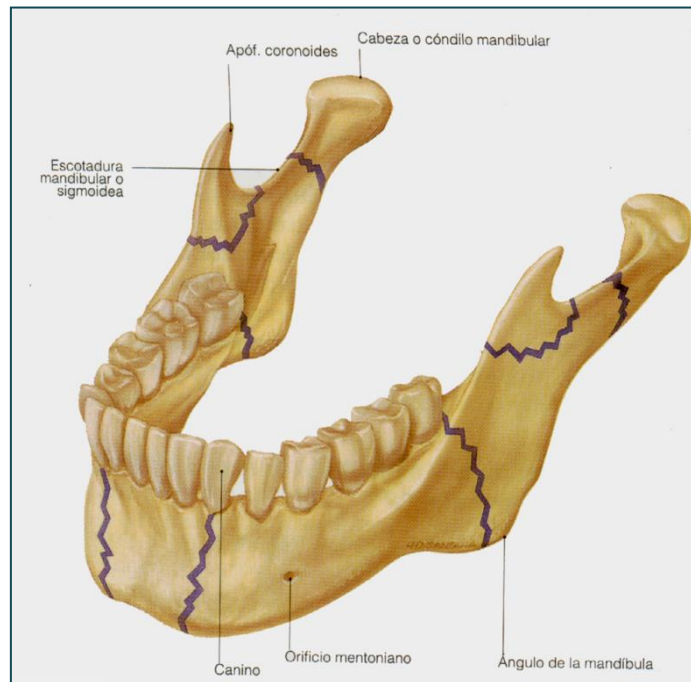
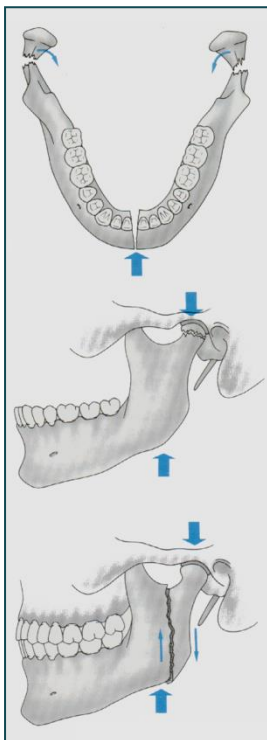


ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: PATOLOGIA MÉDICA ATM 1



1. MECANISMOS DE LAS FRACTURAS DE LA MANDÍBULA

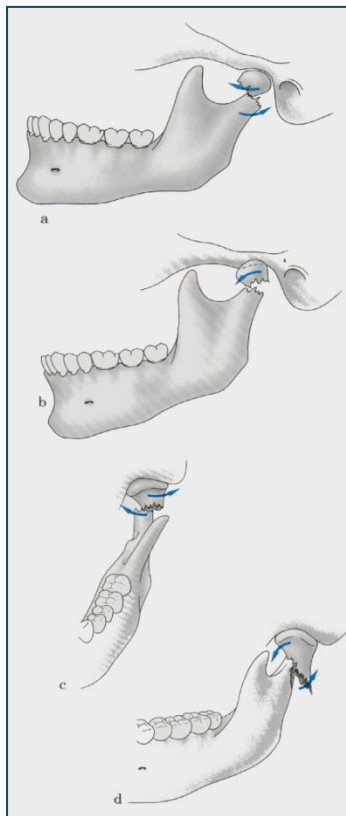


- Fractura directa por flexión de ambas apófisis articulares.
- Fractura por cizallamiento de la rama de la mandíbula.
- Fractura por aplastamiento de la cabeza articular.

ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: PATOLOGÍA MÉDICA ATM 1

FRACTURA BILATERAL DE LOS CÓNDILOS MANDIBULARES

FRACTURAS TRANSVERSALES DEL CUELLO DEL CÓNDILO MANDIBULAR



- a - Desplazamiento anterior.
- b - Desplazamiento posterior.
- c - Desplazamiento lateral.
- d - Fractura oblicua del cuello por la acción simultánea de fuerzas de flexión y cizallamiento. La línea de fractura discurre sagitalmente de la zona medial y superior a la zona lateral e inferior.
 - El fragmento menor es afilado en su parte inferior y se halla situado lateral al fragmento mayor.

FRACTURAS DEL CÓNDILO MANDIBULAR

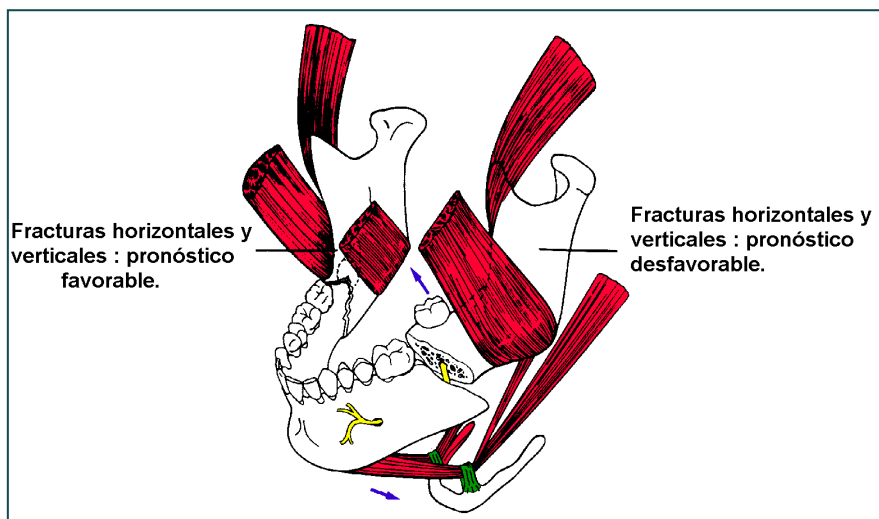
- a - Rotura de la superficie articular, fractura intracapsular.
- b - Fractura articular de la región intermedia.
- c - Fractura de la base del cóndilo mandibular.

FRACTURAS-LUXACIONES CON SALIDA DE LA CABEZA ARTICULAR FUERA DE LA CAVIDAD GLENOIDEA Y DESGARRO DE LA CÁPSULA ARTICULAR

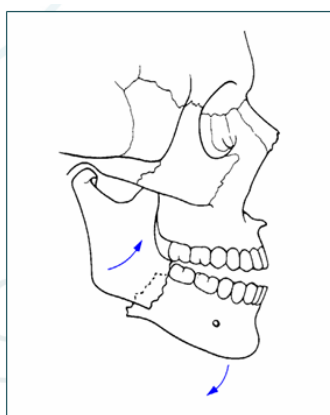
- a y b - Luxación medial (forma frecuente de fractura-luxación).
- c - Luxación anterior.
- d - Luxación posterior.

ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: PATOLOGÍA MÉDICA ATM 1

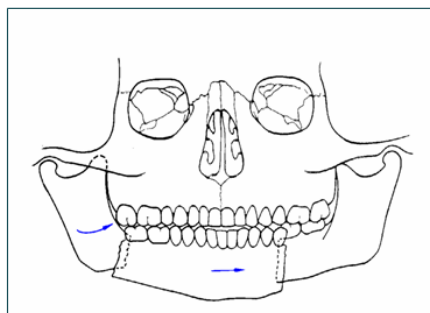
INFLUENCIA DE LOS MÚSCULOS SOBRE LAS FRACTURAS DE LA RAMA HORIZONTAL DE LA MANDÍBULA



DESPLAZAMIENTOS DE LAS FRACTURAS DE LA RAMA HORIZONTAL DE LA MANDÍBULA



El desplazamiento se debe al choque sobre el ángulo derecho de la mandíbula con un desplazamiento superior del fragmento posterior.



El desplazamiento se debe a la fractura bilateral de los ángulos de la mandíbula.

FRACTURAS DE LA MANDÍBULA Y TRATAMIENTO POR CERCLAJE

OSTEOSÍNTESIS

FRACTURAS DE LA MANDÍBULA Y TRATAMIENTO POR CERCLAJE

ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: PATOLOGIA MÉDICA ATM 1

2. PATOLOGÍAS REUMÁTICAS

I - OSTEOARTROSIS:

- Restricción de movilidad progresiva con o sin chasquido.
- Crepitaciones articulares durante la abertura de la boca.
- Laterodesviación de la mandíbula del lado afectado cuando la boca está cerrada en oclusión.
- Restricción de abertura de la boca.
- Atrofia muscular.

II - CAPSULITIS:

- Trastornos mecánicos de la articulación temporomandibular con historial de traumatismo.
- Bruxismo, masticación unilateral.
- Dolores pre-auriculares a la palpación.
- Artralgia al movimiento.
- Dolores articulares continuos durante la masticación, compresión y tracción.

III - POLIARTRITIS REUMATOIDES:

La articulación temporomandibular puede estar afectada por la artrosis, el reumatismo psoriásico y la poliartritis reumática.

- Dolores al movimiento.
- Dolores temporales, del ramus o dolores auriculares: el dolor típicamente es fuerte por la mañana y disminuye durante el día (sucede lo contrario en la artrosis).
- El dolor aumenta con la masticación.
- Ruidos articulares e incomodidad por la destrucción de las superficies articulares condilares.
- Limitación de movimiento dolorosa por retracción capsular (abertura inferior a 3,5 cm).
- Espasmos y atrofia muscular (maseteros +++) en un 42 % de los casos.

Puede evolucionar hacia una anquilosis articular.



ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR: PATOLOGIA MÉDICA ATM 1



ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID



ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID



ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID