

Conservadora endodoncia  
Cirugía oral e implantes  
Prótesis dental fija y removable  
Periodoncia  
Ortodoncia  
Odontopediatría  
Higiene  
Blanqueamiento  
Estética



CLÍNICA DENTAL  
**esteve**

*desde 1920*



CLÍNICA DENTAL **esteve**

Avenida Alfonso X el Sabio, 27  
Entresuelo F · 03001 Alicante  
Tel. 965 215 7 55 · Fax. 965 215 732

[www.clinicaesteve.com](http://www.clinicaesteve.com)

Nº de registro sanitario: 2931  
Responsable sanitario: Dr. Lino Esteve

● **articulación  
temporo-mandibular**

## La ATM articulación témporo-mandibular:



La mandíbula se relaciona con el cráneo a través de la Articulación Témporo-Mandibular. Con ella se hacen tanto la apertura y cierre de la boca, como los movimientos de hablar, comer, gesticular, etc.

Un gran número de molestias se debe a problemas en esta articulación: el llamado Síndrome de Disfunción Masticatoria, que a pesar de no ser muy bien conocido, cada vez lo padecen más personas.

La ATM está formada por dos superficies articulares, un menisco en medio de ambas, y una serie de ligamentos y músculos alrededor.

Su función puede verse alterada por muchos factores como el estrés, la mala colocación o la ausencia de dientes, hábitos nocivos como morder lápices, chicle o apretar o rechinar los dientes (bruxismo), etc.

### ¿Qué es el síndrome de disfunción de ATM?

Cuando el mecanismo neuromuscular normal de la ATM se ve sobrecargado, empieza el Síndrome de Disfunción, en el que se van encadenando diversas patologías como:

- . inflamación articular,
- . contractura de los músculos asociados,
- . dislocación del menisco,
- . distensión de los ligamentos, e incluso
- . lesiones degenerativas en superficies articulares

Esto puede suceder por causas muy variadas, pero en general falta una alineación de trabajo correcta de la ATM.

## Los síntomas

- Dolores de cabeza (frecuentemente parecidos a las migrañas), dolor de oídos, y dolor y presión por debajo de los ojos, etc.
- Un chasquido o ruidos al abrir o cerrar la boca.
- Dolor al abrir la boca ampliamente o masticar
- Contracturas dolorosas en los músculos de la mandíbula.
- Un cambio repentino en el modo en que los dientes superiores e inferiores encajan entre sí.
- Bloqueos con dificultad intermitente para abrir la boca: la mandíbula se traba o se sale del sitio

### ¿Se puede prevenir?

Una cuestión clave es tener unas arcadas dentarias íntegras, bien alineadas y bien articuladas entre sí. Corregir malposiciones de los dientes o reponer sus ausencias puede pues prevenir la aparición más tarde de la enfermedad funcional.

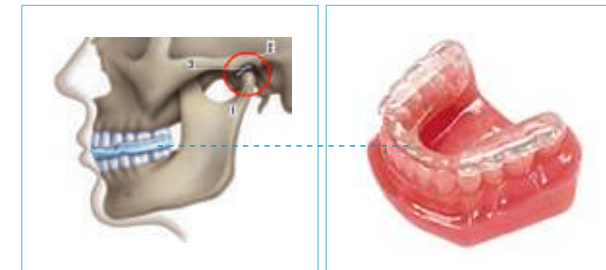
También es importante evitar hábitos perniciosos que someten a exceso de carga a la ATM, así como controlar el Bruxismo o apretamiento-rechinamiento de los dientes.

## El tratamiento

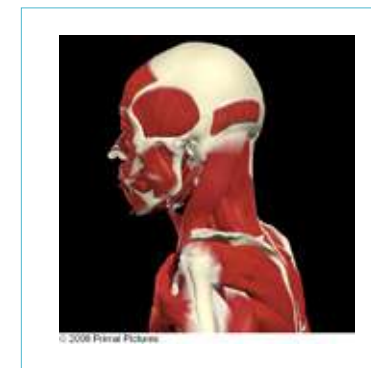
Al tratarse de un Síndrome de múltiples factores causales, el tratamiento puede llegar a incluir numerosos aspectos. Se suelen aplicar fisioterapia y medicamentos (analgésico-antiinflamatorios y ansiolítico-relajantes). Pero el tratamiento de elección es la férula oclusal de descarga.

Se trata de un dispositivo de acrílico transparente que se interpone entre ambas arcadas. Lo que se consigue con la férula es cambiar la mala posición de la mandíbula, con lo que se relajan los músculos y ligamentos, desapareciendo el dolor. A la vez también protege a los dientes de apretamientos excesivos, especialmente mientras dormimos, y asimismo a los cóndilos de la mandíbula, que dejan así de estar presionados.

Para conseguir todos estos resultados, la férula oclusal ha de estar bien hecha y correctamente ajustada.



Cuando, tras la mejoría inicial de los síntomas, puede apreciarse un problema de mala articulación dentaria como causa, debe corregirse con ortodoncia y/o prótesis. Si se requiere, el aprendizaje de técnicas de relajación puede ayudar a controlar la excesiva actividad bruxista.



Hoy en día se considera probada la íntima relación de la ATM con postura corporal, especialmente con las grandes cadenas musculares del cuello y la espalda que llegan hasta la caderas y piernas. Por ello, la fisioterapia se ha hecho más relevante en el tratamiento de este Síndrome. Como último eslabón, y sólo cuando los tratamientos convencionales no han dado resultado, puede recurrirse a la cirugía artroscópica de la ATM.