

OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

PROGRAMA ANALÍTICO

ANATOMIA DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

- Anatomía funcional de la Articulación Temporomandibular (ATM) y músculos masticadores.
- Columna vertebral. Generalidades.
- Columna cervical: dinámica del sector inferior, atlas axis.

ANATOMIA, BIOLOGÍA Y GENÉTICA DEL DESARROLLO (EMBRIOLOGÍA)

1-Tejidos de la región maxilar: gastrulación, período somítico y cefalización del embrión.

1. Crestas neurales
2. Mesodermo Paraaxil
 - a. Somitómeros cefálicos
 - b. Somitas occipitales
 - c. Somitas
3. SNC y SNP

2- Segmentación del embrión:

- Concepto de segmento y metámera; aplicarlo a mesodermo paraaxil y a crestas neurales.
 - a. Somitómeros cefálicos y occipitales.
 - b. Músculos de la región:
- Genes maestros y metamerización del embrión.
 - a. Genes con dominio homeótico no Hox: familia Dlx.
 - b. Genes con dominio homeótico no Hox: familia Msx.
 - c. Otros genes (solo mencionarlos).

3- Desarrollo de la mandíbula:

- a. Cartílago de Meckel y sus “derivados”.
- b. Cartílagos secundarios y derivados.
- c. Formación del cóndilo mandibular.

4- Desarrollo del hueso temporal.

5- Desarrollo pre y postnatal del complejo articular temporomandibular.

- a. Formación del espacio articular, cápsula, membrana sinovial y formación de la articulación.
- b. Desarrollo del disco articular.
- c. Desarrollo de ligamentos, vasos y nervios.

OCLUSIÓN

- Oclusión I y II: Generalidades. Escuelas. Alineamiento tridimensional.
- Oclusión III: Movimientos mandibulares. Guía anterior. Determinantes posteriores.
- Oclusión IV: Determinantes anteriores y posteriores de la morfología oclusal.
- Oclusión V: Registros estereográficos y pantográficos.
- Oclusión VI: Distintas técnicas para el ajuste de la oclusión.

TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES

- Etiología de los Trastornos Temporomandibulares (TTM). Signos y Síntomas. Historia Clínica de la Articulación Temporomandibular (ATM).
- Evaluación clínica de la ATM y de la dinámica mandibular. Evaluación psicológica.
- Evaluación del Sistema Fonoestomatognático (SFE).
- Evaluación postural.
- Clasificación de los Trastornos Temporomandibulares (TTM).
- Trastornos asociados a los trastornos temporomandibulares.
- Bruxismo: Etiología, signos y síntomas.
- Dolor orofacial y su relación con los TTM.
- Tratamiento de los trastornos temporomandibulares.
- Placas oclusales. Indicación.

IMÁGENES EN TTM

- Visualización en imágenes de las distintas patologías de la articulación temporomandibular.
- Luxaciones.
- Anquilosis.
- Fracturas.
- Anomalías de desarrollo.
- Tumores.
- Artrosis.
- Artritis.
- Reabsorciones.

Radiología convencional:

- Rx. Panorámica.
- Condilografía de articulación temporomandibular.
- Parma.

Alta complejidad:

- Zimmer.
- Tomografía computada.
- Resonancia Nuclear Magnética. T1, T2.
- Centellograma óseo en cámara gamma de cabeza y cuello.
- SPECT.

INDICACIÓN DEL TRATAMIENTO ORTODÓNCICO EN TTM.

- Crecimiento, desarrollo y formación de la oclusión en el dentado.
- Efecto de graduación, su importancia en el tratamiento ortodóncico.
- Función de las principales piezas dentarias.
- Relación entre contactos posteriores y recorrido condileo. Importancia en el paciente ortodóncico.
- Importancia de caninos y premolares sin facetas parafuncionales en una oclusión estética y funcional.
- Relación entre la oclusión y los trastornos temporomandibulares.
- Relación entre la ortodoncia y los trastornos temporomandibulares.
- Indicación de tratamiento ortodóncico: jóvenes y adultos, con antecedentes de trastornos temporomandibulares.

INDICACIÓN DE TRATAMIENTO PROTÉSICO EN TTM.

- Disfunción y / o dolor cráneo- mandibular en el desdentado total.
- Alteraciones de la ATM en el desdentado total.
- Dolor en el paciente desdentado total portador de prótesis total removible.
- Epidemiología.

Tratamiento del paciente desdentado total portador de prótesis total removible con dolor y/o disfunción cráneo-mandibular:

- 1- Examen clínico-radiográfico.
 - a) Examen extrabucal.
 - b) Examen intrabucal.
- 2- Examen de las prótesis que usa el paciente: (objetivos).
 - a) Evaluación de la extensión y adaptación de las bases protéticas.
 - b) Evaluación del plano de oclusión antagonista.
 - c) Evaluación de la posición de oclusión céntrica.
 - d) Evaluación de la dimensión vertical.
 - e) Evaluación del soporte, retención y estabilidad de las prótesis.
- 3- Tratamiento preliminar del paciente desdentado total portador de prótesis total removible con dolor y / o disfunción cráneo-mandibular. (Objetivos).
 - a) Normalización de la mucosa que recubre los maxilares.
 - b) Corrección del plano de oclusión antagonista.

- c) Corrección de la posición de oclusión céntrica.
 - d) Corrección de la dimensión vertical.
 - e) Corrección de la falta de soporte, retención y estabilidad de las prótesis.
- 4- Tratamiento definitivo: confección de nuevas prótesis.
- 5- Controles periódicos: Objetivos.

Oclusión para el desdentado total. Conceptos oclusales.

1. Oclusión balanceada.
2. Oclusión con dientes no anatómicos.
3. Oclusión lingualizada.
4. Oclusión lineal de Frush.

CIRUGÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

- Deformaciones articulares (artritis-artrosis). Reemplazo totales. Prótesis articulares.
- Tratamiento de los desórdenes internos (cirugía a cielo abierto-artroscopia).
- Lavajes por artrocentesis.
- Luxaciones recidivantes.
- Anquilosis (precoz-tardío).
- Fracturas de cóndilo.
- Hiperplasias condíleas.
- Tumores de cóndilo.
- Síndromes que afectan la ATM (Primer y segundo arco - Microsomias hemifaciales).
- Reabsorciones condíleas idiopáticas.