

Neurodivergencias y Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial.

Muñoz, Javiera¹; Velásquez, Nicol^{1,2}; Bornhardt, Thomas^{1,2}; González, Rodrigo¹; Iturriaga, Verónica^{1,2}.

1. Especialidad en Trastornos Temporomandibulares y dolor Orofacial, Universidad de La Frontera
2. Sleep & Pain Research Group, Universidad de La Frontera

Introducción: El término neurodivergencia se utiliza para describir personas cuya neurología es "atípica". Si bien, se aplica comúnmente a las personas en el espectro autista, engloba otros diagnósticos tales como Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad (TDAH), bipolaridad y esquizofrenia. Los trastornos del procesamiento sensorial (TPS) corresponden a una disfunción de la integración de los estímulos sensoriales, conducentes a una conducta desadaptativa que interfiere en el desarrollo y la participación de las actividades diarias, manifestándose como selectividad alimentaria, hipo/hiper reactividad hacia ciertos sonidos, aversión a ciertas texturas, entre otros. Si bien no ha sido incluido en el DSM-V como un diagnóstico en sí mismo, se considera parte de otros diagnósticos, como el Trastorno del Espectro Autista y TDAH. Estos trastornos representan un desafío para la atención en salud y particularmente en el área de los trastornos temporomandibulares y dolor orofacial (TTM y DOF), al ser un área cuyo quehacer suele ser desconocido para los pacientes.

Descripción del Tema: La prevalencia de los TPS en Chile es de 10% y el porcentaje de personas que presenta al menos un diagnóstico de TTM es de 49,6%, lo que determina un 4% de probabilidad de que alguno de los pacientes con TTM sean neurodivergentes. Esa misma cantidad de pacientes presentaría un TPS que determinará un patrón sensorial específico y que hará preciso realizar adecuaciones para poder llevar a cabo el diagnóstico y tratamiento de forma satisfactoria.

Discusión: El conocimiento en torno al perfil sensorial de cada paciente permite adaptar una atención clínica poco habitual para la mayoría de los pacientes, evitando cualquier tipo de situación potencialmente problemática. El uso de estrategias tales como anticipación, modelamiento, regulación de intensidad de estímulos lumínicos y sonoros, entre otros, favorecerá la comunicación con el paciente y permitirá manejar e incluso evitar una desregulación.

Conclusión: La adquisición de herramientas específicas por parte del profesional en TTM y DOF para el abordaje de pacientes neurodivergentes, no sólo le permitirá vincularse de mejor forma con el paciente y su entorno, sino que le permitirá adaptar el tratamiento mejorando la adherencia a este.

Autor de correspondencia

Nombre: Javiera F. Muñoz Mardones

Teléfono de contacto: +56950117114

Correo electrónico: j.munoz14@ufromail.cl

Tipo de trabajo: Tema Libre.