

Un 30% de la población padece problemas articulares de mandíbula



Según el doctor Guillermo Schoendorff, cirujano maxilofacial, el tratamiento mediante **artrocentesis** soluciona de forma satisfactoria estas afecciones

CUN ■ Hasta un 30% de la población general padece problemas articulares en la mandíbula. Esta afección puede generar en el individuo problemas que lleguen a alterar sus condiciones habituales de vida, tales como un dolor importante al morder o al abrir y cerrar la boca, así como una disminución de la apertura bucal, hasta no más de 20 milímetros, lo que le impediría introducir una cuchara. “Hay un grupo significativo de personas con patología articular de la mandíbula que sufre problemas para abrir o cerrar la boca y graves dolores articulares. Una afección que hasta hace poco tenía escasas

terapias con resultados satisfactorios”, explica el doctor Guillermo Schoendorff Rodríguez, especialista en Cirugía Maxilofacial de la Clínica.

Actualmente, la artrocentesis es el tratamiento indicado para este tipo de dolencias articulares y con el que se obtienen mejores resultados, según apunta el facultativo. La intervención consiste en inyectar un líquido específico, en concreto suero Ringer Lactato, con el que se consigue distender la articulación. “En ese momento el disco articular se libera y por medio de unos movimientos y manejos de la mandíbula del paciente conseguimos devolver-



Doctor Guillermo Schoendorff.

lo a su posición original. De este modo, el bloqueo articular desaparece reduciendo el dolor, al tiempo que la función de la articulación se recupera, hasta volver casi a la normalidad”, indica el especialista.

MALA OCLUSIÓN DENTAL. Según explica el facultativo, “las causas generales de las disfunciones articulares suelen radicar en una deficiente oclusión dental”. Se entiende por oclusión el alineamiento de los dientes y el ensamblaje de las piezas superiores con las inferiores, lo que se denomina mordida. Si aparece desorganizada, puede provocar

TRATAMIENTO DEL BLOQUEO MANDIBULAR

El bloqueo de la articulación de la mandíbula es una dolencia facial relativamente común que puede acarrear grandes molestias. Puede solucionarse con una sencilla intervención muy poco invasiva.

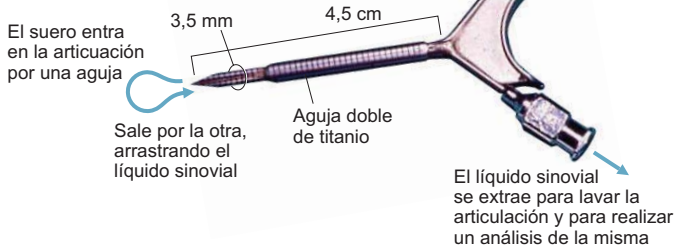
El bloqueo de la articulación mandibular, asocia habitualmente dolor y dificultades para comer y hablar

En ocasiones estos pacientes no pueden abrir la boca más de 2 cm

La articulación puede resentirse si los dientes superiores e inferiores no encajan bien (maloclusión dental)

Cánula Sephard

La operación se realiza con una cánula que tiene dos agujas



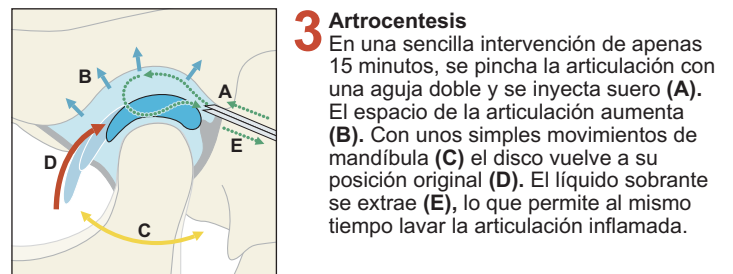
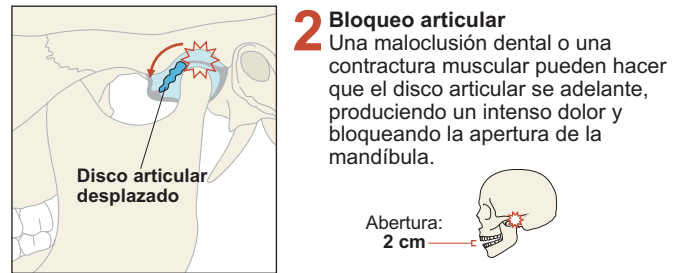
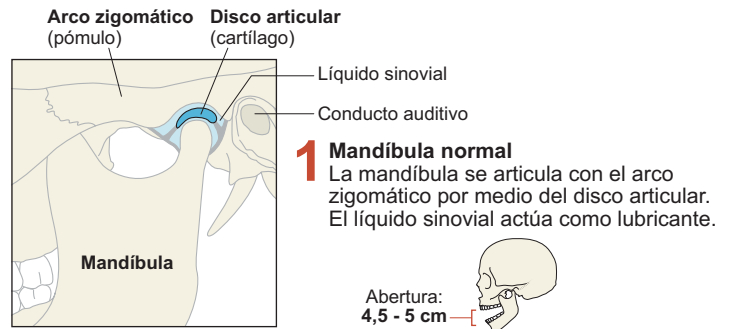
un mal funcionamiento de la articulación.

Sólo un porcentaje muy reducido de personas presenta una oclusión dental perfecta o estable, añade el doctor Schoendorff. “Además, en la edad adulta se produce una pérdida de piezas dentales y, por tanto, una descompensación del sistema que afecta a la articulación. A su vez, una degeneración prematura de la articulación provoca artrosis y problemas mandibulares”, describe el especialista.

Gracias a la artrocentesis se evita esa degeneración prematura de la articulación, además de los problemas derivados que aparecen a más

largo plazo. Al mismo tiempo, consigue mejorar la calidad de vida del paciente afectado.

Según indica el doctor Schoendorff, existen numerosas personas con este problema que acuden al médico sólo cuando sienten un dolor importante. “Por este motivo, para cuando llegan a nuestra consulta hay muchas personas que tienen una apertura bucal inferior a 20 mm. Mediante la artrocentesis hemos conseguido que pacientes con un problema similar vuelvan a su casa al día siguiente de la intervención con una apertura de 45 milímetros, equivalente a tres dedos”, asegura el especialista.



LA ARTROSCOPIA MANDIBULAR

Una única intervención de artrocentesis obtiene buenos resultados, que pueden complementarse con un procedimiento más visual, como es la artroscopia de la articulación temporomandibular. “Por medio de la artroscopia se consigue distender la articulación. La técnica consiste en introducir un tubo con una cámara que permite trabajar en el interior de la articulación, recuperar con precisión los problemas del disco articular, suturarlo y devolverlo a su posición original. También

consigue realizar un lavado y una buena remodelación de la articulación”, detalla el doctor Schoendorff. En los seis últimos meses, el departamento de Cirugía Maxilofacial ha practicado múltiples artrocentesis. “Podemos decir que entre los 3 y 6 últimos meses han mejorado la mayoría de los pacientes”, apunta. Tras el procedimiento, es necesario continuar el tratamiento con sesiones de fisioterapia y realizar un seguimiento de la férula de descarga que deberá llevar el paciente.