

ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: DIAGNÓSTICO ATM 1

PROTOCOLO DE EXAMEN DE LA ESFERA ESTOMATOGNÁTICA

<u>Tejido</u>	<u>Características</u>	<u>Localización</u>
<i>Cápsula Ligamentos</i>	<i>Agudo Abertura</i>	<i>Local Irradiaciones</i>
<i>Meniscos</i>	<i>Agudo Masticación</i>	<i>Local</i>
<i>Frenos meniscales</i>	<i>Agudo Abertura Masticación</i>	<i>Local</i>
<i>Músculos</i>	<i>Sordo Masticación Abertura- cierre</i>	<i>Irradiaciones</i>

EXAMEN DE LA POSTURA

Examen de las entradas posturales:

- Pies.
- Ojos.

Examen de la estática vertebral y de los miembros inferiores.

EXAMEN DINÁMICO DE LA MANDÍBULA

- Si se produce una laterodesviación o un trayecto en bayoneta durante la abertura de la boca, existe un problema oclusal o un problema articular temporomandibular.

EXAMEN DE LOS FRENOS LABIALES

La alineación de los frenos labiales superior e inferior es anormal en caso de laterodesviación.

- Si la desviación es de origen dental, el freno labial inferior es oblicuo +++.
- Si la desviación es de origen funcional (ATM), los frenos son paralelos, pero verticales ++.



ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: DIAGNÓSTICO ATM 1

EXAMEN DE LA OCLUSIÓN DENTAL

A - USO del PAPEL CARBONO + + :

- En OCLUSIÓN HABITUAL, los contactos deben ser numerosos.
- En RELACIÓN CENTRADA, se deben notar por lo menos 2 contactos simultáneos de cada lado.
- En DIDUCCIÓN, ningún contacto del lado no trabajador.

BÚSQUEDA DE UNA INTERFERENCIA OCLUSAL

CRITERIOS DE NORMALIDAD: ausencia de contactos oclusales posteriores en diducción del lado no trabajador , y en propulsión.

Kappa, sensibilidad y especificad desconocidas

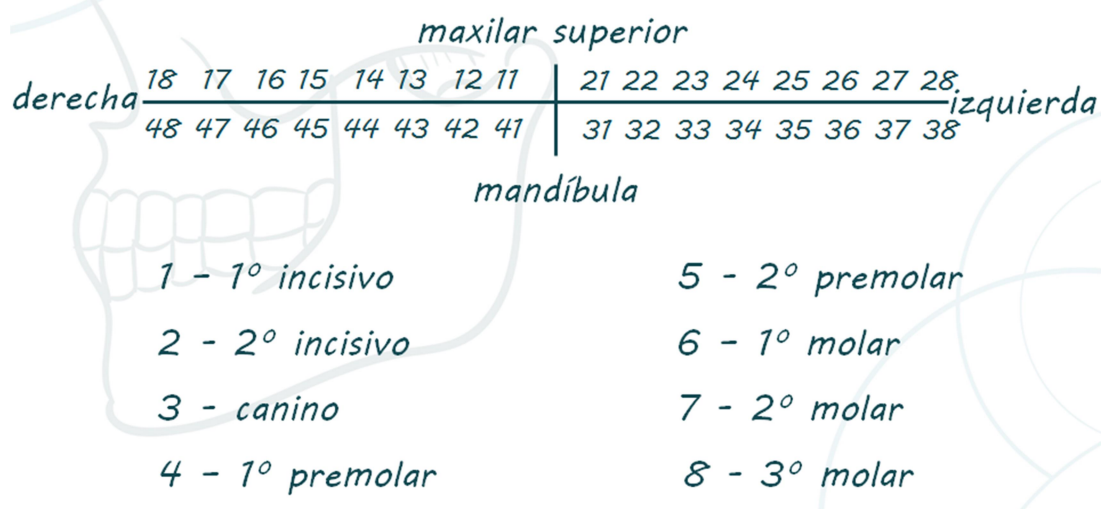
B - USO DE LAS CERAS « OCCLUSAL INDICATOR » DE KERR:

NOTA: ORDEN DE IMPORTANCIA DE LOS PROBLEMAS OCLUSALES.

- 1º molar y 1º premolar +++.
- 2º molar y 2º premolar.
- Otros dientes.

EL OCLUSOGRAMA

FÓRMULA DENTAL



<i>maxilar superior</i>																		
<i>derecha</i>	18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28	<i>izquierda</i>
	48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38	
<i>mandíbula</i>																		
1 - 1º incisivo									5 - 2º premolar									
2 - 2º incisivo									6 - 1º molar									
3 - canino									7 - 2º molar									
4 - 1º premolar									8 - 3º molar									

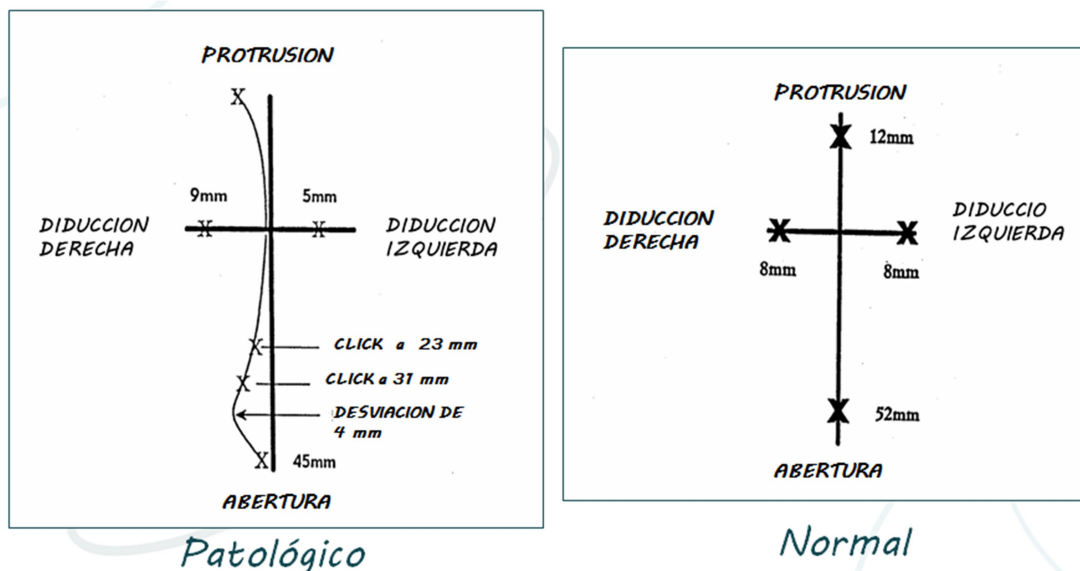
ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: DIAGNÓSTICO ATM 1

EXAMEN DE LAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES

- Semiología.
- Movilidad activa: chasquido, dolor, restricción, movimientos anormales.
- Estudio de los músculos masticadores:
 - Dolores referidos.
 - Testing muscular músculos abertura, cierre, propulsión y diducción.
 - Sincronismo de contracción.
- Movilidad activa-pasiva de los cóndilos mandibulares.

MEDIDA DE LA ABERTURA DE LA BOCA

UTILIZACIÓN DE LA ESTRELLA



Kappa movimiento lateral 0,95 Kappa protrusión 0,98

PALPACIÓN DEL SINCRONISMO DE CONTRACCIÓN MUSCULAR

- Se coloca bilateralmente un dedo sobre cada uno de los 3 haces musculares del temporal y el pulgar sobre el masetero.
- Se pide al paciente de golpetear los dientes, si existe un espasmo muscular, el haz espasmado se contraerá primero, lo que puede traducir una mala oclusión dental.

CRITERIOS DE NORMALIDAD

- Contracción sincrónica de los 3 haces del temporal de cada lado.
- Cuando el paciente aprieta los dientes, los maseteros se deben poner tensos.

ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: DIAGNÓSTICO ATM 1

PALPACIÓN DE LOS MÚSCULOS

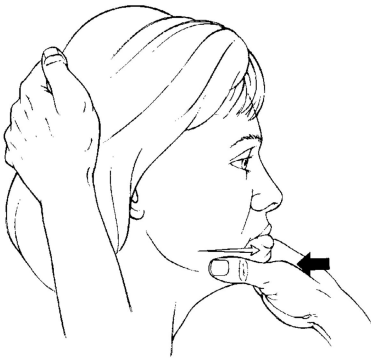
- EL MASETERO.
- EL TEMPORAL.
- EL PTERIGOIDEO INTERNO.
- EL PTERIGOIDEO EXTERNO.
- EL DIGÁSTRICO.

Palpación del pterigoideo externo Kappa desconocido.

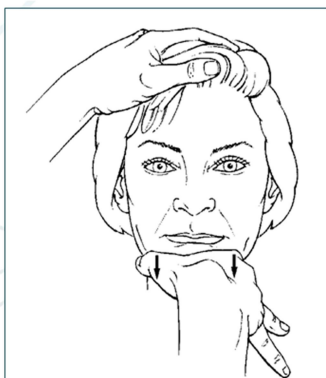
Palpación del temporal Kappa 0,42.

Palpación del digástrico Kappa desconocido.

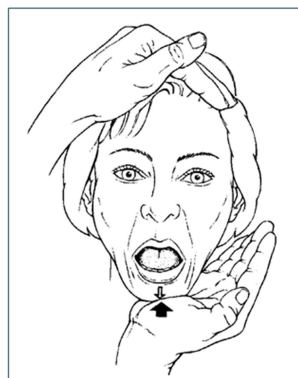
TESTING DE LA PROPULSIÓN



TESTING DE LA ABERTURA Y DEL CIERRE



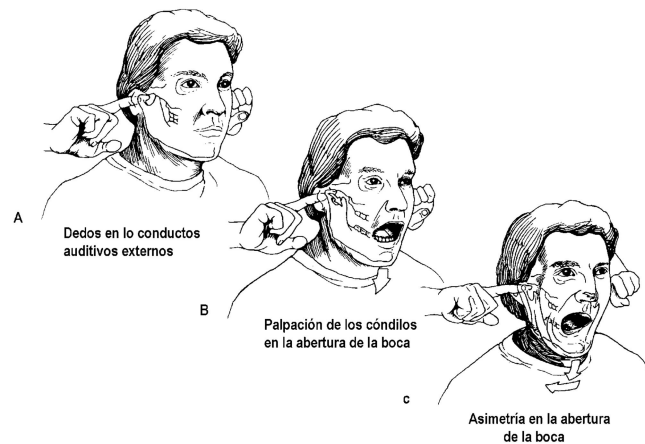
TESTING DEL
CIERRE



TESTING DE LA
ABERTURA

ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: DIAGNÓSTICO ATM 1

TEST DE MOVILIDAD ACTIVO



TEST DE MOVILIDAD DE LOS CÓNDILOS MANDIBULARES EN ABERTURA Y DIDUCCIÓN

Test en abertura

Test en diducción

Kappa 0,48.

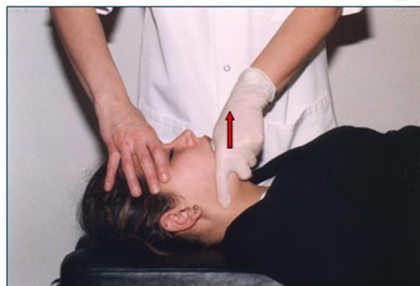
TESTS DE MOVILIDAD ANALÍTICOS DE LA ATM



*Tests de movilidad
en diducción.*

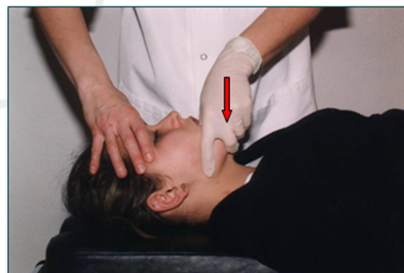
kappa 0,50.

*Tests de movilidad
en retropulsión.*



Tests de movilidad en propulsión

kappa 0,47.



kappa, sensibilidad y especificad desconocidas

ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: DIAGNÓSTICO ATM 1

TEST	RESPUESTA	TEJIDOS AFECTADO
TRASLACIÓN ANTERIOR.	• Dolor. • Final de amplitud elástico.	• Frenos meniscales o cápsula. • Espasmo haz posterior temporal o digástrico.
TRASLACIÓN POSTERIOR.	• Dolor. • Final de amplitud elástico.	• Hueso o menisco. • Espasmo pterigoideo externo.
TRASLACIÓN ANTERIOR BAJO TRACCIÓN.	• Si aumenta el dolor. • Si disminuye el dolor.	• Ligamentos. • Hueso.
TRASLACIÓN ANTERIOR BAJO COMPRESION.	• Aumento de la restricción dura. • Disminución del dolor.	• Subluxación anterior menisco. • Cápsula
TRASLACIÓN POSTERIOR BAJO TRACCIÓN.	Aumento del dolor.	Hueso ,cartílago articular.

RADIOLOGÍA

a) ATM :

- Radiografías estándares, estáticas y dinámicas (boca abierta y cerrada). Tomografías.
- I.R.M.

b) TELERADIOGRAFÍAS:

- Frente y lateral.
- Estudio lesiones craneales.
- Estudio ortodóntico.
- Estudio postural.
- Estudio sistema hioideo y lengua.

INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES

EXAMEN DE LA LENGUA Y DEL SISTEMA HIOIDEO

- Deglución atípica.
- Testing muscular.
- Hioideos.
- Lengua.
- Fonación.



ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: DIAGNÓSTICO ATM 1

TEST DEGLUCIÓN ATÍPICA

Kappa, sensibilidad y especificidad desconocidas

EXAMEN OSTEOPÁTICO RAQUIS, CINTURAS Y MIEMBROS INFERIORES, SISTEMA VISCERAL

- Raquis cervical (alto ++).
- Cintura escapular.
- Cintura pélvica (ilíacos, sacro).
- Pies, rodilla.
- Vísceras torácicas ++ y abdominales.

EXAMEN OSTEOPÁTICO CRANEAL

- SEB.
- Maxilares superiores.
- Malar.
- Temporales.
- Occipucio.
- Resto del cráneo.