

## ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR

**NC:** Lea el texto antes de pintar las ilustraciones. Utilice colores claros para A y B, un azul claro para C y negro o un color oscuro para E. (1) Empezar por los huesos de la articulación TM y sus ligamentos correspondientes. (2) En la ilustración central (vista lateral y hacia arriba de la calavera), la fosa articular debe colorearse igual que su cartilago (C). Pinte también el cartilago y la apófisis condílea (condilomandibular), que se muestran aquí con fines diagramáticos. (3) Acabe con las vistas sagitales (abajo), que describen el movimiento de la apófisis condílea dentro de la articulación TM.

## HUESOS DE LA CALAVERA +

HUESO TEMPORAL A

MAXILAR INFERIOR B

APÓFISIS CONDÍLEA B'

CARTÍLAGO ARTICULAR C

CÁPSULA ARTICULAR D

CAVIDAD SINOVIAL E--

ESPACIO ARTICULAR SUPERIOR E'

ESPACIO ARTICULAR INFERIOR E''

DISCO ARTICULAR F--

BANDA ANTERIOR F'

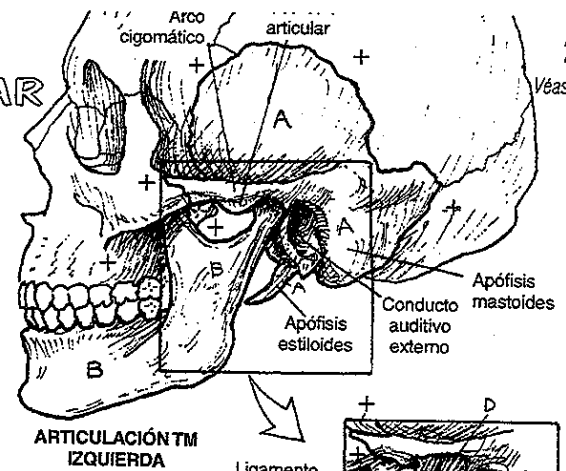
BANDA POSTERIOR F''

ALMOHADILLA RETRODISCAL G

Las dos articulaciones temporomandibulares forman la **articulación craneomandibular**, compuesta por los extremos de las **apófisis condíleas** derecha e izquierda del **maxilar inferior** que se articulan con las dos **fosas articulares** de los **huesos temporales**. El movimiento o el traumatismo de una de las dos articulaciones temporomandibulares (ATM) siempre afectan a la articulación contralateral. La ATM es una articulación sinovial compleja, deslizante, sesgada y rotatoria, aunque parece que sólo efectúa un movimiento de bisagra de la mandíbula inferior. En la Lámina 47 pueden apreciarse mejor los movimientos de la ATM.

La ATM está ubicada dentro de una **cápsula fibrosa (articular)**, el único ligamento verdadero de la articulación. El **disco articular** (menisco) es una lámina fibrocartilaginosa oval entre la fosa articular revestida de cartilago y el cartilago articular de la apófisis condílea. Divide la **cavidad sinovial** en los **espacios articulares** superior e inferior. El disco incluye dos bandas avasculares cuyos ejes longitudinales se sitúan en el plano coronal. En la ilustración se muestran en un corte transversal. Estas bandas están unidas por una zona intermedia de tejido fibroso. El disco está bien conectado: por delante, con el **músculo pterigoides lateral**; por detrás, con la **almohadilla retrodiscal**, vascular y elástica, en la **región bilaminar**, de la cual obtiene su nutrición, y en posición medial/lateral, con la apófisis condílea. Cuando la boca está cerrada, la cabeza de la apófisis condílea linda con la banda posterior, más grande. A medida que se abre la boca, la cabeza de la apófisis gira hacia delante y hacia abajo, hasta quedar en contigüidad con la banda anterior cuando está totalmente abierta (35-50 mm entre los incisivos superiores e inferiores). Mientras se abre la boca, el menisco se elonga al ser arrastrado hacia delante con la cabeza de la apófisis condílea.

El **disco articular de la ATM** puede desgastarse, dislocarse o desprenderse con la edad, los traumatismos o el uso inadecuado (apretar o rechinar los dientes). Estas alteraciones pueden asociarse a **cefaleas bitemporales** (uso excesivo del músculo temporal), **chasquidos** al mover la mandíbula y menor amplitud de movimiento. También es posible que el disco sea estructuralmente incompleto (o incluso que esté perforado) desde el nacimiento.

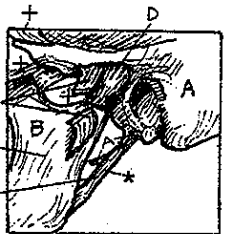


ARTICULACIÓN TM IZQUIERDA

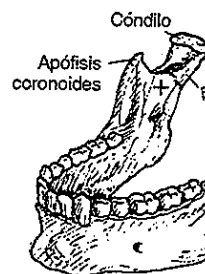
Ligamento lateral (corte) \*

Rama mandibular ascendente

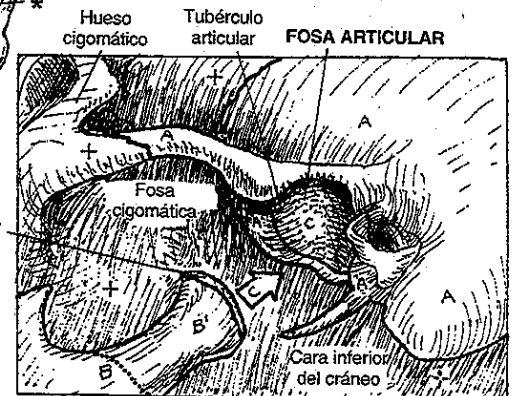
Ligamento estiliomandibular



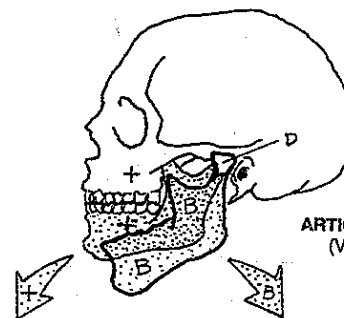
LIGAMENTOS \*



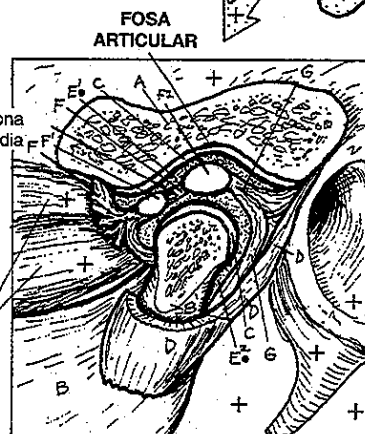
MAXILAR INFERIOR



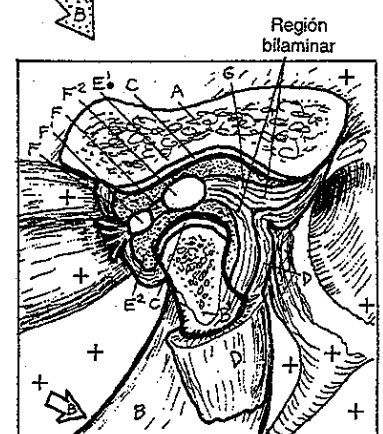
SUPERFICIE ARTICULAR DE LA FOSA (Vista lateral y desde abajo)



ARTICULACIÓN TM (Vista sagital)



BOCA CERRADA



BOCA ABIERTA