

“Una mirada desde la etiología a la clínica de la Distonía Oromandibular: Revisión de la literatura.”

Flores, Daniela¹; Tello, Natalie¹; Escobar, Carla¹; Velásquez, Nicol^{1,2}

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

Introducción: La distonía es un trastorno del movimiento caracterizado por una contracción muscular involuntaria y sostenida, que a menudo causa posturas atípicas. Al expresarse a nivel de los músculos de la masticación o linguales se describe como distonía oromandibular (DOM), patología poco conocida por parte de los profesionales de la salud, especialmente en cuanto a su diagnóstico y manejo terapéutico.

Objetivo: Describir mediante una revisión de la literatura, las características clínicas, etiología, fisiopatología y tratamiento de los pacientes con DOM.

Materiales y métodos: Revisión de la literatura. Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos EMBASE, MEDLINE y WoS, utilizando las palabras clave “Orofacial dystonia” y “Oromandibular dystonia” con el operador booleano “OR”. Se consideró como límite temporal aquellos artículos publicados en los últimos 10 años y se incluyeron estudios que aborden diferentes tópicos asociados a DOM.

Resultados: La búsqueda arrojó 1166 artículos sobre los cuales se seleccionó por título (n=59), para luego eliminar aquellos que estaban duplicados (n=7). Del total de artículos seleccionados (n=52) se revisó por resúmenes, seleccionando finalmente 10 artículos para su análisis cualitativo.

Discusión: La DOM es un trastorno poco frecuente que afecta funciones esenciales como la masticación, fonoarticulación y deglución. La edad promedio de presentación es de 54 años, con una mayor prevalencia en mujeres. Su diagnóstico se basa en la evaluación clínica de los patrones de movimiento anómalos en los músculos de la masticación y/o linguales. Resulta de una variedad de etiologías genéticas o adquiridas, y puede presentarse como una manifestación aislada o como parte de un síndrome de distonía generalizado. Se ha sugerido que su origen está relacionado con una hiperexcitabilidad de vías reflejas en el tronco encefálico, aunque aún no se han aclarado los mecanismos involucrados. Los tratamientos utilizados incluyen infiltración de toxina botulínica y/o anestésicos locales.

Conclusiones: Se puede considerar que la DOM ha sido subdiagnosticada debido a la falta de conocimiento sobre su presentación clínica. Reconocer las características clínicas de este trastorno ayudará a realizar un diagnóstico temprano e iniciar un tratamiento adecuado, mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Autor de correspondencia: Daniela Flores A.
Teléfono: +569 90740595
Correo electrónico: d.flores12@ufromail.cl
Tipo de trabajo: Revisión bibliográfica/sistemática