

**Anexos**

**FORMULARIO**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Disfunción: Sí \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

I.- Limitación del rango de movimiento mandibular.

	Limitación		
	Normal	Leve	Severa
a) Abertura Máxima	_____	_____	_____
b) Lateralidad Derecha	_____	_____	_____
c) Lateralidad Izquierda			
d) Propulsión máxima			

Índice de movimientos. Puntuación: \_\_\_\_\_

II.- Dolor en movimiento.

- a) No \_\_\_\_\_
- b) Un solo movimiento \_\_\_\_\_
- c) 2 o más movimientos \_\_\_\_\_

Puntuación: \_\_\_\_\_

III.- Dolor muscular

Temporal: ATM \_\_\_\_\_ Media: \_\_\_\_\_ Post: \_\_\_\_\_ Uni: \_\_\_\_\_ Vila: \_\_\_\_\_

Masetero: Unilateral: \_\_\_\_\_ Bilateral: \_\_\_\_\_

Pterigoideo medial: Unilateral: \_\_\_\_\_ Bilateral: \_\_\_\_\_

Puntuación: \_\_\_\_\_

IV.- Alteración de la función en la articulación.

- a) Apertura y cierre sin desviación o sonido \_\_\_\_\_
- b) Sonido articular y/o desviación en apertura \_\_\_\_\_
- c) Traba o luxación con o sin sonidos \_\_\_\_\_

Puntuación: \_\_\_\_\_

V.- Dolor en Articulación Temporo-Mandibular

- a) Sin dolor espontáneo: \_\_\_\_\_
- b) Dolor periarticular uni o bilateral de la articulación temporo-mandibular: \_\_\_\_\_
- c) Dolor por la vía conducto auditivo externo: \_\_\_\_\_

Puntuación Total: \_\_\_\_\_

Disfunción Leve: \_\_\_\_\_

Moderada: \_\_\_\_\_

Severa: \_\_\_\_\_