

La patología que afecta a la articulación temporomandibular (ATM) y músculos masticatorios es de aparición frecuente y es de suma importancia saber reconocerla, clasificarla, y empezar a tratarla lo antes posible para su adecuada resolución. El dentista general debe estar familiarizado con la principal patología que afecta a esta área, así como con los factores implicados y las diversas modalidades de tratamiento, con el objetivo de un diagnóstico y resolución del cuadro precoz.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer los principales factores implicados en la etiología de esta patología.
- Conocer los principales cuadros patológicos.
- Saber explorar la articulación y musculatura masticatoria.
- Conocer cuáles son las pruebas de imagen principales con los que evidenciar esta patología.
- Conocer las diferentes modalidades de tratamiento.
- Conocer los principales cuadros de dolor orofacial que pueden confundirnos con un dolor dentario.
- Claves principales para un buen diagnóstico diferencial en el dolor orofacial.

PROGRAMA:

1. Recuerdo anatómico.
2. ¿Cuáles son los principales factores implicados? ¿Puedo prevenirlos?
3. ¿Cuáles son los principales cuadros que le pueden afectar a la articulación temporomandibular? ¿Cuáles son los principales cuadros que le pueden afectar a los músculos masticatorios?
4. ¿Cómo exploro la articulación y los músculos?
5. ¿Con qué pruebas complementarias cuento? ¿Qué estudios de imagen mando?
6. Cómo se trata esta patología. ¿Con qué armas terapéuticas cuento?
7. Protocolos de tratamiento.
8. Otros cuadros de dolor orofacial que nos pueden confundir con un dolor dentario.

PONENTES:



**Dr.
Miguel
de Pedro**



**Dra.
Carmen
Benito**



**Dr.
Guillermo
Casares**



**Dra.
Adelaida
Domínguez**

INSCRIPCIONES:

Solicitar información y boletín de inscripción en el mail : secretaria@sedcydo.com

PRECIOS:

- Socios SEDCYDO..... 40€
- No Socios 60€
- Estudiantes postgrado* 50€
- Alumnos UE * 20€
- Alumnos de otras Universidades * 30€

- Imprescindible presentar documento acreditativo

FORMA DE PAGO:

- Transferencia Bancaria en favor de **SEDCYDO***:

BIC: CAIXABESBBXXX IBAN: ES15 2100 0941 2802 0026 5130

- Remita el formulario de inscripción cumplimentado, junto al justificante de la transferencia, a la Secretaría Técnica a:

*Secretaría Técnica e Información:
Secretaría SEDCYDO
c/ Bruc, 28, 2º.08010 Barcelona
TELF. 626 577 350*

*Indique como referencia el nombre del inscrito