Modalidad **Semipresencial**

Medicina y Ciencias de la Salud
UAI



2027

DIPLOMATURA EN

Disfunciones Temporomandibulares: Enfoque Clínico para el Odontólogo General

Diagnóstico preciso y terapéuticas integrales para el dolor orofacial y la disfunción articular en la práctica diaria.

(*) Como requisito general, los participantes deberán contar con estudios secundarios completos o encontrarse cursando los últimos años del nivel medio, garantizando así que dispongan de la formación básica necesaria para sostener procesos de aprendizaje en el marco de la educación continua universitaria, que requieren autonomía, reflexión crítica y aplicación práctica de los contenidos.

+54 9 11 2660 3030 / +54 9 11 5594 9903

Duración: **Total: 102 Horas.**

(27 horas sincrónicas + 35 horas asincrónicas + 40 horas presenciales)

Días y horarios:

Del 20 de abril al 27 de noviembre de 2027.

Martes de 18.30 a 21.30 Hs. (Virtual sincrónico) + Sábados de 14.00 a 19.00 Hs. (Presencial)
+ 35 horas de teoria asincronica.

Modalidad y localización: **Semipresencial - Sede Centro.**

Aranceles:

Externos:
Matrícula: $165.000.-
Contado: $4.225.000.- o 8 cuotas de: $530.000.-

Comunidad UAI*/ADEEPRA:
Matrícula: $165.000.-
Contado: $2.960.000.- o 8 cuotas de: $370.000.-

Club La Nación/Clarin 365:**
Matrícula: $165.000.-
Contado: $3.380.000.- o 8 cuotas de: $425.000.-

(*) Alumnos, graduados, y/o familiares directos.
(**) Suscriptores y/o familiares directos de los titulares de las credenciales..

Dirigido a:

- Odontólogos generales y especialistas interesados en adquirir o profundizar conocimientos en ATM, desde el un enfoque clínico.
- Alumnos de los últimos años de la Carrera.

Beneficios:

La realización de esta diplomatura proporcionará al odontólogo generalista una serie de beneficios sustanciales para su desarrollo profesional:

- Formación integral en una disciplina con creciente demanda.
- Aplicación de conocimientos en el ámbito clínico.
- Acceso a casos reales y resolución de situaciones prácticas.
- Certificación con respaldo académico.

Objetivo General:

Brindar una formación clínica sólida y actualizada en DCM a odontólogos generales.

Objetivos específicos:

- Capacitar en anatomía funcional, semiología y diagnóstico diferencial de la DCM.
- Enseñar técnicas de exploración clínica e interpretación de estudios complementarios.
- Introducir al profesional en el uso de dispositivos oclusales y abordajes conservadores.
- Estimular el enfoque interdisciplinario en el tratamiento de pacientes con DCM.

Resultados de aprendizaje:

- Comprender en profundidad la anatomía y biomecánica de la articulación temporomandibular (ATM) y los músculos asociados.
- Describir los mecanismos que subyacen a los diferentes tipos de trastornos de la ATM, incluyendo factores etiológicos, procesos inflamatorios, degenerativos y neuromusculares.
- Clasificar y diferenciar los distintos tipos de trastornos de la ATM.
- Identificar los factores de riesgo y los factores contribuyentes asociados a las disfunciones de la ATM.
- Entender los principios de los diferentes enfoques de tratamiento para las disfunciones de la ATM. (fisioterapia, férulas, farmacología, terapia cognitivo-conductual) y tratamientos invasivos (infiltraciones, cirugía).
- Conocer las indicaciones y contraindicaciones de las diferentes modalidades de tratamiento.

Enfoque general:

Las disfunciones de la ATM a menudo se manifiestan con dolor crónico en la mandíbula, la cara, el cuello, los oídos e incluso dolores de cabeza. Un diagnóstico preciso permite identificar la causa del dolor y aplicar tratamientos dirigidos a aliviarlo, mejorando significativamente el bienestar del paciente.

Otros síntomas como la dificultad para abrir o cerrar la boca, el bloqueo mandibular, los ruidos articulares (clics, chasquidos, crepitación) y la sensibilidad muscular pueden ser muy molestos e interferir con las actividades diarias. El tratamiento busca reducir o eliminar estos síntomas.

La ATM es esencial para funciones básicas como hablar, masticar, tragar, bostezar y realizar expresiones faciales. Las disfunciones pueden limitar estas actividades, afectando la nutrición, la comunicación y la autoestima.

Si no se tratan, las disfunciones de la ATM pueden llevar a problemas más graves y crónicos, como el desgaste de la articulación, la artritis, el dolor facial crónico persistente e incluso alteraciones en la postura y la oclusión.

Un tratamiento exitoso puede mejorar el sueño, reducir la ansiedad y la depresión asociadas al dolor crónico, y permitir a los pacientes retomar sus actividades diarias y disfrutar de una mejor calidad de vida.

Contenidos:

Introducción a la ATM y al Dolor Orofacial:
Definición y alcance de las disfunciones de la ATM (DATM).
Epidemiología y factores de riesgo.
Conceptos básicos de dolor orofacial: clasificación, mecanismos y vías.
Aspectos psicosociales del dolor crónico.
Introducción al abordaje multidisciplinario.

Anatomía y Biomecánica de la ATM:
Osteología de la mandíbula, el hueso temporal y estructuras relacionadas.
Articulación temporomandibular: componentes (cóndilo, fosa, disco, ligamentos).
Músculos de la masticación y músculos asociados (suprahioideos, infrahioideos, esternocleidomastoideo, trapecio).
Biomecánica de los movimientos mandibulares: apertura, cierre, protrusión, retrusión, lateralidad.

Evaluación Clínica - Anamnesis Detallada:
Historia clínica específica para pacientes con DATM: síntomas principales, inicio, duración, factores agravantes y aliviantes.
Antecedentes médicos, dentales y traumatológicos relevantes.
Hábitos parafuncionales (bruxismo, apretamiento, onicofagia, etc.).
Evaluación del dolor: intensidad, localización, irradiación, calidad.
Impacto en la calidad de vida y aspectos psicosociales.

Evaluación Clínica - Examen Físico:
Inspección: postura, simetría facial, rango de movimiento mandibular.
Palpación muscular: músculos de la masticación, cervicales y asociados.
Auscultación de la ATM: ruidos articulares (clics, chasquidos, crepitación).
Evaluación de la oclusión dental.
Examen neurológico básico de la región craneofacial.

Clasificación de las Disfunciones Temporomandibulares (Parte 1): Desórdenes Musculares:
Mialgia local, miositis, mioespasmo.
Dolor miofascial con y sin irradiación.
Factores etiológicos y patogénesis de los desórdenes musculares.
Diagnóstico diferencial de los dolores musculares orofaciales.

Clasificación de las Disfunciones Temporomandibulares (Parte 2): Desórdenes Articulares:
Desplazamiento discal con reducción y sin reducción.
Bloqueo articular agudo y crónico.
Artralgias, artritis (osteoartritis, artritis reumatoide).
Lesiones condilares y de superficies articulares.

Diagnóstico por Imágenes en las DATM:
Radiografía panorámica y transcraneal: indicaciones y limitaciones.
Tomografía Computarizada (TC) y Tomografía Cone Beam (CBCT): indicaciones y hallazgos relevantes.
Resonancia Magnética (RM): indicaciones para la evaluación de tejidos blandos y disco articular.
Interpretación básica de las imágenes en relación con las DATM.

Diagnóstico Diferencial de las DATM:
Cefaleas primarias (tensional, migraña, en racimos) y su relación con el dolor facial.
Neuralgias trigeminales y otras neuralgias craneofaciales.
Sinusitis, otitis y otras condiciones médicas que pueden simular DATM.
Dolor dental de origen no odontogénico.

Tratamiento Conservador
Principios de la terapia manual.
Concepto de puntos gatillo miofasciales y su rol en el dolor orofacial.
Técnicas de liberación miofascial para los músculos de la masticación y cervicales.
Práctica de técnicas de liberación miofascial.

Ejercicio Terapéutico y Reeducación Funcional:
Ejercicios para mejorar el rango de movimiento, la coordinación y la fuerza muscular.
Ejercicios de estabilización mandibular.
Reeducación postural y ergonomía.
Diseño de programas de ejercicios individualizados.

Tratamiento Avanzado y Abordaje Integral.

Diseno y elaboarcion de aparatología por los alumnos:
Instrucciones al paciente sobre el uso y cuidado de la férula.
Protocolos de seguimiento y ajuste a largo plazo.

Farmacología y Otras Terapias Conservadoras:
Analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), relajantes musculares.
Corticosteroides (infiltraciones).
Toxina botulínica: indicaciones y aplicaciones en las DATM.
Terapias complementarias (acupuntura, láser, ultrasonido - breve introducción).

Abordaje Psicológico y Manejo del Estrés:
Rol del estrés, la ansiedad y la depresión en las DATM.
Técnicas de relajación y manejo del estrés (respiración diafragmática, relajación muscular progresiva).
Comunicación efectiva con pacientes con dolor crónico.

Casos Clínicos, Integración y Perspectivas Futuras:
Presentación y discusión de casos clínicos complejos.
Integración de los conocimientos y habilidades adquiridas.
Protocolos de tratamiento basados en la evidencia.
Nuevas tendencias e investigaciones en el campo de las DATM.
Consideraciones para la derivación a otros especialistas (cirugía maxilofacial, etc.).

Evaluación:

Evaluación continua mediante lista de cotejo durante las sesiones prácticas (Workshop y Clínica). Examen final teórico-práctico (presentación y defensa de casos clínicos tratados durante la diplomatura) con escala de calificación numérica. Requisito de asistencia del 80%.

Calendario de encuentros:

Teóricos virtuales: Martes de 18.30 a 21.30 Hs.
20/04
18/05
22/06
27/07
24/08
28/09
26/10
23/11

Práctica (PRESENCIAL): Sábados de 14.00 a 19.00 Hs.
24/04
22/05
26/06
27/07
28/08
25/09
23/10
27/11

Bibliografía:

1: D'Urso A, Serritella E, Tolevski Meshkova D, Falisi G, Di Paolo C. Headache and temporo mandibular disorders: epidemiological assessment. Minerva Stomatol. 2016 Apr;65(2):85-92. PMID: 27009413.

2: Arya M, Sharma S, Gupta A, Bansal P, Arya A, Gupta H, Sehrawat D. Incidence and Clinical Presentation of Temporo-Mandibular Joint Disorders and their Association with Psychological Distress and Para-Functional Habits in a Non-Patient Population. J Maxillofac Oral Surg. 2023 Mar;22(1):102-109. doi:10.1007/s12663-022-01754-x. Epub 2022 Jul 13. PMID: 36703671; PMCID: PMC9871114.

3: Karamesinis K, Basdra EK. The biological basis of treating jaw discrepancies: An interplay of mechanical forces and skeletal configuration. Biochim Biophys Acta Mol Basis Dis. 2018 May;1864(5 Pt A):1675-1683. doi:10.1016/j.bbadis.2018.02.007. Epub 2018 Feb 14. PMID: 29454076.

4: Robinson LJ, Durham J, Newton JL. A systematic review of the comorbidity between Temporomandibular Disorders and Chronic Fatigue Syndrome. J Oral Rehabil. 2016 Apr;43(4):306-16. doi: 10.1111/joor.12367. Epub 2015 Nov 9. PMID: 26549386.

5: Conte R, Forin Valvecchi F, Gracco AL, Bruno G, De Stefani A. Condylar dysfunctional remodeling and recortication: a case-control study. Minerva Stomatol. 2019 Apr;68(2):74-83. doi: 10.23736/S0026-4970.19.04211-0. PMID:30854837.

6: Basili M, Barlattani A Jr, Venditti A, Bollero P. Low-level laser therapy in the treatment of muscle-skelet pain in patients affected by temporo-mandibular disorders. Oral Implantol (Rome). 2017 Jan 21;10(4):406-411. doi: 10.11138/orl/2017.10.4.406. PMID: 29682258; PMCID: PMC5892668.

7: Cordray FE. Articulated dental cast analysis of asymptomatic and symptomatic populations. Int J Oral Sci. 2016 Jun 30;8(2):126-32. doi: 10.1038/ijos.2015.44. PMID: 27357324; PMCID: PMC4932769.

8: Khurana S, Pahadia M, Parasher P, Creanga AG. Magnetic Resonance Imaging Features of Progressive Condylar Resorption: A Case Report. Cureus. 2023 Mar 16;15(3):e36261. doi: 10.7759/cureus.36261. PMID: 37073208; PMCID: PMC10105648.

9: Checherita LE, Antohe ME, Costin LI, Văscu MB, Stamatin O, Croitoru I, Solomon SM, Teslaru S, Gradinaru I, Toma V, Bogdan BP, Cioloca DP, Aungurencei OD, Balcoș CAM, Fătu AM. Research Regarding Dental Mobility Phenomena in the Clinical Recognition Diagnosis of Temporomandibular Disorders. Diagnostics (Basel). 2023 Feb 6;13(4):598. doi: 10.3390/diagnostics13040598. PMID: 36832086; PMCID: PMC9955061.

10: Sagripanti M, Viti C. Primary headaches in patients with temporomandibular disorders: Diagnosis and treatment of central sensitization pain. Cranio. 2018 Nov;36(6):381-389. doi: 10.1080/08869634.2017.1359353. Epub 2017 Jul 28. PMID: 28752798.

11: Polizzi A, Quinzi V, Santonocito S, Palazzo G, Marzo G, Isola G. Analysis of Earlier Temporomandibular Joint Disorders in JIA Patients: A Clinical Report. Healthcare (Basel). 2021 Aug 31;9(9):1140. doi: 10.3390/healthcare9091140. PMID: 34574914; PMCID: PMC8466676.

12: Z'Graggen S, Ettlin DA, Alessandri E, Z'Graggen WJ, Schimmel M. Prevalence of Painful Temporomandibular Disorder Symptoms Among Professional and Student Musicians: An Online Survey. J Oral Rehabil. 2025 Jan;52(1):9-16. doi:10.1111/joor.13868. Epub 2024 Sep 30. PMID: 39344421; PMCID: PMC11680494.

13: Joseph RM, Rao AP, Srikant N, Karuna YM, Nayak AP. Evaluation of Changes in the Occlusion and Occlusal Vertical Dimension in Children Following the Placement of Preformed Metal Crowns Using the Hall Technique. J Clin Pediatr Dent. 2020;44(2):130-134. doi: 10.17796/1053-4625-44.2.12. PMID: 32271658.

14: Merlet FL, Grimaud F, Pace R, Mercier JM, Poisson M, Pare A, Corre P.Outcomes of functional treatment versus open reduction and internal fixation of condylar mandibular fracture with articular impact: A retrospective study of 83 adults. J Stomatol Oral Maxillofac Surg. 2018 Feb;119(1):8-15. doi: 10.1016/j.jormas.2017.10.007. Epub 2017 Oct 13. PMID: 29033269.

15: Khattar NK, Sims JJ, Hoffman H, Nickele C, Inoa V, Hoit DA, Strickland AE, Goyal N. Safety and immediate outcomes of the new generation Swift PAC coil in cerebrovascular pathology: A case series. Interv Neuroradiol. 2025 May 21:15910199251343735. doi: 10.1177/15910199251343735. Epub ahead of print. PMID: 40398463; PMCID: PMC12095201.

16: Zhou WN, Fu HY, Du YF, Sun JH, Zhang JL, Wang C, Svensson P, Wang KL. Short-term effects of repetitive transcranial magnetic stimulation on sleep bruxism - a pilot study. Int J Oral Sci. 2016 Mar 30;8(1):61-5. doi: 10.1038/ijos.2015.35. PMID: 27025267; PMCID: PMC4822180.

Directora:

María Cecilia Gibertoni. Especialista.