

ÍNDICE

Contenido	Página
RESUMEN	iv
1. INTRODUCCIÓN	v
2. OBJETIVOS	4
2.1 Objetivo General	4
2.2 Objetivos Específicos	4
3. METODOLOGÍA	5
3.1 Criterios de Inclusión	6
3.2 Criterios de Exclusión.....	6
4. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	7
4.1 Anatomía de la articulación temporomandibular	7
4.2 Biomecánica de la articulación temporomandibular	12
4.3 Trastornos de la articulación temporomandibular	15
4.3.1 Alteraciones del complejo cóndilo-disco	20
4.3.1.1 Desplazamiento discal	21
4.3.1.2 Luxación discal con reducción	21
4.3.1.3 Luxación discal sin reducción	22
4.3.2 Incompatibilidad estructurales de superficies articulares	22
4.3.2.1 Alteración morfológica	23

4.3.2.2 Adherencias	23
4.3.2.3 Subluxación	24
4.3.2.4 Luxación espontánea	25
4.3.3 Trastornos inflamatorios de la ATM	25
4.3.3.1 Sinovitis/Capsulitis	26
4.3.3.2 Retrodiscitis	26
4.3.3.3 Artritis	27
4.3.3.4 Trastornos inflamatorios de estructuras asociadas	28
4.3.3.4.1 Tendinitis del temporal	28
4.3.3.4.2 Inflamación del ligamento estilomandibular ...	29
5. ASOCIACIÓN CON PROBLEMAS KINÉSICOS	30
6. UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE LA EXPLORACIÓN CLÍNICA	32
6.1 Pruebas clínicas diagnósticas	32
6.1.1 Observación	32
6.1.2 Palpación	34
6.1.3 Auscultación	38
6.2 Metodología para validación diagnóstica	41
6.2.1 Validez diagnóstica	42
6.2.2 Tabla de contingencia 2x2	43
6.2.3 Validez global	44
6.2.4 Sensibilidad	44
6.2.5 Especificidad	45
6.2.6 Razones de Probabilidad	46
7. RESULTADOS	49
8. DISCUSIÓN	61

9. CONCLUSIÓN	68
10. PROYECCIÓN CLÍNICA	69
11. BIBLIOGRAFÍA	70