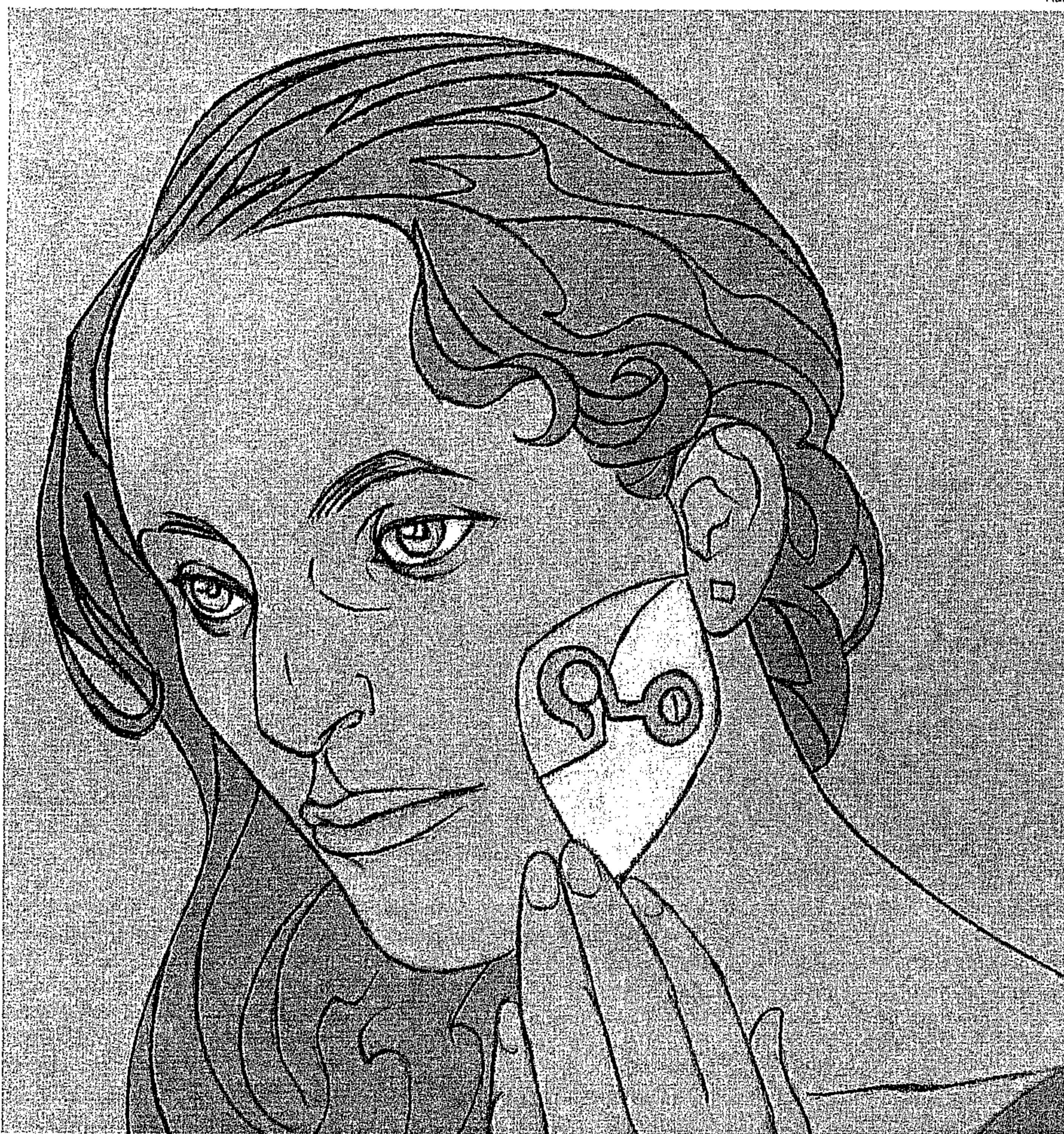


Pilar Pérez
Madrid

Un 20 por ciento de los españoles padece trastornos en la articulación mandibular

FUERTES DOLORES DE CABEZA —SITUADOS CERCA DEL OÍDO— Y CONTINUOS O ESPORÁDICOS BLOQUEOS AL ABRIR O AL CERRAR LA BOCA CONSTITUYEN LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS DE UNA PATOLOGÍA TAN COMPLEJA Y DESCONOCIDA COMO LA **DISFUNCIÓN TEMPOROMANDIBULAR**. ACCIONES COMO COMER Y HABLAR RESULTAN CASI IMPOSIBLES

Raúl



En ocasiones, un simple, pero continuo «clic» al cerrar y abrir la boca puede desencadenar una sintomatología tan compleja y desconocida como la disfunción temporomandibular. Dolor, fuerte y progresivo derivado de la zona del nervio trigémino —cerca del oído—, y sucesivos bloqueos de la mandíbula constituyen las principales características de esta patología, que dificulta acciones tan habituales como comer o hablar. «No resulta sencillo describir cómo es el calvario que sufrimos cuando el dolor aparece. Y lo peor es darse cuenta de que muchos de los pacientes han recibido un tratamiento que empeora los síntomas, en vez de aliviarlos», denuncia María Huerta, directora de la Asociación Española de Pacientes con Patología de la Articulación Temporomandibular y Dolor Orofacial (ATM).

Desde la asociación, fundada recientemente, se pretender hacer frente a los principales obstáculos de este síndrome, que afecta en nuestro país al 20 por ciento de la población. Así lo explica la directora del colectivo: «Esta patología requiere tratamientos multidisciplinarios y coordinados por parte de varias especialidades médicas: odontólogos, cirujanos maxilofaciales, neurólogos —para abordar el tratamiento del dolor—, psicólogos —para corregir conductas odontológicas— y fisioterapeutas —para tratar las contracturas musculares—. Además, piden una mayor concienciación social y difusión de la misma, «ya que muchos pacientes dejan su trabajo debido a las continuas bajas, que a veces son difícilísimas de justificar ante un tribunal laboral. Pero, sin embargo, impiden el desarrollo de la rutina diaria», añade.

han llevado a cabo estudios epidemiológicos precisos, los expertos señalan que hay muchas personas que sufren esta patología y desconocen la existencia y el origen de la enfermedad, lo cual produce aún más desazón y depresión entre los afectados, por lo que la aportación de la

ayuda psicológica se vuelve fundamental. «Cuando los pacientes han visitado varios especialistas y no han encontrado una solución a su problema, se desesperan y añaden a su sintomatología la ansiedad y la angustia», comenta Huerta. Pero, sí han detectado algunas causas que po-

drían ser claves en el futuro desarrollo de la patología. «Cualquier modificación en la boca —como unos implantes mal puestos— influye en la mordida y en las posturas que va adoptando nuestra mandíbula al comer y al hablar. Además, las personas edéntulas —sin dientes—, por comple-

to o de forma parcial, también tienen tendencia a desarrollar esta patología si las intervenciones odontológicas no han sido precisas» apunta el director del Comité científico de la asociación.

En la actualidad, el síndrome de disfunción temporomandibular se extiende y afecta a muchos profesionales, sobre todo directivos y ejecutivos, que se encuentran sometidos a constantes situaciones de estrés y que canalizan su ansiedad apretando los dientes. Con el tiempo estas acciones pueden causar un traumatismo en la articulación temporomandibular, que provocará los episodios de dolor y los bloqueos.

CÓMO ALIVIAR LAS MOLESTIAS

Los diferentes niveles de afectación exigen una serie de tratamientos adecuados que consigan si no la cura total, al menos paliar los angustiosos síntomas y conseguir frenar su avance. Analgésicos, antiinflamatorios, fármacos neuropáticos y antidepresivos son parte del botiquín imprescindible de estos pacientes para aliviar los síntomas.

Aunque uno de los instrumentos más comunes lo constituya la cirugía, los especialistas prefieren, en un primer momento, medios más conservadores. «Antes de efectuar una intervención quirúrgica, recomendamos a los pacientes otros métodos: férulas, medicamentos que alivien los síntomas —sobre todo el dolor—, incluso, ayuda psicológica», explica Francisco Rodríguez Campo del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital de La Princesa, en Madrid.

En el caso de que ninguno de estos tratamientos surta efecto, el paciente tendrá que someterse a la cirugía, aunque son de pronóstico incierto. «En la actualidad, las intervenciones que efectuamos se caracterizan por ser mínimamente invasivas —mediante artroscopia—. Después, como último recurso, si el enfermo no responde se recurre a la cirugía abierta para poder corregir la disfunción», aclara Rodríguez Campo.

¿Cómo se desarrolla la disfunción temporomandibular?

El chasquido en la articulación y el dolor son la carta de presentación de este síndrome. Esto se debe principalmente al desarrollo de un traumatismo en la unión de la mandíbula con el hueso craneal. En ocasiones, se produce por un accidente, pero en la mayoría de los casos se origina por una modificación en la mordida del paciente, que desencadena la fatiga y los espasmos de los músculos de masticación a consecuencia de la tensión emocional y desarmonías oclusales. La parte más afectada de la articulación la constituye

ETIOLOGÍA

Los problemas se localizan en el disco, que ejerce de almohadilla de unión entre los huesos de articulación de la mandíbula

ya que éste es un fenómeno sensorial específico y subjetivo. Puede originarse en el músculo, articulaciones, dientes y estructuras bucales, oídos, e incluso, en las glándulas salivares. La palpación con los dedos suele ser de gran ayuda diagnóstica, al revelar la presencia de músculos en espasmo y áreas dolorosas en los alrededores.

el disco —que actúa como almohadilla entre el cráneo y la mandíbula—.

Llegar al diagnóstico diferencial del dolor facial es lo más difícil.

De interés para los enfermos:
Asociación Española de Pacientes con Patología de la Articulación Temporomandibular y Dolor Orofacial (ATM),
la sede está situada en Madrid,
Telf / Fax 91 551 88 93 Móvil 610 460 877
mariahuerta@arrakis.es
www.pacientesatm.com