

# Justificación del Tema: Sensibilización Central en DTM

Dirigido a: Comisión Científica - Sociedad Argentina de Ortodoncia (SAO)

## Título Propuesto

"Cuando el Dolor se vuelve Memoria: Sensibilización Central y el Nuevo Paradigma en el Diagnóstico de la DTM y el Bruxismo"

## Resumen de la Presentación

El abordaje tradicional de la Disfunción Temporomandibular (DTM) se ha centrado históricamente en la biomecánica oclusal y la estructura articular. Sin embargo, la evidencia científica actual demuestra que en cuadros de dolor crónico, el Sistema Nervioso Central (SNC) sufre una **neuroplasticidad maladaptativa** conocida como **Sensibilización Central**.

Este fenómeno explica por qué muchos tratamientos ortodóncicos y oclusales fracasan: el cerebro ha "aprendido" a sentir dolor, amplificando estímulos periféricos normales y convirtiendo el sistema trigeminal en una red hiperexcitable. Durante esta disertación, se analizarán los mecanismos de convergencia nociceptiva, el rol del núcleo espinal del trigémino y cómo la tecnología (TENS/K7) permite objetivar un estado que, hasta ahora, era "invisible" para el clínico.

## Importancia Crítica en ATM y Bruxismo

### 1. En la ATM (Articulación Temporomandibular)

La Sensibilización Central redefine el éxito terapéutico. En pacientes sensibilizados, la correlación entre el daño estructural (visto en RM o Tomografía) y la intensidad del dolor es baja. Entender este concepto evita que el profesional realice procedimientos invasivos o cambios oclusales irreversibles en una articulación cuyo problema ya no es anatómico, sino neurofisiológico. **Es la diferencia entre tratar un "ruido" y tratar un "sufrimiento"**.

### 2. En el Bruxismo

El bruxismo ha dejado de entenderse como un simple contacto dental para ser visto como una actividad motora regulada centralmente. La sensibilización central actúa como un "multiplicador" de la actividad muscular. Un paciente sensibilizado no solo bruxea por estrés o hábito, sino por una respuesta defensiva de un sistema nervioso que no puede inhibir los estímulos de sobrecarga. El ortodoncista debe comprender que, sin modular el sistema central, cualquier placa o ajuste será solo un paliativo temporal.

## Conclusión y Objetivo Clínico

El objetivo es brindar al ortodoncista las herramientas para identificar al **paciente de alto riesgo** antes de iniciar un tratamiento complejo. La importancia radica en migrar hacia la **Odontología 5D**: integrar la Estructura, la Función, la Biología, la Mente y la Neurofisiología para lograr resultados predecibles y sostenibles en el tiempo.