

CHASQUIDO TEMPOROMANDIBULAR

RELACIONADO CON DOLOR DE LA
ATM Y CAMBIOS EN LA DIRECCIÓN
MANDIBULAR DURANTE
APERTURA - CIERRE

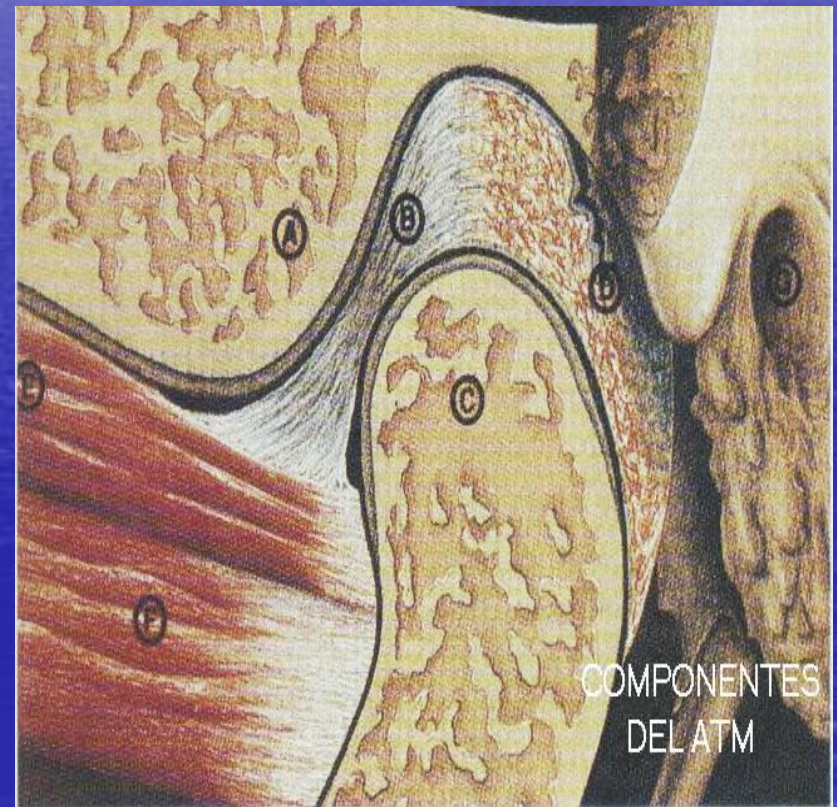
MÉTODOS Y TÉCNICAS DE OBSERVACIÓN

- Calibración previa
- Muestra: 200 pacientes
- Ficha individual
- Auscultación (chasquido)
- Desviación (regla)
- Dolor articular (diag. diferencial)

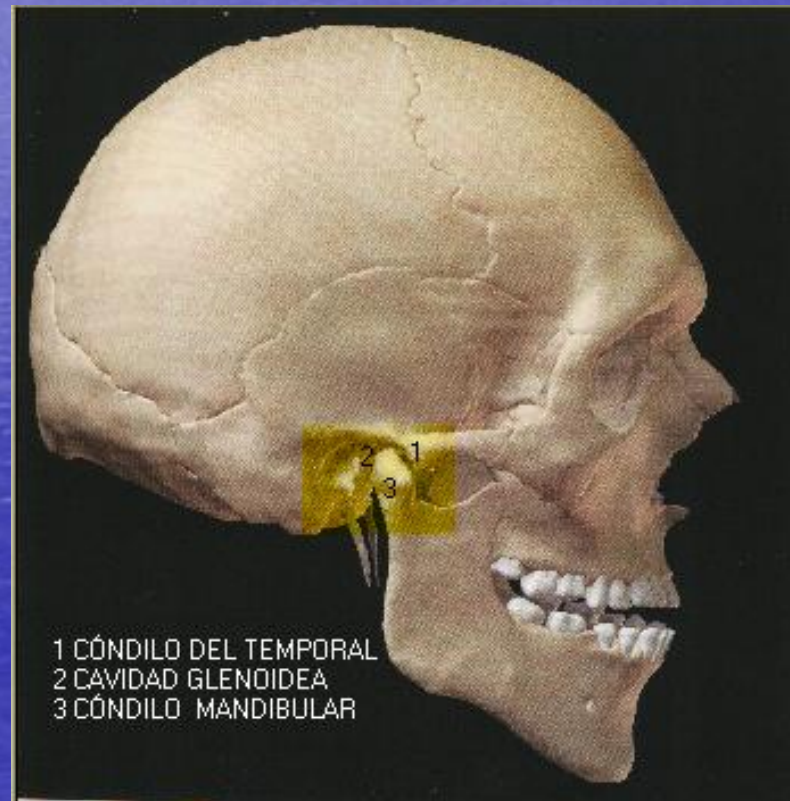


ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

- La ATM es una articulación diartroidea típica
- Revestida de cartílago y encerrada en la cápsula sinovial.
- Movimientos de bisagra y rotación
- Elementos: cavidad glenoidea, cóndilo del maxilar inferior, tubérculo articular del temporal, disco articular, músculos, ligamentos y dientes



COMPONENTES OSEOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR



SUPERFICIES ARTICULARES

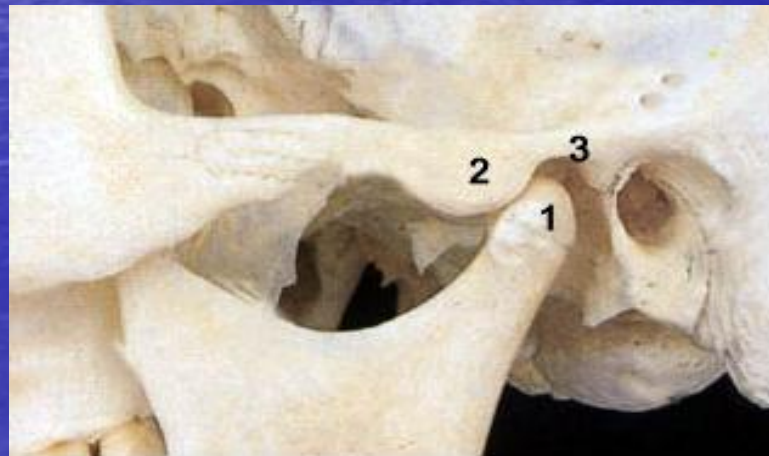
*SUPERFICIE ARTICULAR DEL HUESO TEMPORAL:

Porción anterior de la fosa glenoidea articular y

Eminencia articular (dicta el camino de la mandíbula)

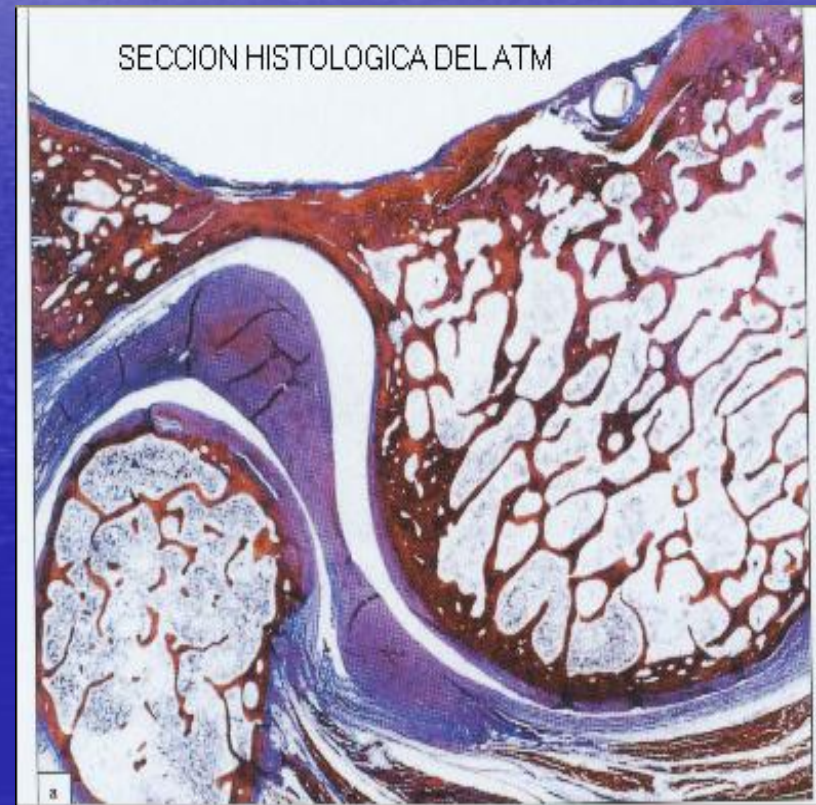
CONDILO MANDIBULAR:

Se articula con el cráneo (alrededor del cual se produce movimiento)



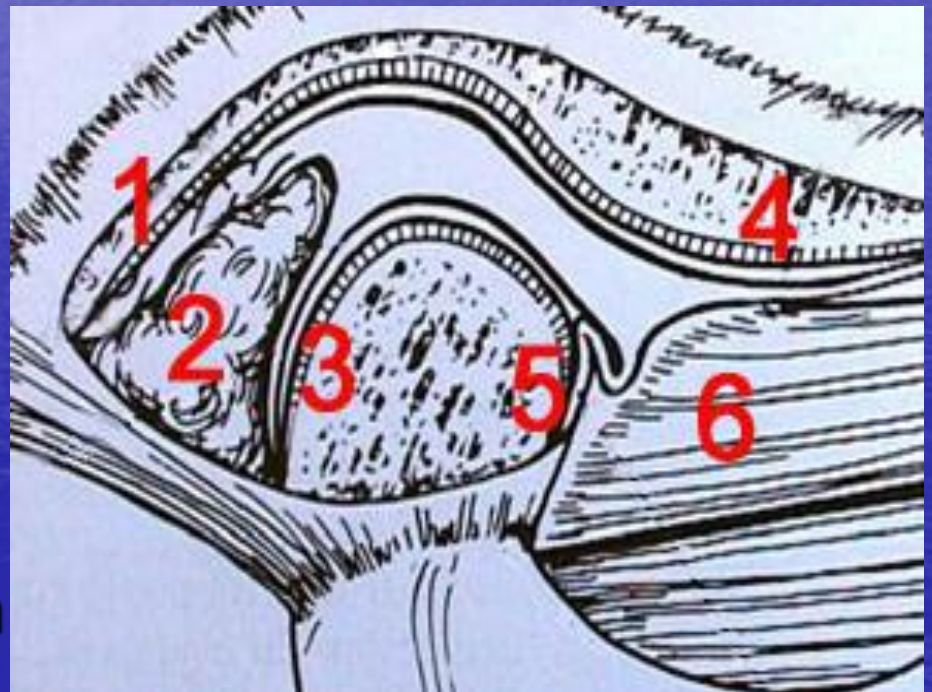
DISCO ARTICULAR

- Tejido colágeno denso
- Sin inervación y vascularización
- Divide a la ATM en supra e infra meniscal



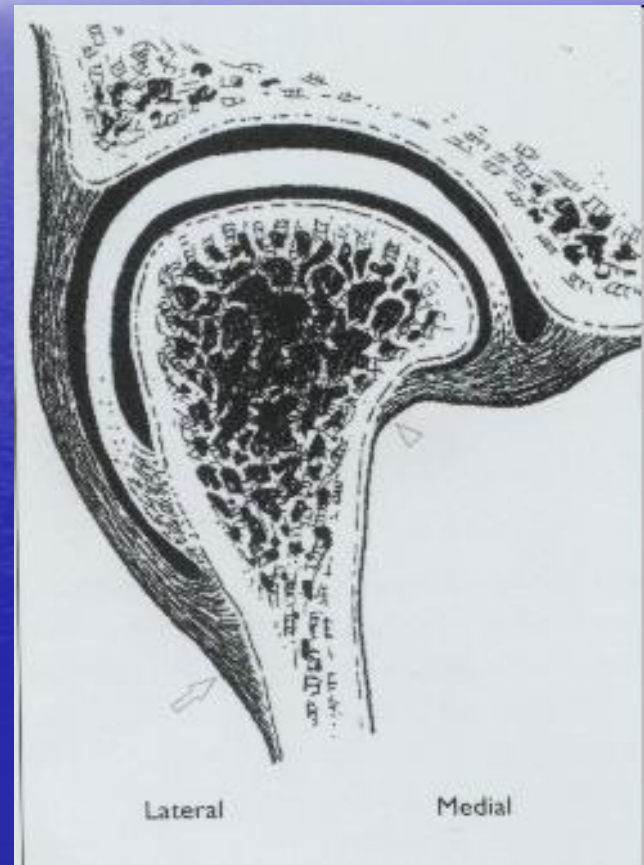
TEJIDO RETRODISCAL

- Zona Bilaminar
- Tejido conjuntivo laxo
- Vascularizado - inervado
- Lámina retrodiscal superior (retrae disco)
- Lámina retrodiscal inferior (se une al margen posterior de superficie articular)



CAPSULA ARTICULAR

- ENGLOBA LA ATM
- Tejido Fibroso externo
- Tejido Sinovial interno (produce líquido sinovial)



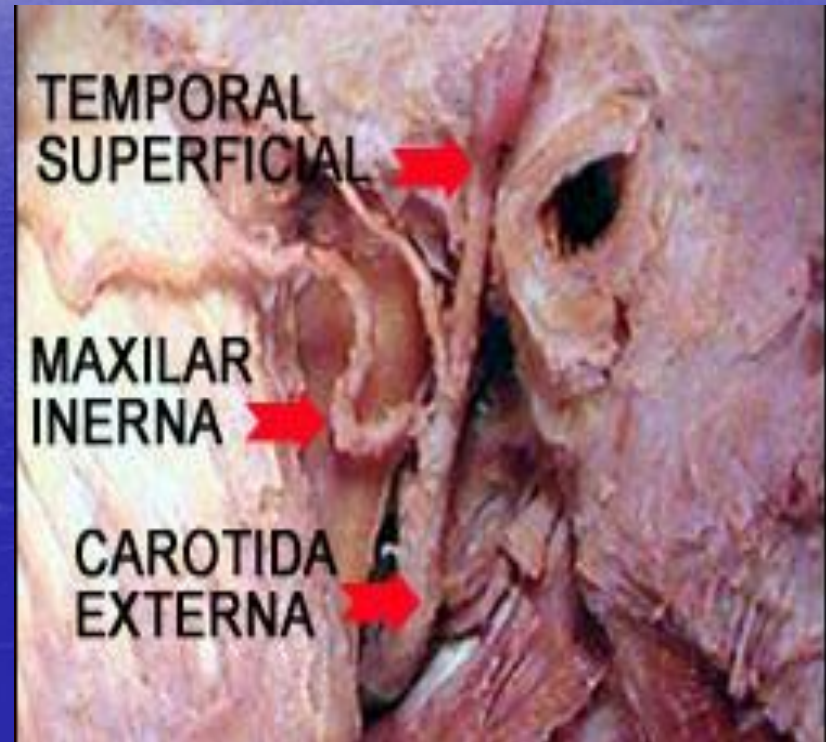
VASCULARIZACIÓN DE LA ATM

1. ARTERIAL :

R. Term. Carótida Externa (Temporal Superficial y Maxilar Interna)

2. VENOSO:

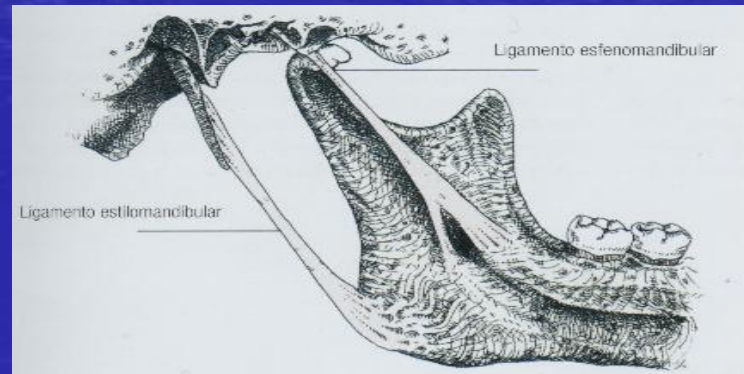
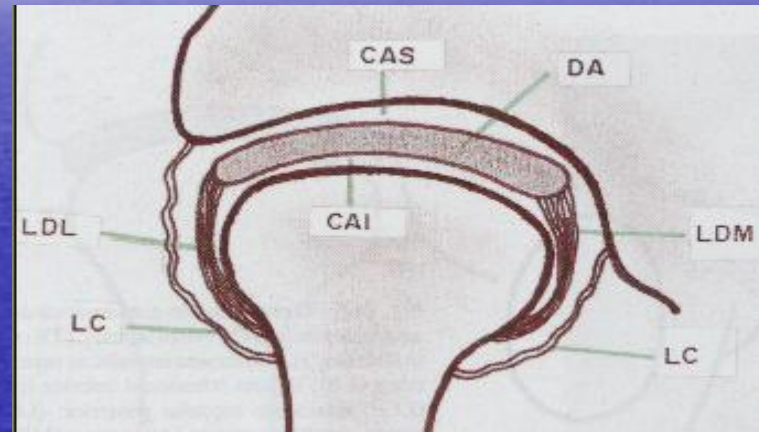
Sist. Vena Yugular Interna (tronco temporomaxilar)



LIGAMENTOS DE LA ATM

- No distendibles
- Acción pasiva
- Const. Tej Conectivo Colágeno

- L.Colateral Discal
- L. Capsular
- L Temporomandibular
- L Esfenomandibular
- L. Estilomandibular

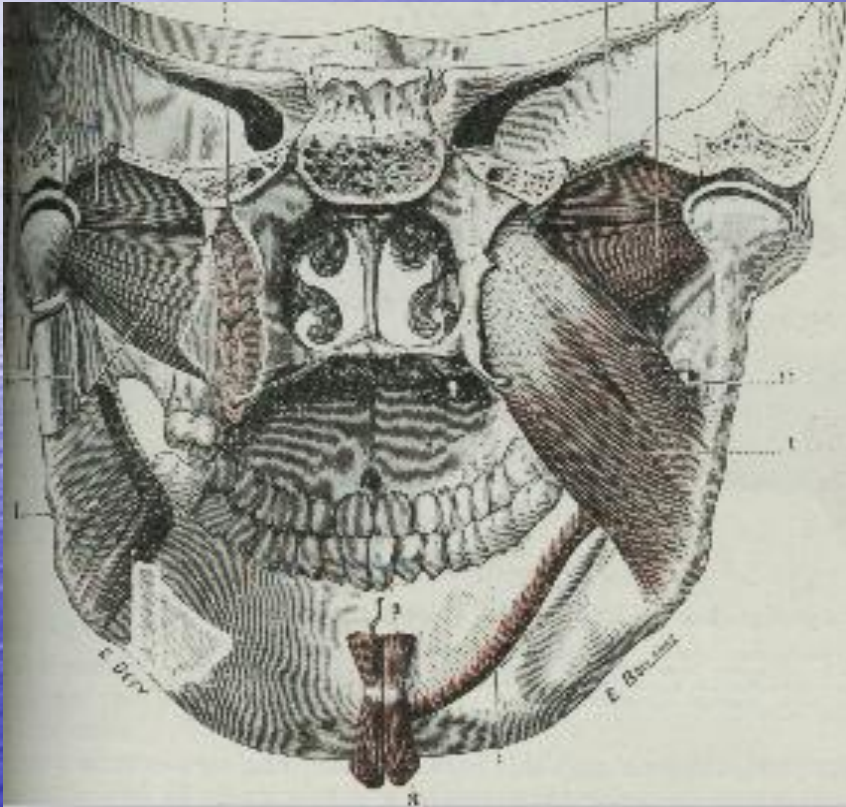


MUSCULOS MASTICATORIOS



- 1. Temporal
- 2. Masetero
- 3. Digástrico

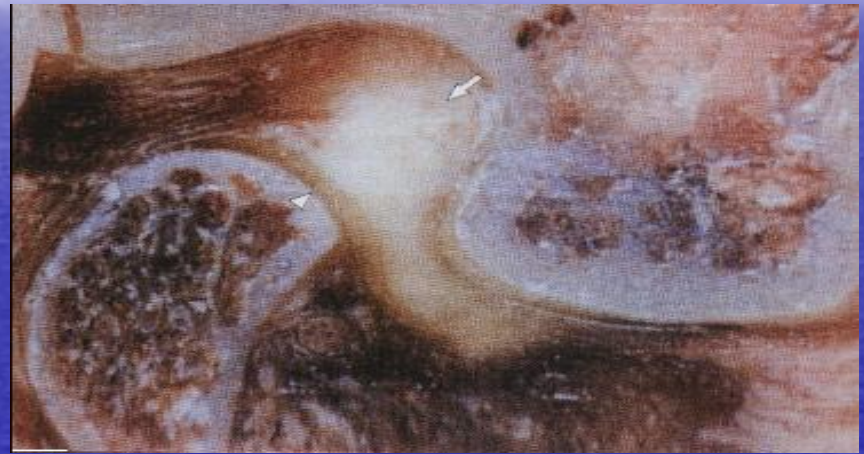
MÚSCULOS MASTICATORIOS



- Músculo Pterigoideo Interno
- Músculo Pterigoideo Externo

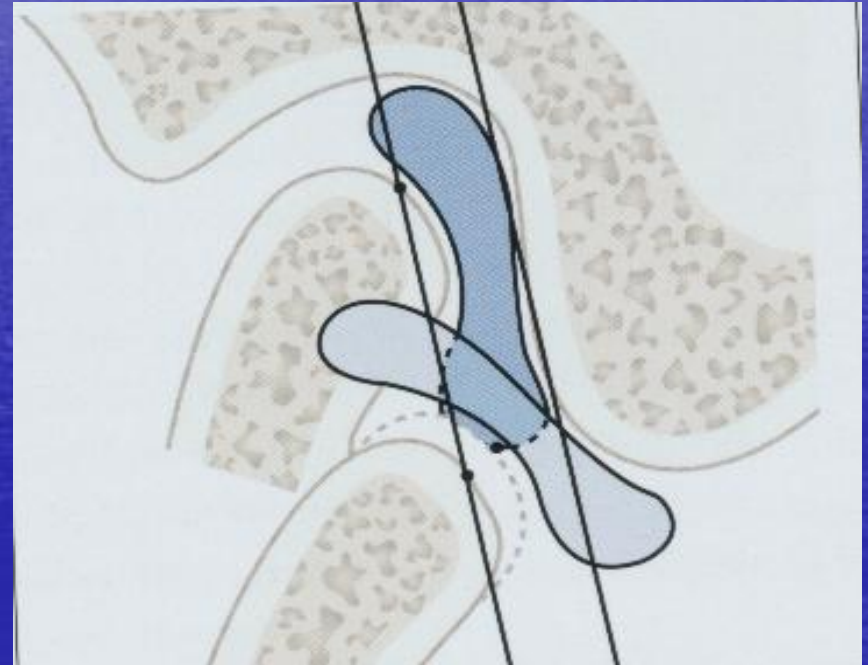
BIOMECANICA DE LA ATM

- Durante actividad aumenta presión interarticular
- Variación del espacio del disco alta y baja



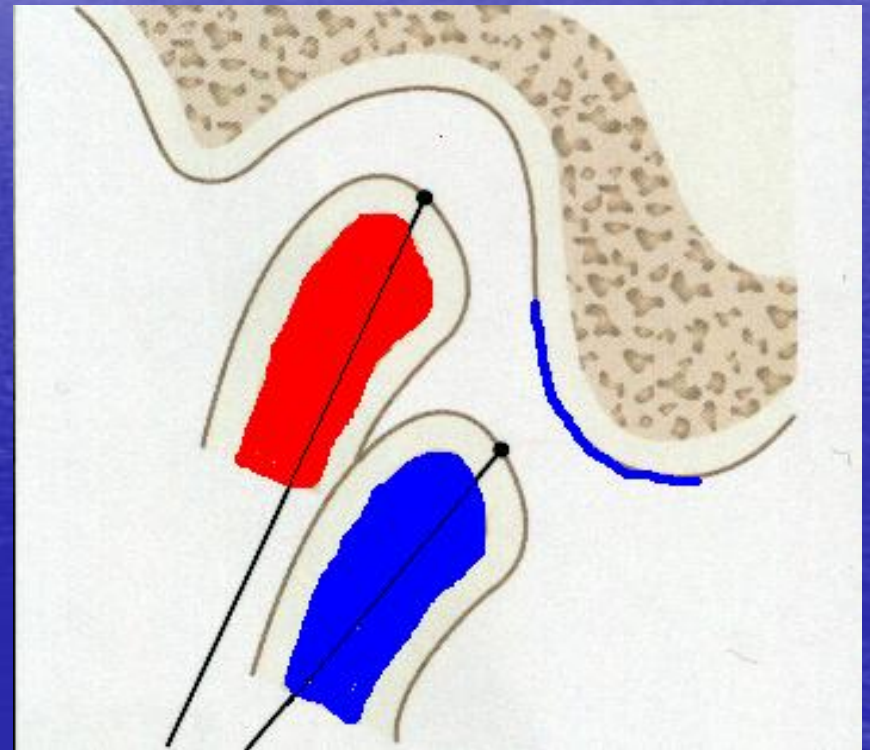
BIOMECANICA DE LA ATM

- Rotación discal:
pterigoideo externo superior y lámina retrodiscal superior
- Traslación discal:
morfología discal y presión interarticular



MOVIMIENTOS MANDIBULARES

- Mov. Rotación: apertura y cierre (alrededor de un punto fijo), compartimento inferior.
- Mov. Traslación: desplazamiento anterior del cóndilo, compartimento superior



APERTURA BUCAL



CIERRE BUCAL



Signos y Síntomas más frecuentes de disfunción en la ATM

- TENEMOS:
 1. Ruidos Articulares:
chasquido- crepitación
 2. Desviación
Mandibular: Con o sin
retorno a la línea media
 3. Dolor Articular:
Durante apertura-cierre.
- Chasquido articular:
Ruido de estallido, breve
duración y tono alto. Uno
por movimiento.
- Crepitación:
Múltiples ruidos al
desplazamiento, tono
bajo, semejante a la
gravilla.

TEORIAS DEL CHASQUIDO ARTICULAR

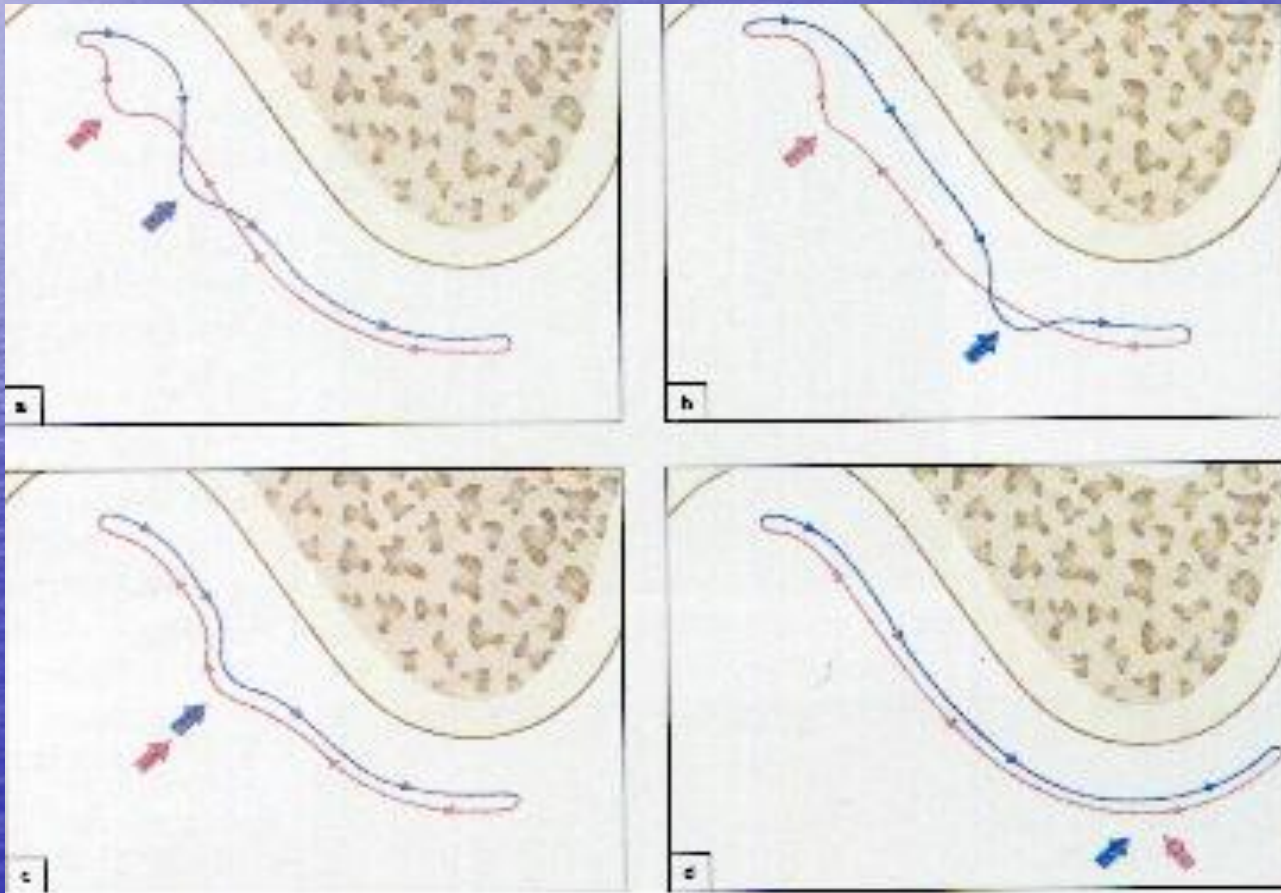
- Relación anormal entre componentes de la ATM.
- Colapso de Vesículas llenas de vapor.
- Deslizamiento del cóndilo sobre la parte post. del disco o sobre la eminencia articular
- Coordinación neuromuscular perturbada.
- Degeneración del Complejo Condilo-disco.
- Asincronía en la contracción de haces musculares (pt. Externo)

CARACTERÍSTICAS DEL CHASQUIDO ARTICULAR

- Intensidad : Audibles a distancia, a la exploración y auscultatorios.
- Clasificación: Simple y Recíproco
- Nivel del Chasquido: Precoz – Intermedio y Tardío.



TIEMPO DE APARICIÓN DEL CHASQUIDO ARTICULAR

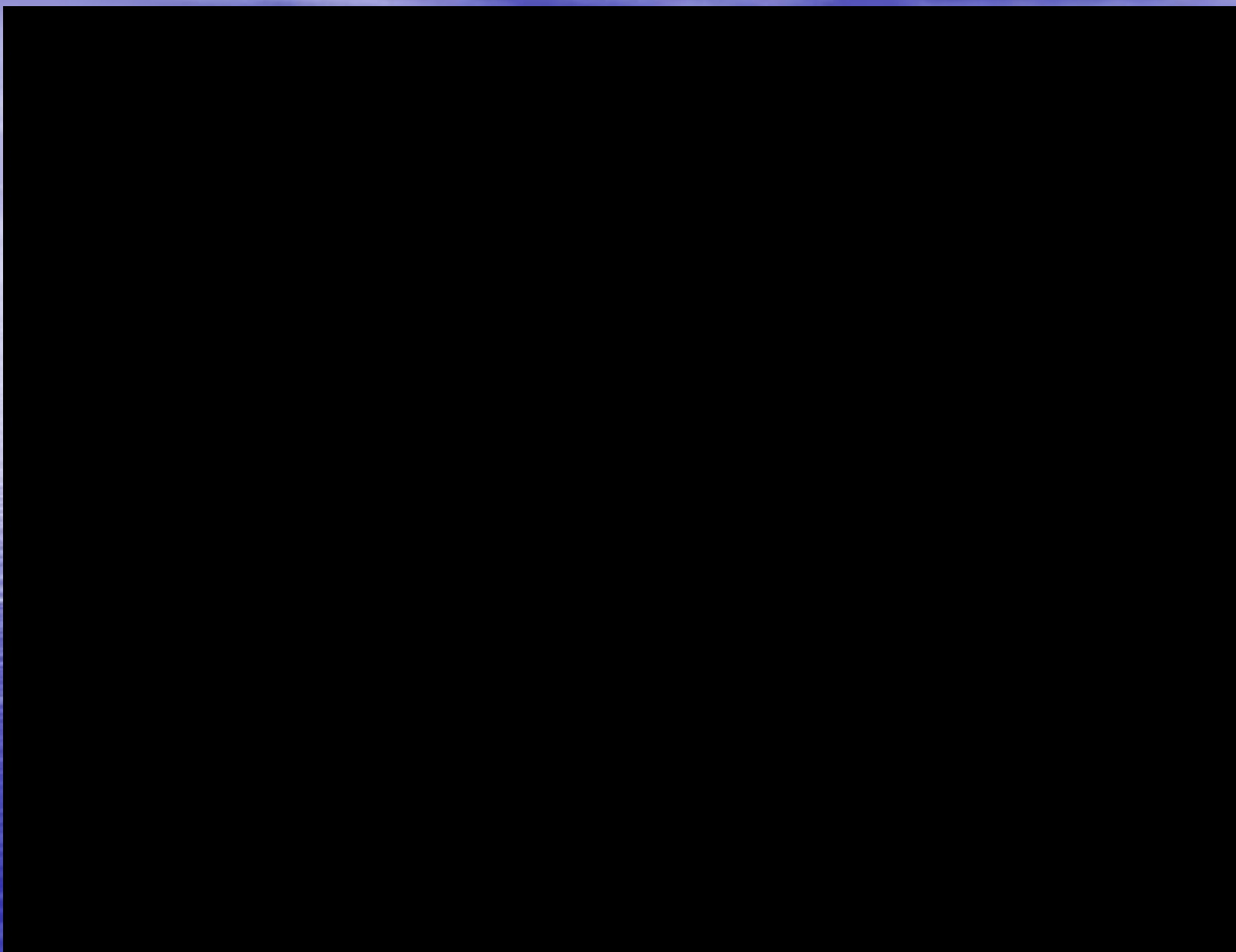


CHASQUIDO EN APERTURA



CHASQUIDO EN CIERRE





DESVIACIÓN MANDIBULAR

- Desviación con retorno a la línea media - al final del movimiento
- Desviación que se incrementa - sin retorno al final del movimiento.



DESVIACION MANDIBULAR



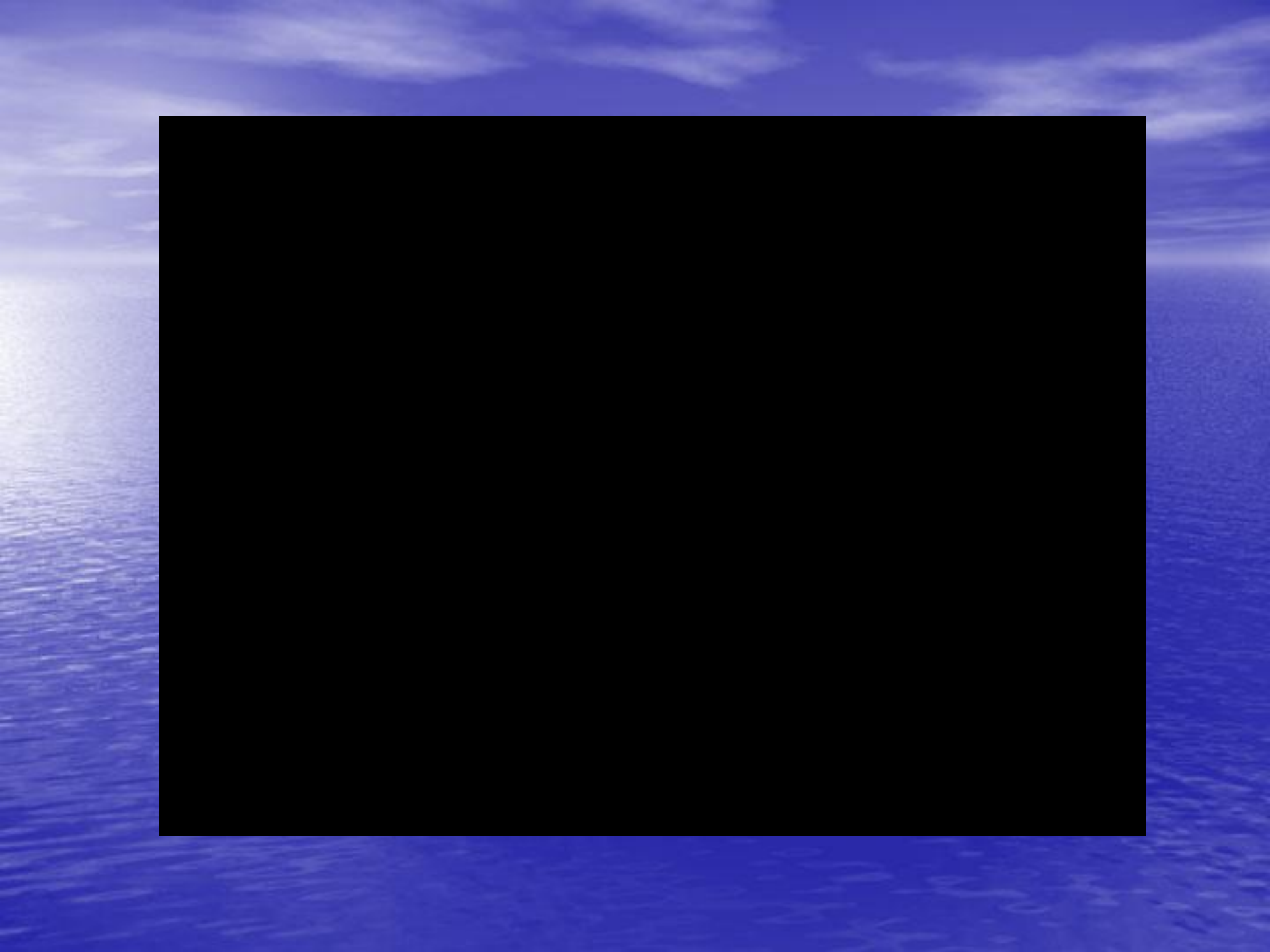
Con retorno



Normal



Sin retorno



DOLOR ARTICULAR

- Percibido en la Corteza Cerebral por estímulos nociceptivos.
- **CARACTERÍSTICAS:**
Intenso, Agudo y Localizado.
- **FACTORES QUE AGRAVAN:**
Masticación, hábitos orales, traumáticos, etc.

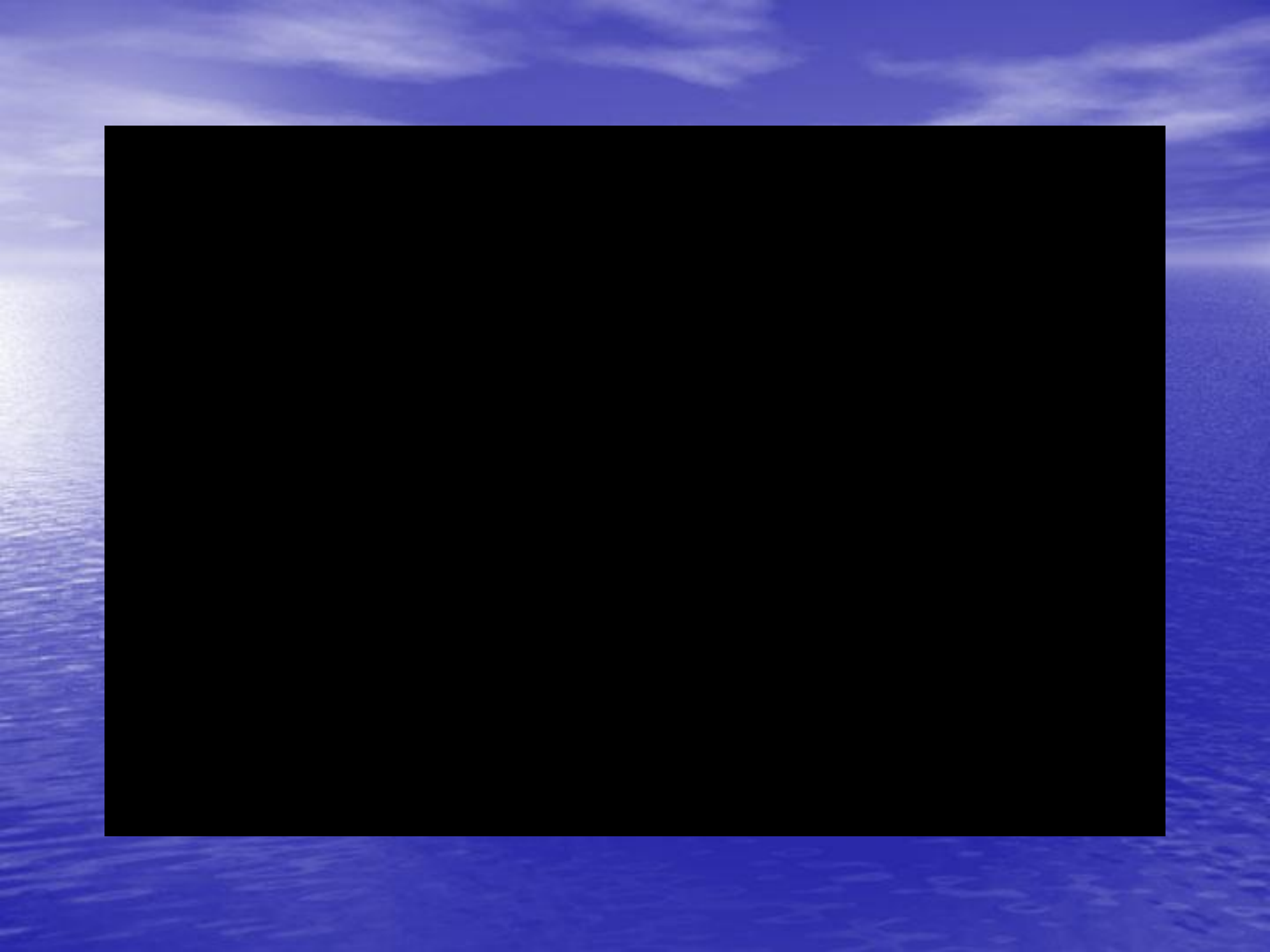


INERVACION DE LA ATM

Nervios:

- Auriculo Temporal
- Masetero
- Temporales profundos posteriores





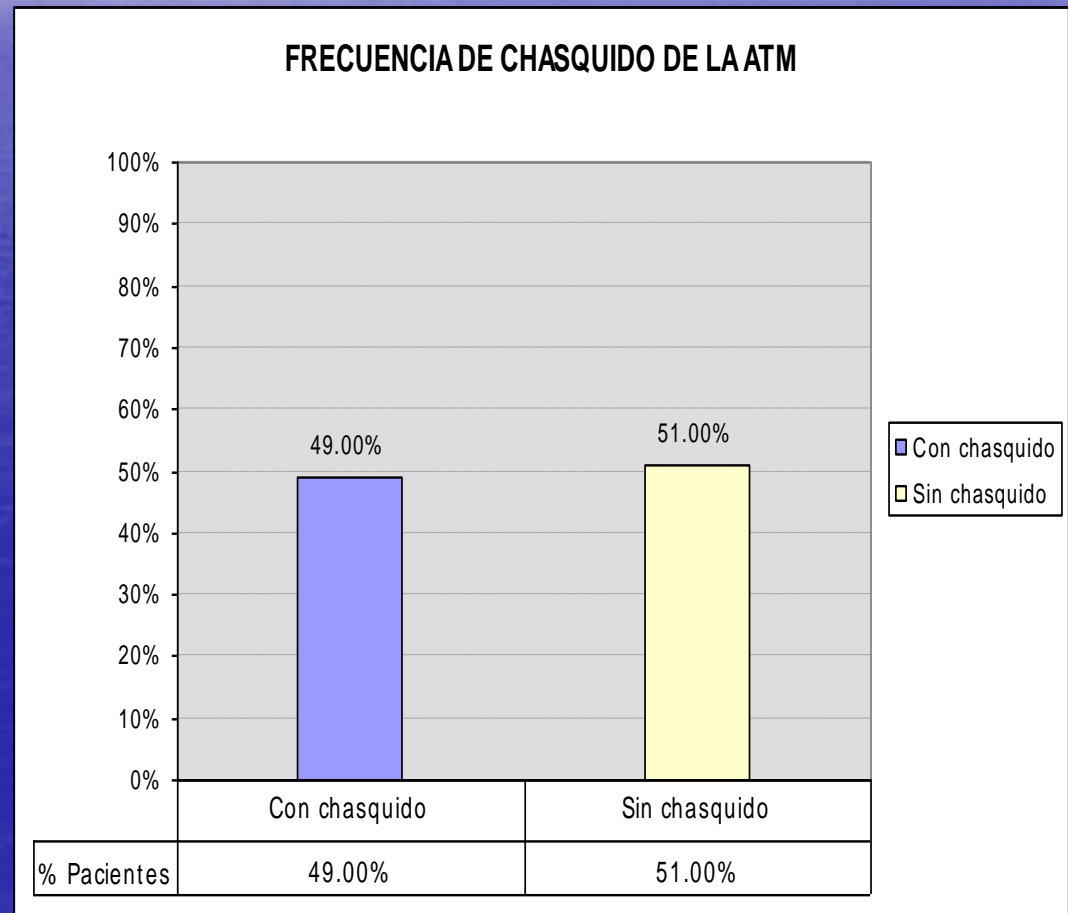
PATOLOGÍAS INTRACAPSULARES RELACIONADAS CON: Chasquido – Desviación y Dolor Articular

- Engrosamiento de los tej. blandos locales
- Adherencias
- Luxación discal con Reducción
- Luxación discal sin Reducción
- Hiper movilidad
- Cuerpos libres intra-articulares

Cuadro 1

FRECUENCIA DE CHASQUIDO DE LA ATM EN PACIENTES DE LA CLINICA DE ODONTOLOGIA

FRECUENCIA DE CHASQUIDO EN LA CLINICA DE DONTOLOGIA		
	Nro.	%
Con chasquido	98	49.00%
Sin chasquido	102	51.00%
TOTAL	200	100%

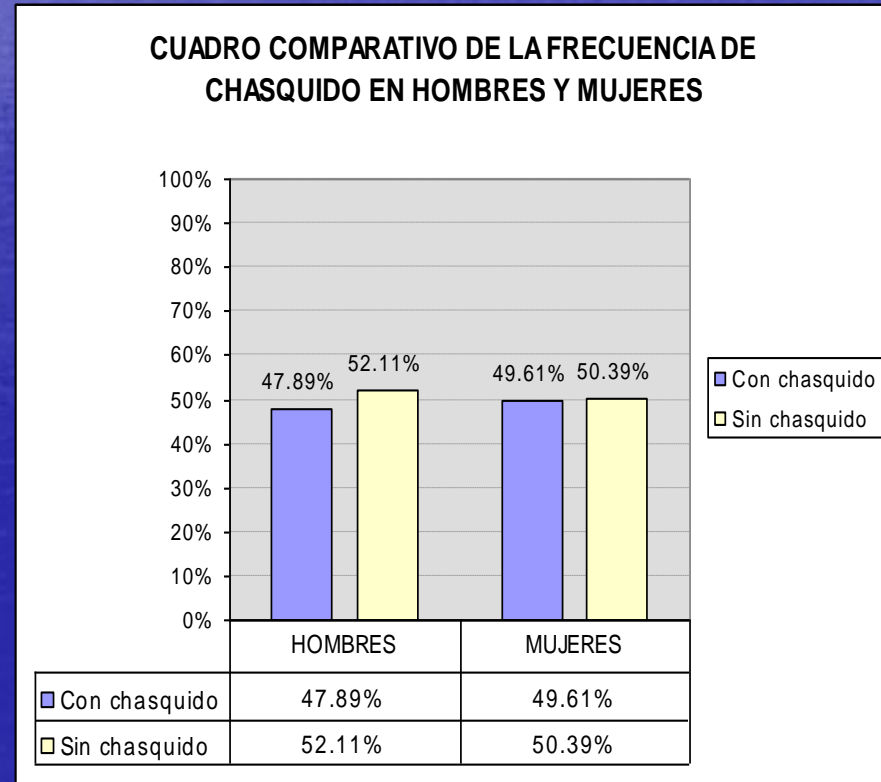


Cuadro 2

CUADRO COMPARATIVO DE LA FRECUENCIA DE CHASQUIDO SEGÚN EL SEXO EN LA CLÍNICA DE ODONTOLOGIA

FRECUENCIA DE CHASQUIDO EN HOMBRES		
	Nro.	%
Con chasquido	34	47.89%
Sin chasquido	37	52.11%
TOTAL	71	100%

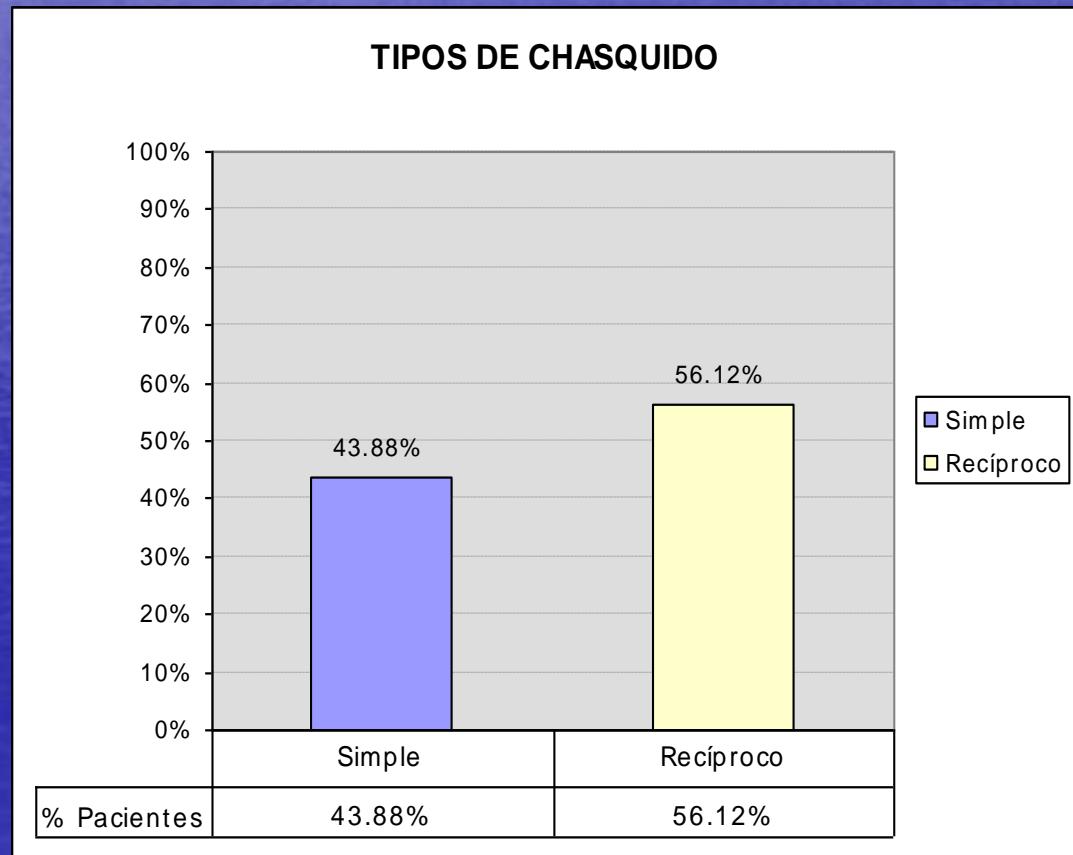
FRECUENCIA DE CHASQUIDO EN MUJERES		
	N.	%
Con chasquido	64	49.61%
Sin chasquido	65	50.39%
TOTAL	129	100%



Cuadro 3

TIPOS DE CHASQUIDO DE LA ATM EN PACIENTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

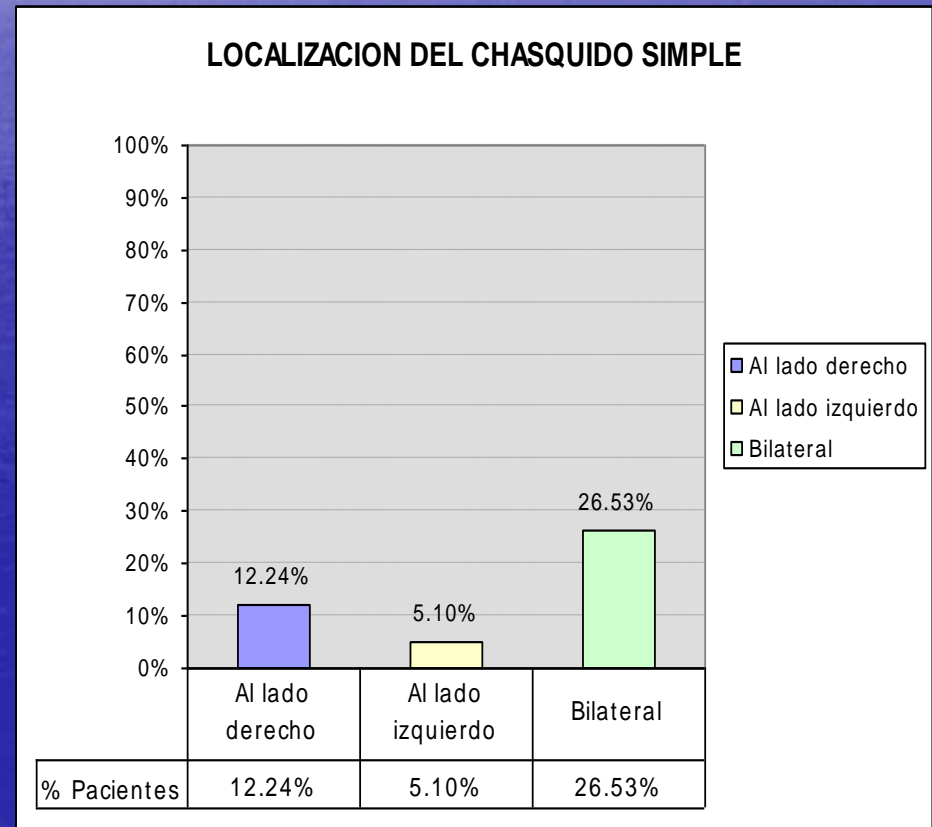
TIPOS DE CHASQUIDO		
	Nro.	%
Simple	43	43.88%
Recíproco	55	56.12%
TOTAL	98	100%



Cuadro 4

LOCALIZACIÓN DEL CHASQUIDO DE LA ATM EN PACIENTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

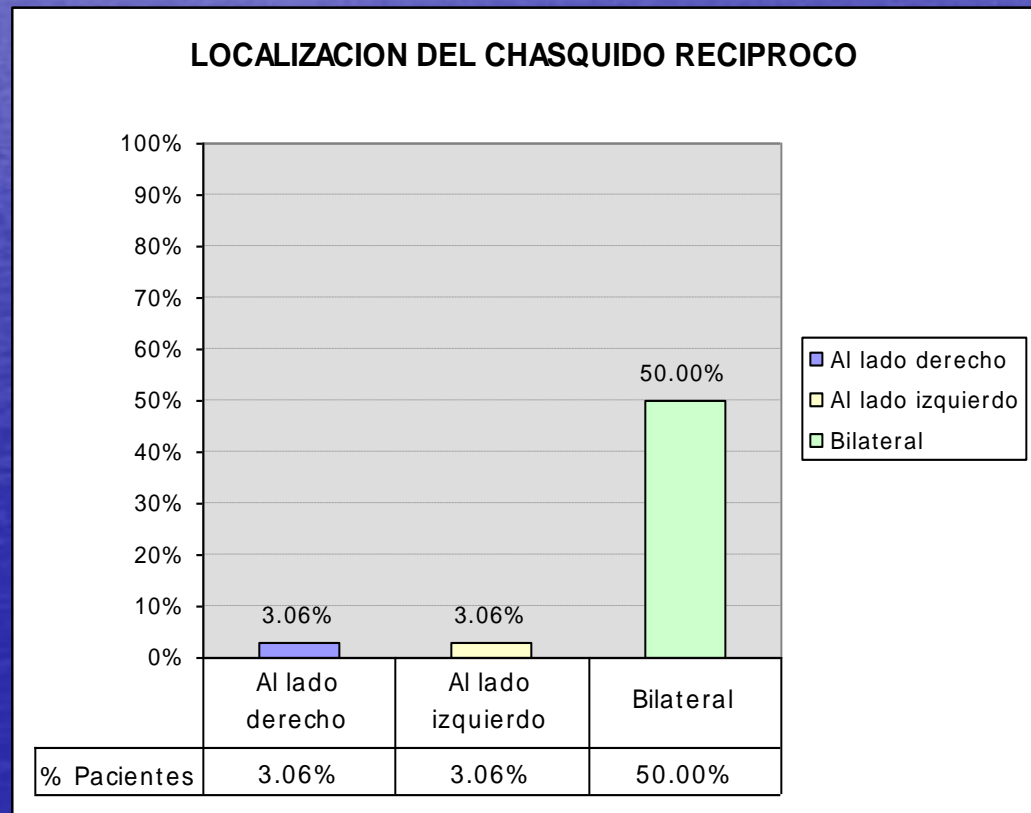
LOCALIZACION DEL CHASQUIDO SIMPLE		
	Nro.	%
Al lado derecho	12	12.24%
Al lado Izquierdo	5	5.10%
Bilateral	26	26.53%
TOTAL	43	43.88%



Cuadro 5

LOCALIZACIÓN DEL CHASQUIDO RECÍPROCO DE LA ATM EN PACIENTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

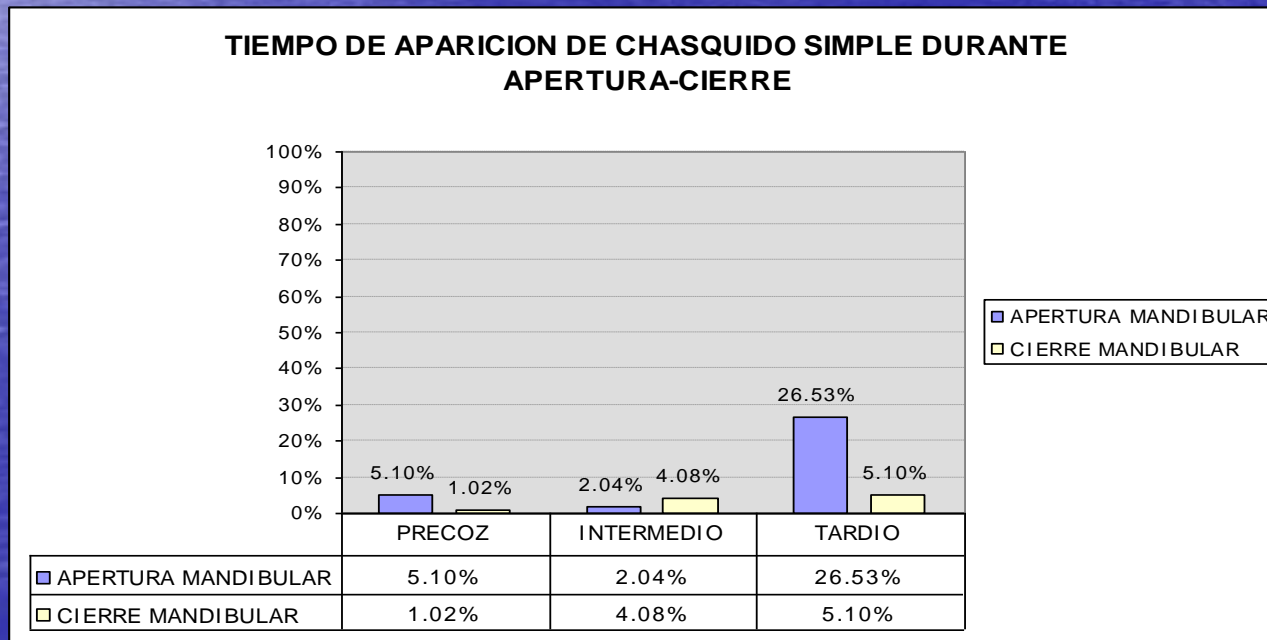
LOCALIZACION DEL CHASQUIDO RECIPROCO		
	Nro.	%
Al lado derecho	3	3.06%
A lado izquierdo	3	3.06%
Bilateral	49	50.00%
TOTAL	55	56.12%



Cuadro 6

TIEMPO DE APARICIÓN DEL CHASQUIDO SIMPLE EN PACIENTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

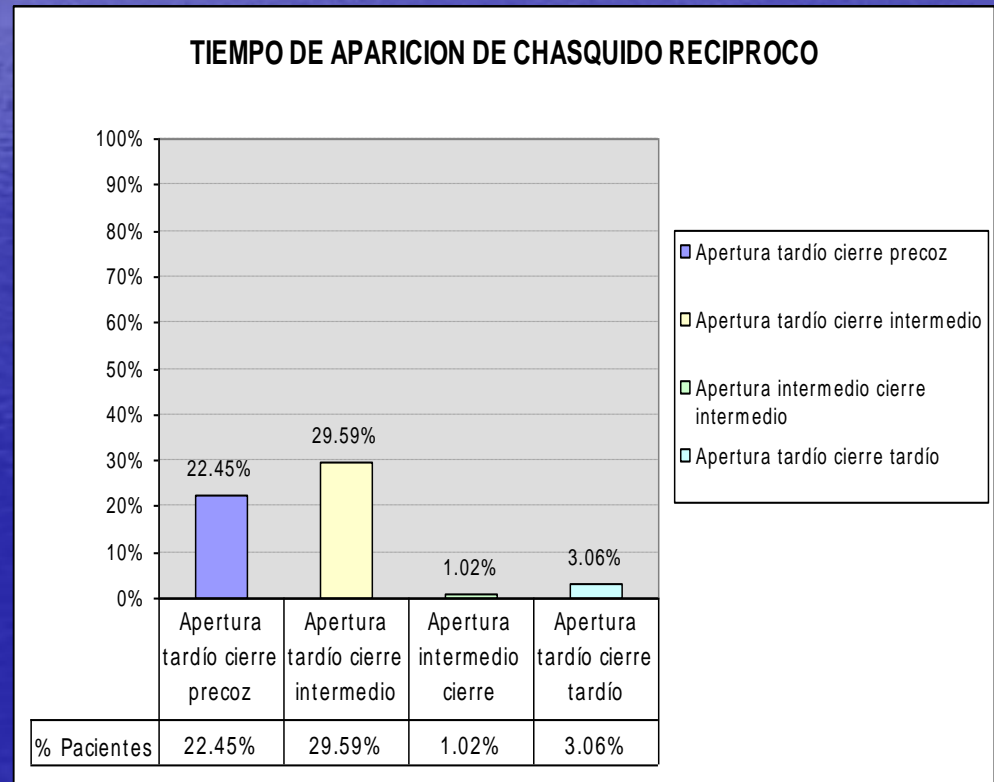
TIEMPO DE APARICION DE CHASQUIDO SIMPLE DURANTE APERTURA-CIERRE								
	PRECOZ		INTERMEDIO		TARDIO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
APERTURA MANDIBULAR	5	5.10%	2	2.04%	26	26.53%	33	33.67%
CIERRE MANDIBULAR	1	1.02%	4	4.08%	5	5.10%	10	10.20%
TOTAL	6	6.12%	6	6.12%	31	31.63%	43	43.88%



Cuadro 7

TIEMPO DE APARICIÓN DEL CHASQUIDO RECÍPROCO DE LA ATM, EN PACIENTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

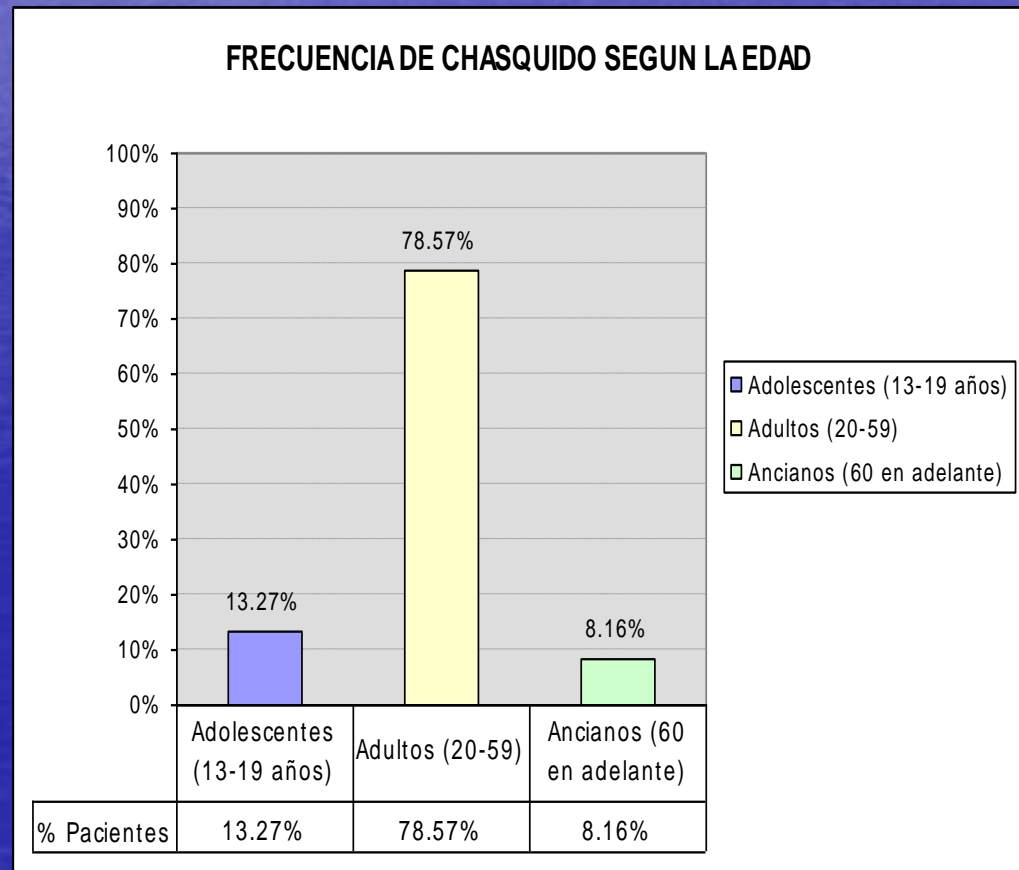
TIEMPO DE APARICION DE CHASQUIDO RECIPROCO		
	Nro.	%
Apertura tardío cierre precoz	22	22.45%
Apertura tardío cierre intermedio	39	39.59%
Apertura intermedio cierre intermedio	1	1.02%
Apertura tardío cierre tardío	3	3.06%
TOTAL	55	56.12%



Cuadro 8

FRECUENCIA DE CHASQUIDO DE LA ATM SEGÚN LA EDAD, EN PACIENTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

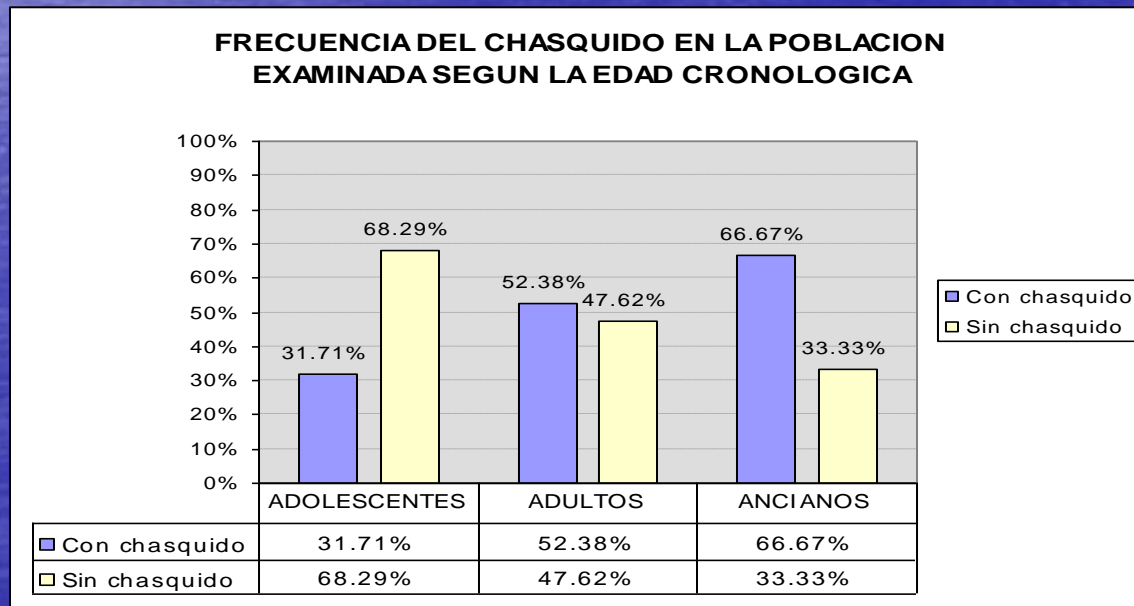
FRECUENCIA DE CHASQUIDO SEGÚN LA EDAD		
	Nro.	%
Adolescentes (13-19 años)	13	13.27%
Adultos (20-59)	77	78.57%
Ancianos (60 en adelante)	8	8.16%
TOTAL	98	100%



Cuadro 9

FRECUENCIA DE CHASQUIDO DE LA ATM EN LA POBLACIÓN EXAMINADA, SEGÚN LA EDAD CRONOLÓGICA

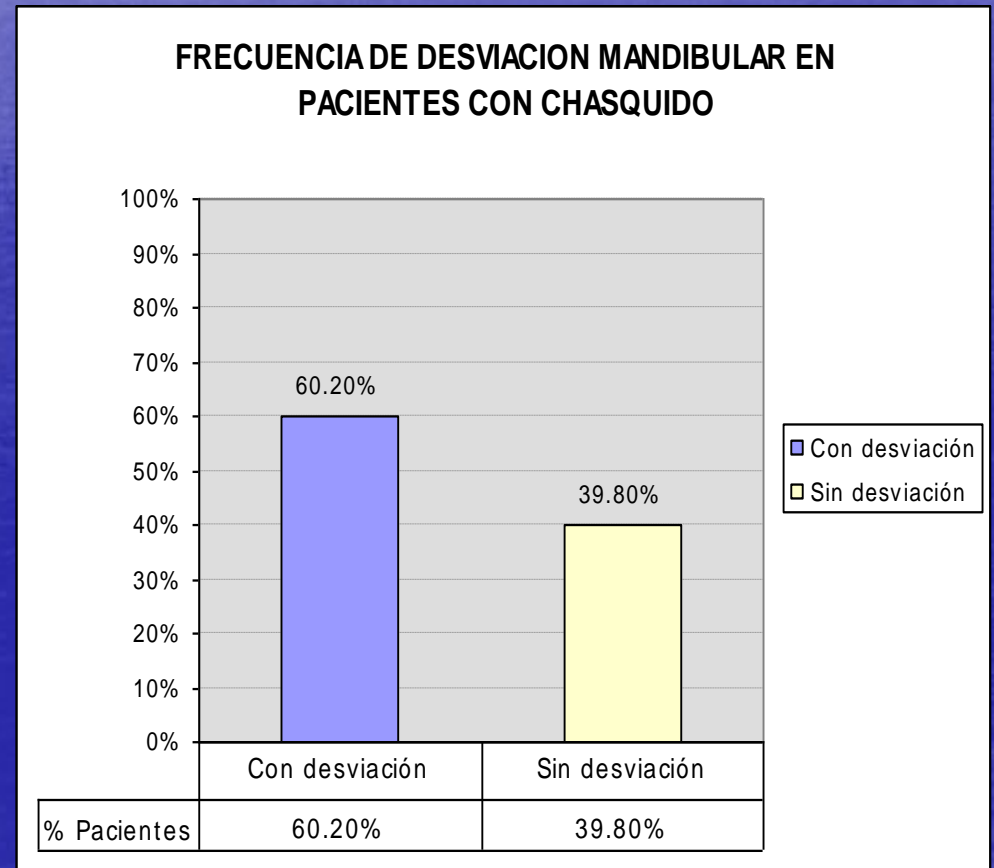
FRECUENCIA DEL CHASQUIDO EN LA POBLACION EXAMINADA SEGÚN LA EDAD CRONOL.								
	ADOLESCENTES		ADULTOS		ANCIANOS		TOTAL	
	Nro.	%	Nro.	%	Nro.	%	Nro.	%
Con chasquido	13	31.71%	77	52.38%	8	66.67%	98	49%
Sin chasquido	28	68.29%	70	47.62%	4	33.33%	102	51%
TOTAL	41	100%	147	100%	12	100%	200	100%



Cuadro 10

FRECUENCIA DE DESVIACIÓN MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO DE LA ATM, EN LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

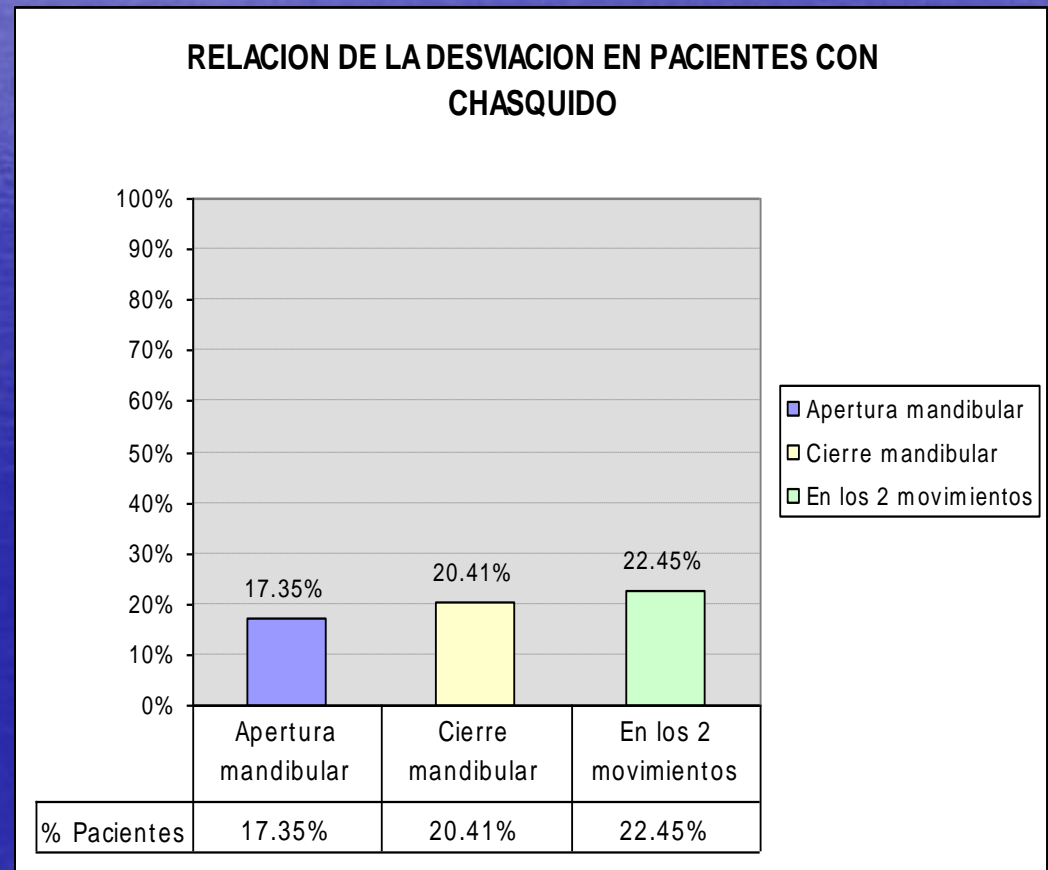
FRECUENCIA DE DESVIACION MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO		
	Nro.	%
Con desviación	59	60.20%
Sin desviación	39	39.80%
TOTAL	98	100%



Cuadro 11

RELACIÓN DE LA DESVIACIÓN EN PACIENTES CON CHASQUIDO DE LA ATM, DURANTE APERTURA - CIERRE

RELACION DE CHASQUIDO Y DESVIACION		
	Nro.	%
Apertura mandibular	17	17.35%
Cierre mandibular	20	20.41%
En los 2 movimientos	22	22.45%
TOTAL	59	60.20%

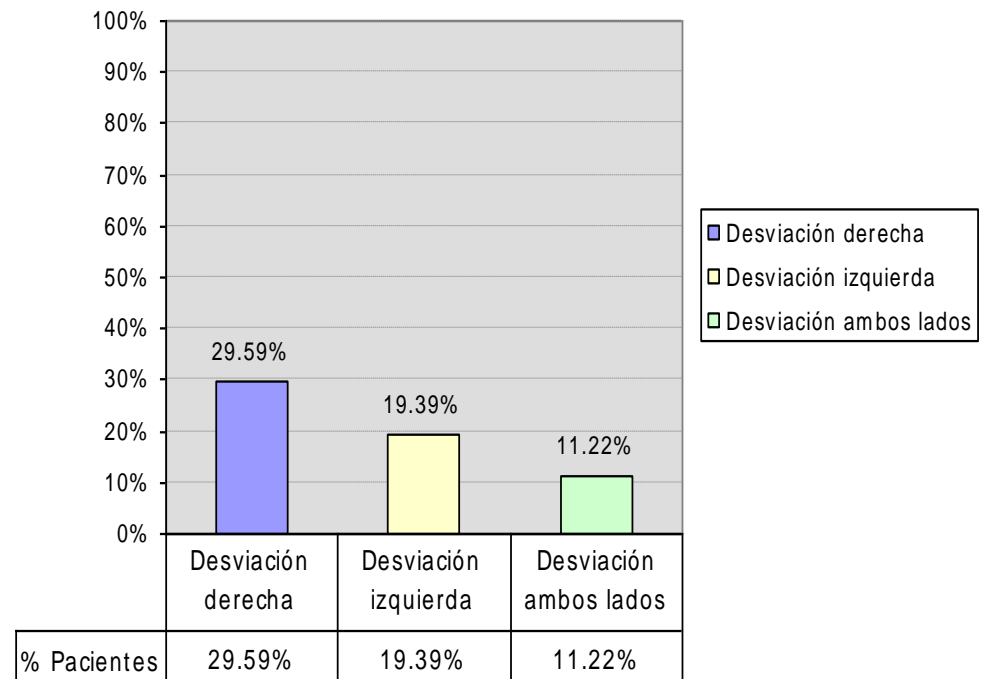


Cuadro 12

RELACIÓN DE LA DESVIACIÓN MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO DE LA ATM EN LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

RELACION DE LA DESVIACION MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO SEGÚN LA UBICACIÓN		
	Nro.	%
Desviación derecha	29	29.59%
Desviación izquierda	19	19.39%
Desviación ambos lados	11	11.22%
TOTAL	59	60.20%

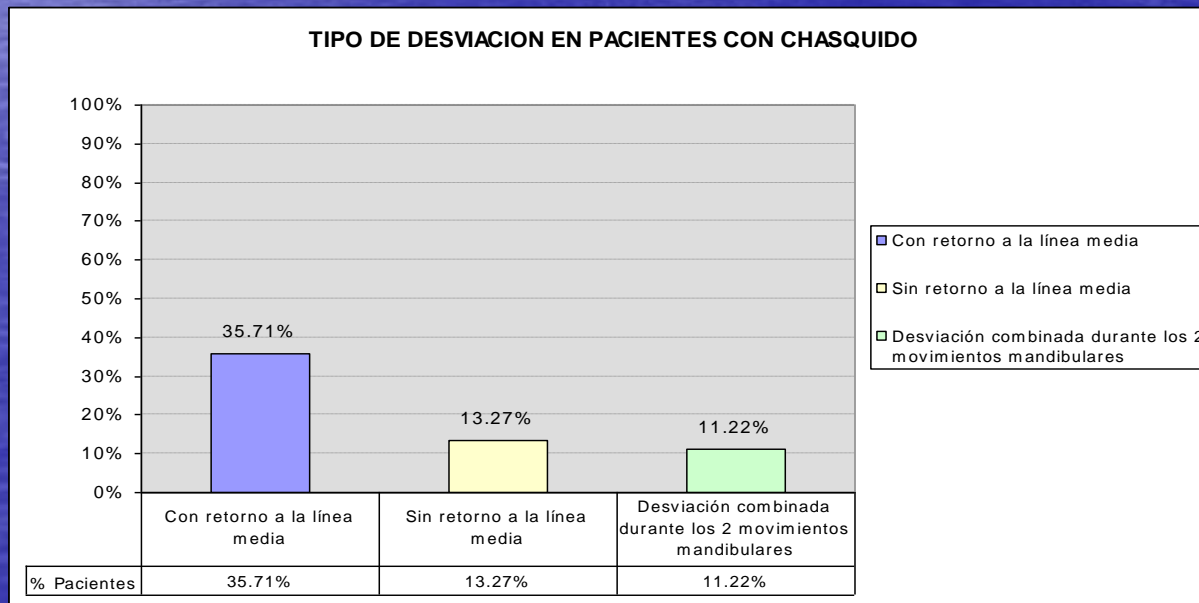
RELACION DE LA DESVIACION MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO SEGUN LA UBICACION



Cuadro 13

TIPO DE DESVIACIÓN EN PACIENTES CON CHASQUIDO DE LA ATM EN LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

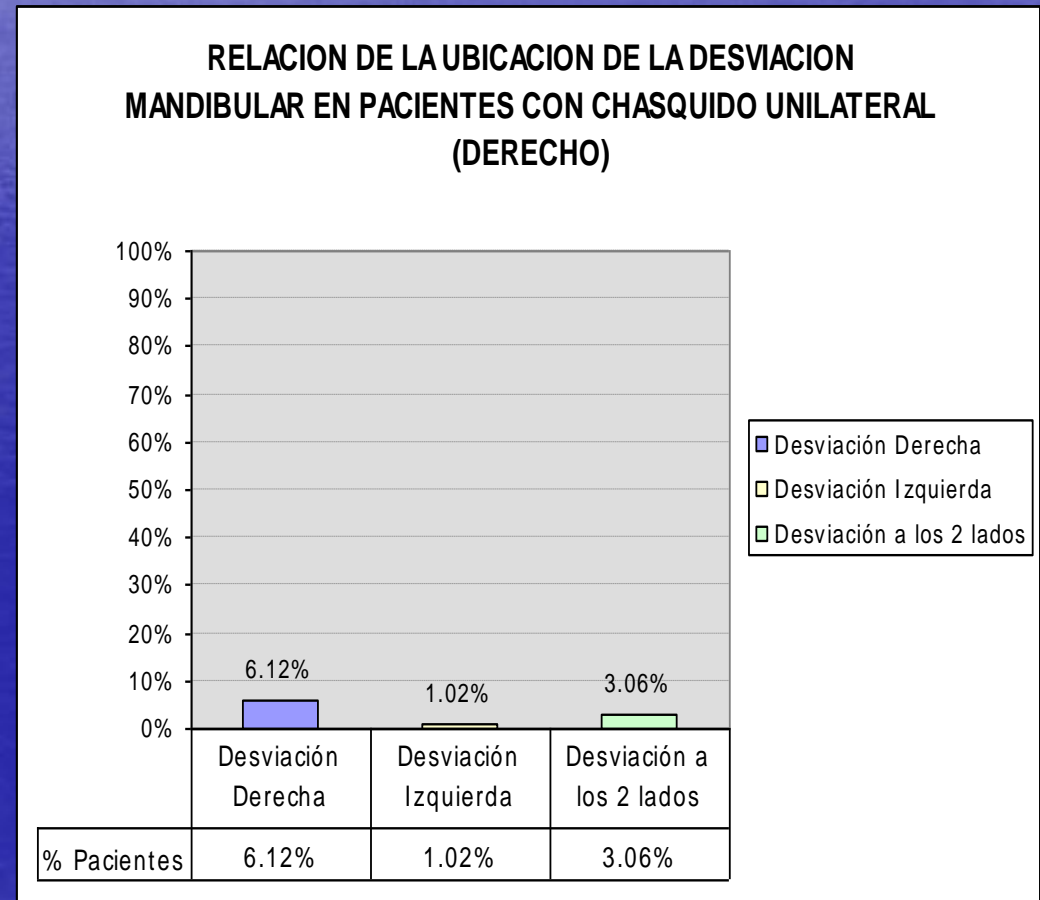
TIPO DE DESVIACION EN PACIENTES CON CHASQUIDO		
	Nro.	%
Con retorno a la línea media	35	35.71%
Sin retorno a la línea media	13	13.27%
Desviación combinada durante los 2 movimientos mandibulares	11	11.22%
TOTAL	59	60.20%



Cuadro 14

RELACIÓN DE LA UBICACIÓN DE LA DESVIACIÓN MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO UNILATERAL (DERECHO)

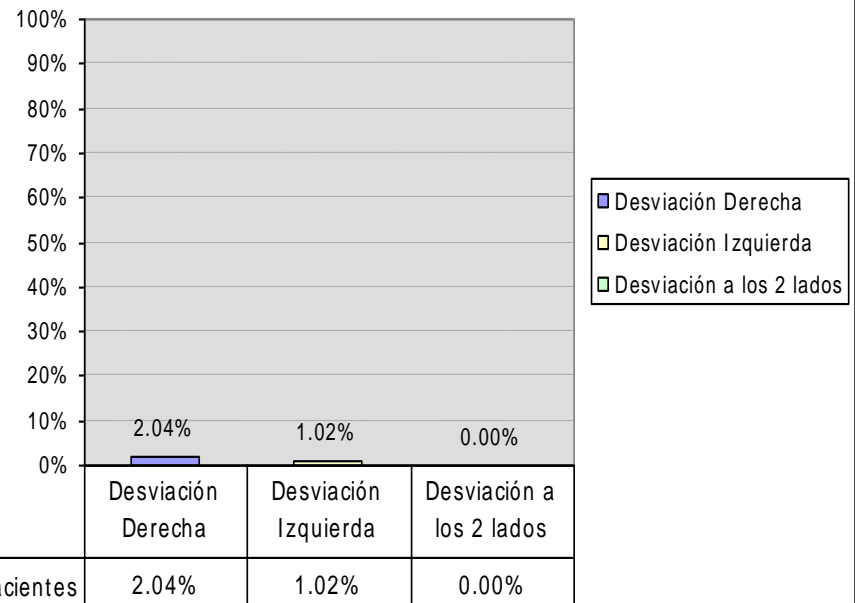
UBICACIÓN DE LA DESVIACION MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO UNILATERAL DERECHO		
	Nro.	%
Desviación Derecha	6	6.12%
Desviación Izquierda	1	1.02%
Desviación a los 2 lados	3	3.06%
TOTAL	10	10.20%



Cuadro 15

RELACIÓN DE LA UBICACIÓN DE LA DESVIACIÓN MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO UNILATERAL (IZQUIERDO).

RELACION DE LA UBICACION DE LA DESVIACION MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO UNILATERAL (IZQUIERDO)

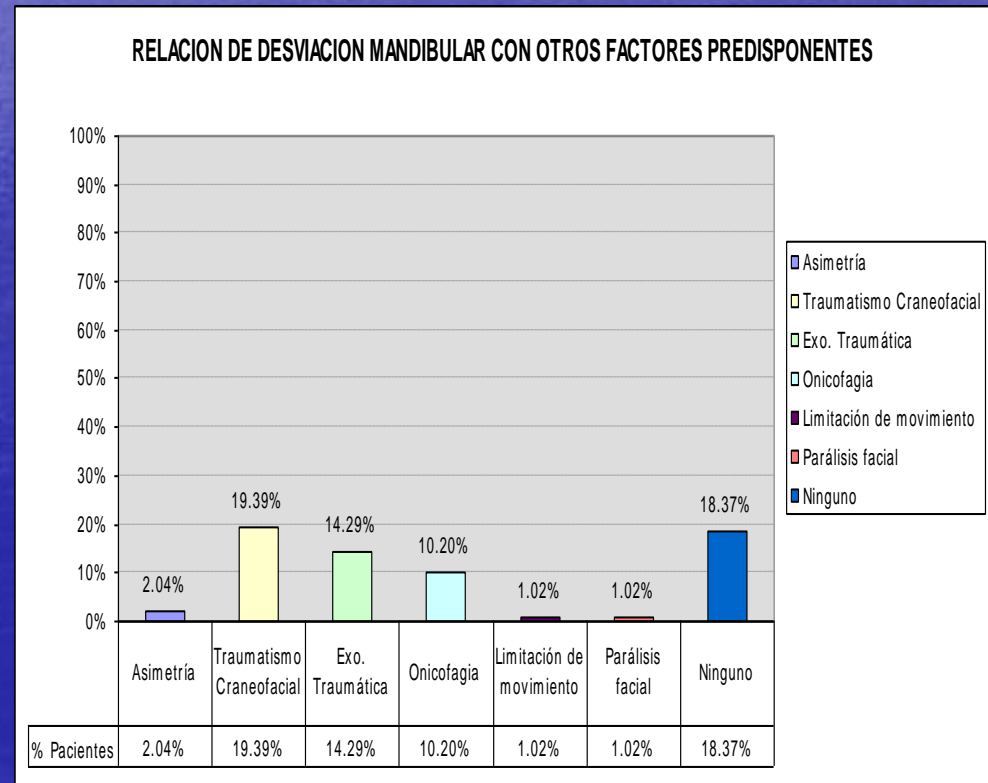


UBICACIÓN DE LA DESVIACION MANDIBULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO UNILATERAL IZQUIERDO		
	Nro.	%
Desviación Derecha	2	2.04%
Desviación Izquierda	1	1.02%
Desviación a los 2 lados	0	0.00%
TOTAL	3	3.06%

Cuadro 16

RELACIÓN DE LA DESVIACIÓN MANDIBULAR CON OTROS FACTORES PREDISPONENTES EN PACIENTES CON CHASQUIDO DE LA ATM

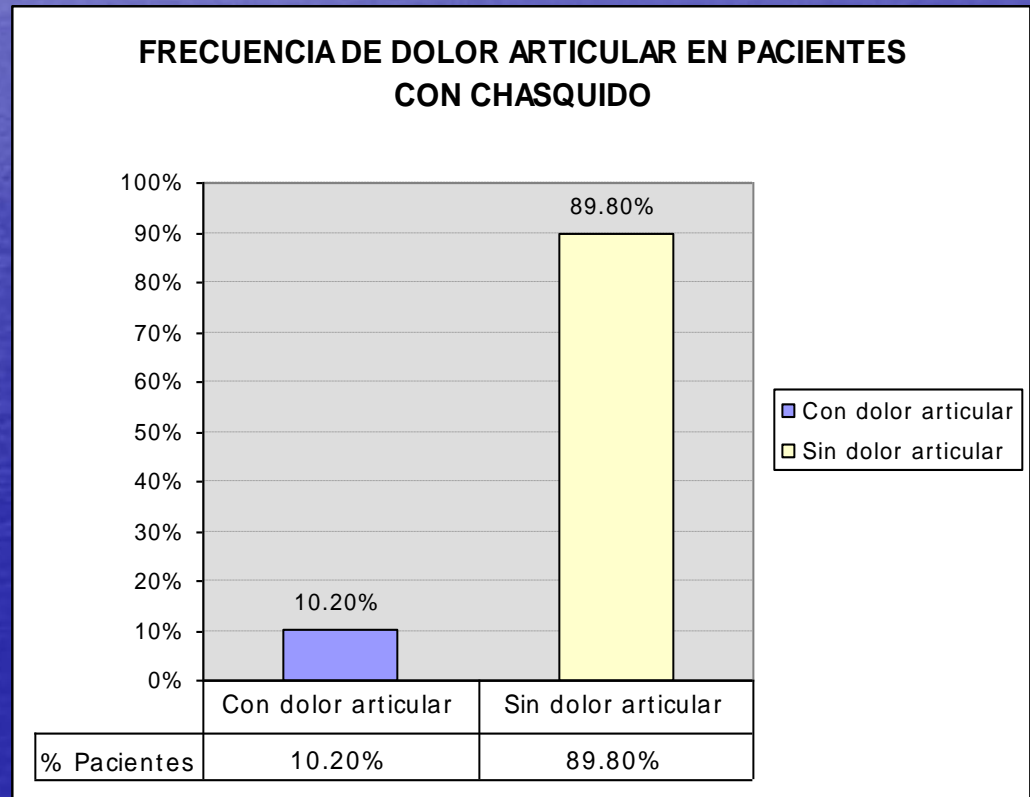
RELACION DE DESVIACION MANDIBULAR CON OTROS FACTORES PREDISPONENTES		
	Nro.	%
Asimetría	2	2.04%
Traumatismo Craneofacial	19	19.39%
Exo. Traumática	14	14.29%
Onicofagia	10	10.20%
Limitación de movimiento	1	1.02%
Parálisis facial	1	1.02%
Ninguno	18	18.37%
TOTAL	65	66.33%



Cuadro 17

FRECUENCIA DE DOLOR ARTICULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO DE LA ATM EN LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

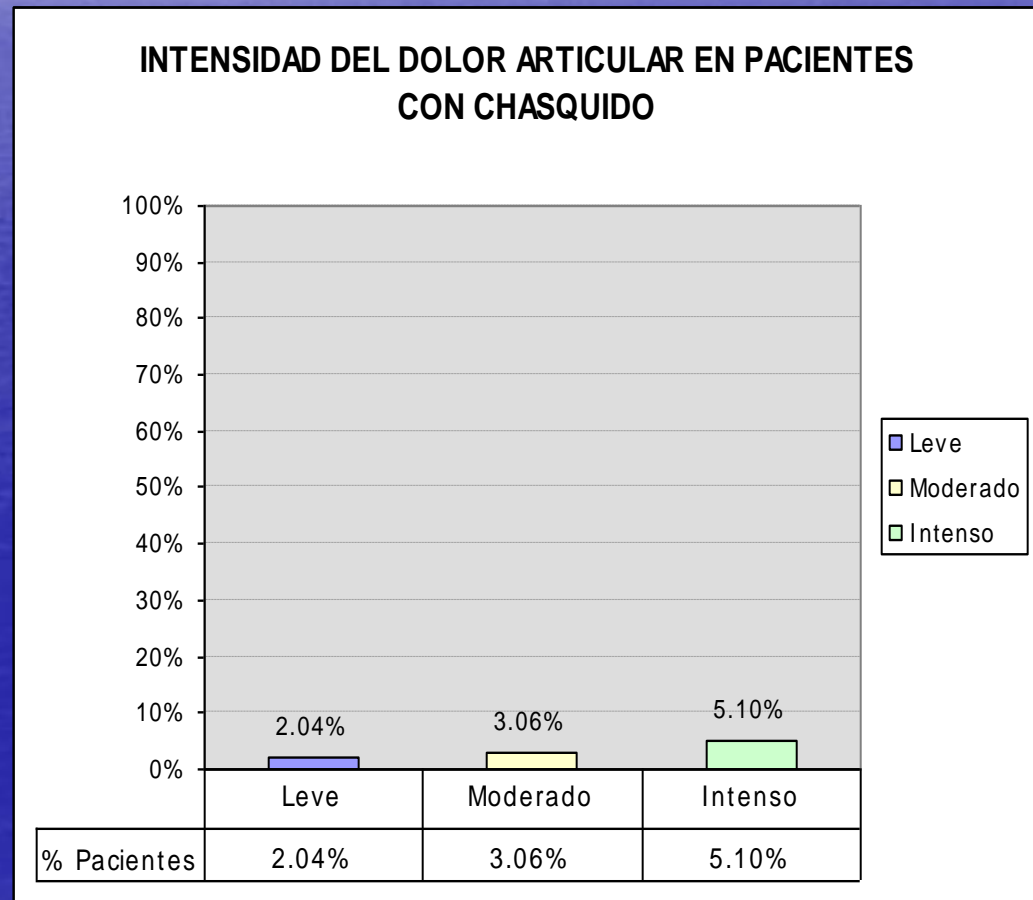
FRECUENCIA DE DOLOR ARTICULAR CON CHASQUIDO		
	Nro.	%
Con dolor articular	10	10.20%
Sin dolor articular	88	89.80%
TOTAL	98	100%



Cuadro 18

INTENSIDAD DEL DOLOR ARTICULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO EN LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

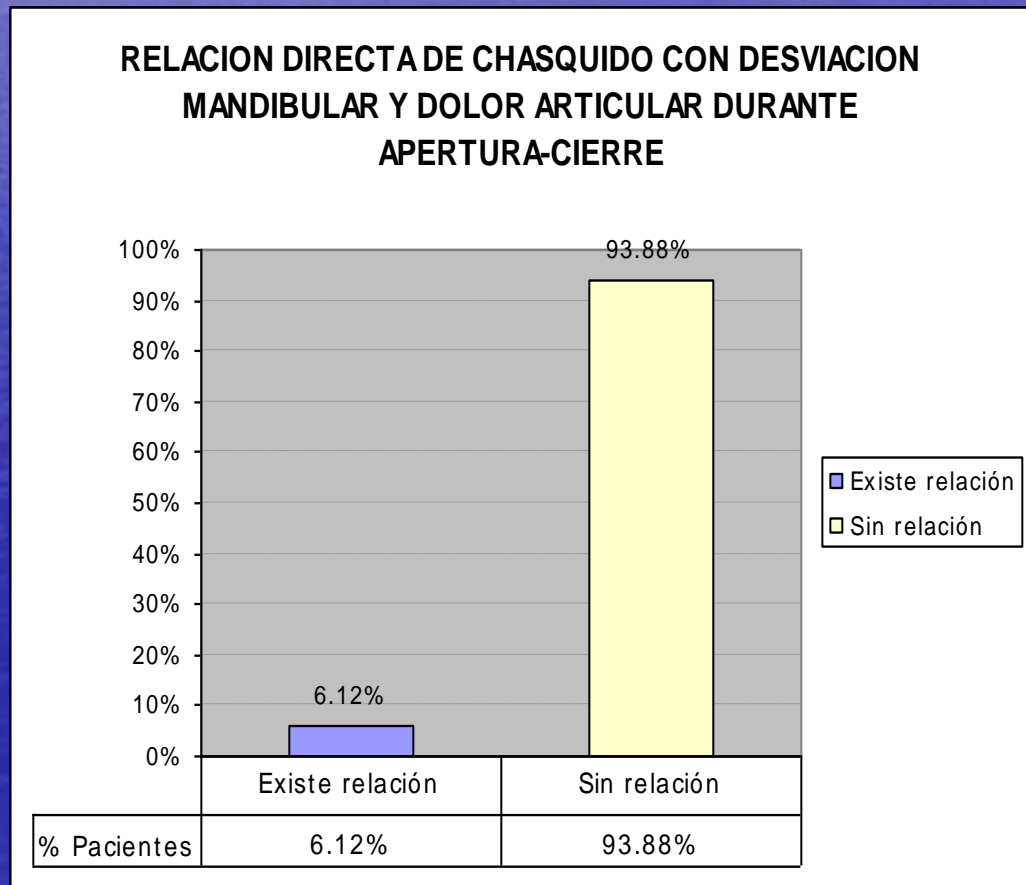
INTENSIDAD DE DOLOR ARTICULAR EN PACIENTES CON CHASQUIDO		
	Nro.	%
Leve	2	2.04%
Moderado	3	3.06%
Intenso	5	5.10%
TOTAL	10	10.20%



Cuadro 19

RELACIÓN DIRECTA DE CHASQUIDO DE LA ATM CON DESVIACIÓN MANDIBULAR Y DOLOR ARTICULAR DURANTE APERTURA - CIERRE

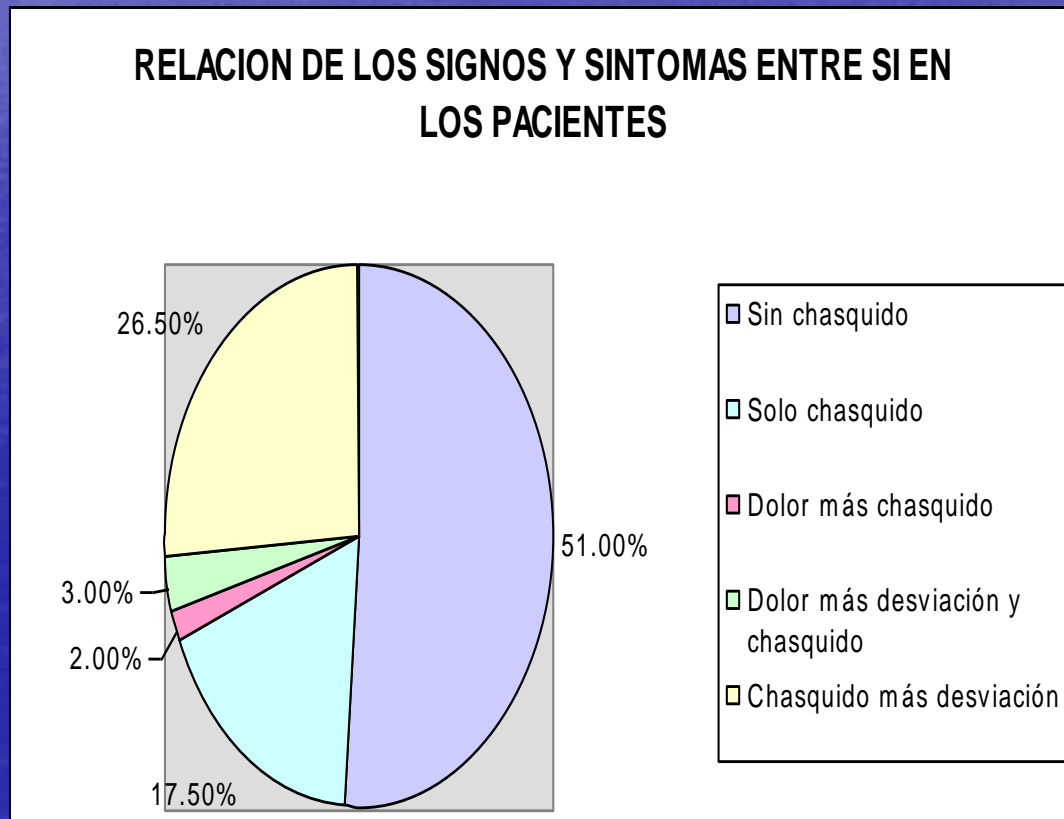
RELACION CHASQUIDO-DESVIACION MANDIBULAR Y DOLOR ARTICULAR		
	Nro.	%
Existe relación	6	6.12%
Sin relación	92	93.88%
TOTAL	98	100%



Cuadro 20

RELACIÓN DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS ENTRE SÍ EN LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA

RELACION DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS ENTRE SI EN LOS PACIENTES DE LA CLINICA DE ODONTOLOGIA		
	Nro.	%
Sin chasquido	102	51.00%
Solo chasquido	35	17.50%
Dolor más chasquido	4	2.00%
Dolor más desviación y chasquido	6	3.00%
Chasquido más desviación	53	26.50%
TOTAL	200	100.00%



CONCLUSIONES

- Se desconoce al chasquido y sus características
- Su Frecuencia 49%.
- Chasquido y dolor 2%
- Chasquido y desviación 26.5%.
- Los tres signos 3%.
- Por separado no determ.enfermedad
- Ausencia de chasquido no deter. Salud.
- Auscultación no fiable completamente
- Más afectados los ancianos.

CONCLUSIONES

- Mas frecuente el chasquido bilateral.
- En la desviación sobresalió el retorno hacia la línea media
- Coincide ubicación de la desviación con el lado del chasquido
- Los traumatismos se relacionan con la desviación.
- Dolor es difícil valorar (subjetivo y varía de una persona a otra)

RECOMENDACIONES

- Estudio más amplio
- Número similar de hombres y mujeres
- Técnicas diferentes de Dx del chasquido
- Presencia de chasquido (enfoque más amplio)
- No Palpación.
- No sesiones prolongadas de tratamiento.
- Adicione movimientos de protrusión en el Dx de la desviación (intra o extracapsular)