área facial pueden desencadenar disfunciones.
- **Enfermedades sistémicas:** Enfermedades como la artritis reumatoide y el lupus eritematoso sistémico pueden afectar la salud de las ATMs.

Síntomas de las DTMs

Los síntomas de las **DTMs** varían, pero los más comunes incluyen:

- **Dolor o sensibilidad en la mandíbula.**
- **Dolor en una o ambas ATMs.**
- **Dolor de oído o alrededor del oído.**
- **Dificultad para masticar.**
- **Dolores de cabeza.**
- **Bloqueo de la articulación, lo que dificulta abrir o cerrar la boca.**

Es importante prestar atención a estos síntomas y buscar atención médica adecuada para evitar complicaciones mayores.

Diagnóstico de las DTMs

El diagnóstico de las **DTMs** implica una evaluación detallada por parte de un especialista. Los métodos de diagnóstico pueden incluir:

- **Examen físico:** Evaluación de la mandíbula, ATMs y músculos faciales.

- **Radiografías:** Imágenes para visualizar las estructuras de la mandíbula.
- **Resonancia magnética (RM):** Para evaluar el estado de los tejidos blandos, como los discos articulares.
- **Tomografía Computarizada de Haz Cónico (CBTC):** Para obtener imágenes detalladas de los huesos de la mandíbula.
- Dolor de cabeza, cuello o mareos.

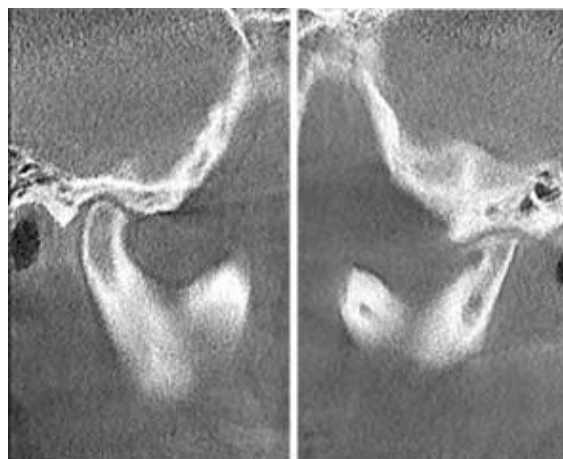


Figura 1: CBCT de ATMs de un paciente con disfunción temporomandibular. (Paciente de la clínica de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial de la UASLP)

Tratamiento de las DTMs

El tratamiento de las **DTMs** depende de la causa subyacente y la severidad de los síntomas. Los enfoques comunes incluyen:

- **Medicación:** Analgésicos, antiinflamatorios y relajantes musculares pueden aliviar el dolor y la inflamación.
- **Terapias físicas:** Ejercicios específicos y terapias de calor o frío para mejorar la movilidad y reducir el dolor.
- **Guardas oclusales:** Aparatos removibles de acrílico que ayudan a estabilizar la mandíbula y prevenir el *bruxismo*.
- **Ortodoncia:** Corrección de la desalineación dental para mejorar la oclusión y reducir la presión sobre las ATMs.

Enfoque multidisciplinario

El tratamiento de las **DTMs** a menudo requiere un enfoque multidisciplinario. Además de dentistas y ortodoncistas, pueden involucrarse otros profesionales de la salud (otorrinolaringólogos,

neurólogos, traumatólogos, psiquiatras), como fisioterapeutas, psicólogos y cirujanos maxilofaciales. Este enfoque colaborativo asegura que todas las posibles causas y síntomas sean abordados de manera integral.

Importancia de la atención temprana

Reconocer y tratar las DTMs a tiempo es crucial para prevenir complicaciones a largo plazo. Las DTMs pueden tener periodos de exacerbación y remisión, y es importante no ignorar los síntomas iniciales. Aunque el dolor pueda ceder temporalmente, las ATMs no sanan por sí solas y requieren intervención especializada.

Enfermedades asociadas

Algunas enfermedades pueden acelerar el curso y el desgaste de las estructuras articulares, complicando las DTMs. Entre ellas se encuentran:

- **Artritis reumatoide:** Enfermedad autoinmune que causa inflamación en las articulaciones.
- **Artritis idiopática juvenil:** Similar a la artritis reumatoide, pero afecta a niños y adolescentes.
- **Lupus eritematoso sistémico:** Enfermedad autoinmune que puede causar inflamación en múltiples órganos, incluidas las articulaciones.

Conocer estas asociaciones puede orientar al paciente hacia una atención temprana y adecuada, mejorando el pronóstico y su calidad de vida.

Factores de riesgo y prevención

Existen varios factores de riesgo que pueden predisponer a una persona a desarrollar DTMs. Algunos de estos factores incluyen:

- **Género:** Las mujeres son más propensas a desarrollar DTMs que los hombres.
- **Edad:** Las DTMs son más comunes en personas entre los 20 y 40 años.
- **Historial de lesiones:** Personas con antecedentes de trauma en la mandíbula o área de la cara tienen un mayor riesgo.
- **Estrés y ansiedad:** Altos niveles de estrés y ansiedad pueden contribuir al desarrollo de DTMs.

La prevención de las DTMs implica adoptar hábitos saludables y técnicas de manejo del estrés. Algunas estrategias preventivas incluyen:

- **Ejercicios de relajación:** Técnicas de relajación como la meditación y el yoga pueden reducir el estrés y el bruxismo.
- **Cuidado dental adecuado:** Mantener una buena higiene oral y acudir a revisiones dentales regulares.

- **Protección en actividades deportivas:** Usar protectores bucales durante actividades que puedan causar lesiones en la mandíbula.



Figura 2: Guarda oclusal en paciente con DTM. (paciente de la clínica de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial de la UASLP)

Impacto en la calidad de vida

Las DTMs pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas afectadas. El dolor crónico y la disfunción mandibular pueden interferir con actividades diarias como comer, hablar y dormir. Además, el impacto psicológico del dolor crónico puede contribuir a problemas de ansiedad y depresión.

Es fundamental que los pacientes reciban un diagnóstico y tratamiento adecuados para minimizar el impacto de las DTMs en su vida diaria. La educación del paciente y el apoyo emocional también son componentes cruciales en el manejo de estas disfunciones.

Conclusión

Este artículo destaca la importancia de las disfunciones temporomandibulares como un problema de salud prevalente que impacta a numerosos individuos. Se enfatiza la necesidad de identificar y tratar estas condiciones de manera precoz para prevenir complicaciones futuras y mejorar sustancialmente la calidad de vida de los afectados. Un enfoque multidisciplinario, que integre diferentes especialidades médicas y terapéuticas, es crucial para un manejo efectivo de la enfermedad. Además, señala que prestar atención a los síntomas iniciales y responder a ellos de manera adecuada puede ser decisivo en el éxito del tratamiento y en la prevención del avance de la disfunción. Este enfoque proactivo y colaborativo podría ser la clave para abordar eficazmente las complejidades asociadas con las disfunciones temporomandibulares, contribuyendo así a una intervención más efectiva y a una recuperación más rápida y completa de los pacientes.

Palabras clave: Guardas nocturnas; guardas para bruxismo; disfunciones temporomandibulares; guardas oclusales.

^{1*} **Mario López Valdivia**, estudiante del segundo año de la Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

Contacto: mariolovdental@gmail.com

² **Marco Felipe Salas Orozco**, Profesor Investigador, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, nivel SNII-I.

Contacto: marco-salas@hotmail.com

³ **Luis Felipe García Cruz**: Profesor de la Especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial, Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

Contacto: felieban@hotmail.com

Lecturas recomendadas

Castañeda Deroncelé, M., & Ramón Jiménez, R. (2016). Uso de férulas oclusales en pacientes con trastornos temporomandibulares. *Medisan*, 20(4), 530-543.

Ávila-Curiel, B. X., Gómez-Aguirre, J. N., Gijón-Soriano, A. L., Acevedo-Mascarúa, A. E., Argueta-Figueroa, L., & Torres-Rosas, R. (2020). Intervenciones complementarias para el tratamiento de dolor en pacientes con alteraciones temporomandibulares: Una revisión sistemática. *Revista Internacional de Acupuntura*, 14(4), 151-159.

Pighin, M., Videla, M. V., Barone, M., Imaz, F., & Converso, G. (2022). Cambios en el dolor y el posicionamiento craneocervical en pacientes con trastornos temporomandibulares de origen miofascial tratados con terapia miofuncional. *Fisioterapia*, 44(3), 154-162.