Relación entre el trastorno postural y el trastorno craneomandibular en niños y adolescentes

Guido Pagano. Irene Gómez-Calcerrada Hernández.

Grado en Odontología. Universidad Complutense de Madrid
guido28-8@hotmail.com

M^a Esperanza Sánchez Sánchez

Facultad de Odontología.UCM
maresanc@odon.ucm.es

Resumen: El Síndrome de Disfunción Craneomandibular (SDC) se refiere a un conjunto de signos y síntomas asociados a alteraciones estructurales de los componentes del aparato estomatognático. Es una patología que afecta tanto a adultos como a niños, siendo en estos últimos más difícil el diagnóstico. El objetivo del presente trabajo de revisión bibliográfica se basará en observar si existe una relación entre la postura corporal y el SDC, y en el caso de que existiera, averiguar si ésta es recíproca. En pacientes con SDC se observaron alteraciones a nivel muscular, esquelético, postural y oclusal evidenciando una reciprocidad entre la posición adelantada de la cabeza y SDC. Esa posición produce alteraciones secundarias a nivel postural general. Los signos más importantes y significativos para detectar en niños un posible SDC futuro son: una clase III molar, un segmento cervical más recto y un ángulo cervical de la lordosis disminuido. Las alteraciones del equilibrio producidas a nivel muscular repercuten sobre la posición mandibular y la morfología facial, y, como consecuencia, el organismo pone en marcha un mecanismo compensador que redistribuye los pesos a nivel tanto corporal como bucal. Concluimos diciendo que, la posición de la cabeza adelantada puede producir severas disfunciones como el SDC, los cambios en la posición mandibular pueden afectar a la posición del cuerpo y, por el contrario, los cambios en la posición corporal pueden afectar y manifestarse en la mandíbula.

[Oral](#)

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.