

Manejo interdisciplinario de la Tendinitis del músculo temporal en un paciente pediátrico. Reporte de caso.

Muñoz, Gonzalo¹; Balboa, María¹.

1. Estudiante Especialidad en Odontopediatría Universidad de La Frontera.

Resumen.

Introducción: El músculo temporal juega un papel crucial en la masticación y en los movimientos de cierre mandibular. Este músculo está recubierto por una fascia fibroelástica que forma su tendón. La tendinitis del músculo temporal (TMT) es un proceso degenerativo e inflamatorio que se origina en la unión del tendón con el hueso. Con frecuencia, los signos y síntomas, como inflamación, dolor a la palpación y limitación del movimiento, pueden confundir y generar diagnósticos erróneos. **Reporte de caso:** Paciente de 13 años, diagnosticado con Trastorno del Espectro Autista de alto funcionamiento. Comportamiento según Frankl 4. Onicofagia y queilofagia persistentes. Dentición permanente completa; atendido desde 2023 en Clínica Odontológica Docente Asistencial de la Universidad de La Frontera en la Especialidad en Odontopediatría. Durante procedimientos que requieren mantener una apertura oral sostenida, manifiesta cansancio en la zona cigomática y la ATM con una sensación de tirantez. En conjunto con la Especialidad en Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial (TTMyDOF), mediante anamnesis detallada y examen clínico extra e intraoral, se estableció el diagnóstico de TMT asociado a onicofagia y queilofagia. Se implementaron medidas de manejo con intervenciones no farmacológicas, farmacológicas y seguimiento regular. **Discusión:** Para el diagnóstico de la TMT es clave una anamnesis e historia clínica detallada, así como la identificación de factores etiológicos. La literatura señala cuatro criterios diagnósticos: extraoral, intraoral, imagenología y el bloqueo anestésico como gold estándar. El tratamiento se enfoca en eliminar el factor etiológico; donde el trabajo interdisciplinario es fundamental. Para la onicofagia y queilofagia, la primera línea es la concientización y el cese. **Conclusión:** La TMT es una patología común, subdiagnosticada y poco reportada. Es fundamental realizar un diagnóstico diferencial con otras afecciones similares. El manejo debe ser interdisciplinario, incluyendo TTMyDOF y Psicología.

Autor de correspondencia:

Gonzalo Nicolás Muñoz Monares
948561888

g.munoz15@ufromail.cl

Tipo de trabajo: Caso clínico.