



VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA DE SÍNDROMES CRUZADOS Y DISFUNCIÓN CRANEO MANDIBULAR

Jesús Andrade¹, Viviana Guadalupe Carmona Barrón¹, Juliana Loza Vaqueiro¹, Liliana Peralta Pérez¹ y Fernando Tenorio Rocha¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. jesusandrade1007@gmail.com

Introducción. Los síndromes cruzados (SC) son una reacción de disfunción en cadena por desequilibrios en acción o inhibición de la musculatura, pues el tejido muscular no está diseñado para mantener posturas estáticas o dinámicas prolongadas, provocando cambios biomecánicos y neuromusculares que alteran la postura produciendo disfunciones articulares. La disfunción común del Complejo Cráneo Mandibular (DCM) genera trastornos miógenos y artrógenos, repercutiendo en estructuras asociadas y en la mecánica postural. **Objetivo.** Analizar la relación de la DCM y los SC, mediante una valoración fisioterapéutica. **Metodología.** Se realizó una prueba piloto en tres pacientes con patrones posturales alterados, mediante una valoración cráneo mandibular y posturología, mediante interrogatorio, exploración y palpación; se compararon los resultados para describir si existe asociación de la DCM y el SC superior, para indicar la sucesión adaptativa de la postura y establecer un tratamiento dirigido a la etiología de la disfunción. **Resultados.** Se encontró: DCM en los tres pacientes, SC superior en un caso, de origen congénito y SC mixto en los otros dos, por alteraciones posturales desde la infancia. En los tres casos se encontraron adaptaciones mecánicas, tensión, distensión, debilidad, alteraciones articulares y somatización en los pacientes con SC mixto. **Conclusiones.** Realizar una valoración integral ubicará la etiología disfuncional y su evolución, permitiendo elaborar un plan de tratamiento acorde a las características individuales de cada paciente. La prueba piloto sugiere una asociación entre el SC superior y la DCM. Se sugiere que la prueba definitiva, incluya además valoración de elasticidad, dolor, goniometría y fuerza, sistemas nervioso y respiratorio, lo que permitirá enfocar el contexto e involucrar al paciente en la corrección y autorregulación, evitando recidivas.