



Revista Internacional de
Acupuntura

www.elsevier.es/acu



Caso clínico

Acupuntura como alternativa para el tratamiento de la disfunción temporomandibular



Maria Lúcia Bressiani Gil^{a,*}, Vera Lúcia Rasera Zotelli^b
y Maria da Luz Rosário de Sousa^c

^a Dentista cirujano, interno Clínica de Acupuntura de la Facultad de Odontología de Piracicaba, Universidad de Campinas UNICAMP, Piracicaba, SP, Brasil

^b Dentista cirujano, estudiante de doctorado en el Programa de Posgrado en Odontología, Área de Concentración en Salud Pública, Facultad de Odontología de Piracicaba, Universidad de Campinas UNICAMP, Piracicaba, SP, Brasil

^c Dentista cirujano, profesor Titular del Departamento de Odontología Social, Facultad de Odontología de Piracicaba, Universidad de Campinas UNICAMP; Coordinador del Curso de acupuntura en Odontología, Piracicaba, SP, Brasil

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 15 de noviembre de 2016

Aceptado el 6 de marzo de 2017

On-line el 23 de marzo de 2017

Palabras clave:

Analgesia por acupuntura

Meridianos

Relajación muscular

Trastorno de la articulación

temporomandibular

R E S U M E N

Introducción: El desorden temporomandibular se caracteriza por dolor orofacial, función masticatoria reducida y dificultad de realizar los movimientos mandibulares. Tiene etiología multifactorial e incluye hábitos parafuncionales, como apretamiento de dientes nocturno y diurno. La acupuntura, uno de los pilares de la Medicina Tradicional China (MTC), se viene aplicando con resultado bastante efectivo, ya que promueve la relajación de la musculatura, el alivio de los dolores y un reequilibrio físico y emocional de los pacientes.

Objetivo: Describir el caso clínico de una paciente, con dolor orofacial bilateral, movimientos musculares reducidos y un cuadro típico de ansiedad.

Método: El tratamiento con acupuntura se realizó en cinco sesiones semanales, utilizando un protocolo específico para la paciente.

Resultado: Reducción de alrededor de un 40 % de la sintomatología dolorosa y relajación de la musculatura.

Conclusión: El tratamiento con acupuntura promovió el bienestar físico y emocional de la paciente y proporcionó una relajación muscular y, en consecuencia, una liberación de los contactos prematuros, mejorando así la función masticatoria.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: marialuciabgil@gmail.com (M.L.B. Gil).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acu.2017.03.001>

1887-8369/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Acupuncture as an alternative in the treatment of temporomandibular dysfunction

A B S T R A C T

Keywords:

Analgesia by acupuncture
Meridians
Muscle relaxation
Temporomandibular joint disorder

Introduction: Temporomandibular disorder is characterised by orofacial pain, reduced masticatory function and difficulty moving the jaw. It is of multifactorial aetiology and includes parafunctional habits such as nocturnal and diurnal teeth clenching. Acupuncture, a pillar of Traditional Chinese Medicine (TCM), is used with very effective results since it promotes relaxation of the muscles, pain relief and the patients' physical and emotional rebalancing. **Objective:** To describe the clinical case of a female patient with bilateral orofacial pain, reduced muscle movement, and typical anxiety symptoms.

Method: Acupuncture was given in five weekly sessions, using a protocol specific to the patient.

Result: A reduction of around 40 % of painful symptoms and relaxation of the muscles.

Conclusion: Treatment with acupuncture improved the patient's physical and emotional wellbeing, encouraged muscle relaxation and consequently the release of premature contracts, and thus improved masticatory function.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Los trastornos temporomandibulares (DTM) se pueden definir como un conjunto de condiciones dolorosas, que involucran los músculos de la masticación o la articulación temporomandibular (ATM).¹ La DTM tiene etiología multifactorial, que incluye alteraciones en la morfología de las superficies articulares, hábitos parafuncionales y alteraciones oclusales.² Hay autores que relatan una relación, entre pacientes ansiosos, estresados y deprimidos, con el aumento de la actividad muscular.²

Las señales y los síntomas se caracterizan como dolores en la región de la ATM, zona auricular, columna cervical, rostro y cabeza; fatiga de la musculatura craneocervicofacial y en la musculatura de la masticación, proporcionando una limitación de los movimientos mandibulares.³ El apretar y el crujir de los dientes puede ocurrir durante el sueño, conocido como bruxismo nocturno⁴; y diurno cuando ocurre en individuos despiertos.¹ Estudios muestran que estos hábitos parafuncionales pueden ser desencadenados o agravados por factores emocionales³.

El tratamiento de la DTM consiste en un abordaje de los factores etiológicos⁴ con un análisis clínico minucioso de la queja principal y evaluación psicosocial del paciente. La acupuntura ha sido una alternativa en el tratamiento de DTM, debido a sus propiedades antiinflamatoria y ansiolítica;⁵ que promueven relajación muscular⁶ y reequilibrio energético.

El objetivo de este trabajo es presentar el caso clínico de una paciente, con disfunción temporomandibular, dolor, reducción de los movimientos de lateralidad y de apertura bucal, con señales de ansiedad.

El tratamiento se realizó en la Clínica de Acupuntura de la Facultad de Odontología de Piracicaba (FOP/UNICAMP), y el paciente firmó el Consentimiento Libre e Informado aprobado por el Comité de Ética 099/2000.

Caso Clínico

Paciente de 51 años de sexo femenino, con 1,55 m de altura y 57 kg, buscó atención porque sentía dolores desde hace tres años, en la región de la articulación temporomandibular (ATM), en ambos lados, con dificultades de apertura bucal. Durante el examen de palpación muscular, la paciente presentó dolores más intensos en el haz superior del masetero del lado derecho y en el haz anterior del músculo temporal del lado izquierdo. Presentaba reducción de los movimientos de lateralidad de ambos lados y durante la disclusión los dientes posteriores permanecían con contactos prematuros.

La anamnesis específica de la MTC nos informó características pertinentes a la paciente, como: preferencia por frío y alimentos salados, ingestión de agua abundante en temperatura ambiente, boca seca, transpiración normal, cuadro depresivo e irritabilidad debido al problema con el hijo que presentaba Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC).

La lengua se mostraba ligeramente temblorosa, con suaves marcas de dientes en las laterales, con humedad, sin fisuras y sin saburra, y color predominantemente pálido en todo el cuerpo, destacando un poco de éxtasis en la región de los meridianos: Estómago (E), Bazo (B) y Vesícula Biliar (VB), (fig. 1).

De acuerdo con los datos obtenidos en la anamnesis, se diagnosticó un desequilibrio energético en los planos energéticos, Jue Yin, principalmente una alteración del meridiano del Hígado (H); y Shao Yin con alteración en el meridiano del Corazón (C). El tratamiento propuesto fue individualizado y reevaluado a cada sesión, y consistió en: aclarar el Shen, disminuir el Yang del corazón, calmar el Espíritu y promover la relajación de los músculos del rostro. Se realizó un protocolo preconizado por la Clínica de la Acupuntura de la FOP, denominado «Reequilibrio Emocional», con algunas asociaciones para promover una mayor relajación de la musculatura. Se utilizaron los puntos de los meridianos: Corazón(C); Pericardio (PC); Intestino Delgado (ID); Vesícula Biliar (VB) y Sanjiao

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8693889>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8693889>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)