



CURRICULUM VITAE

Dr. José Luis Roldán González

- Doctor en Medicina y Cirugía.
- Especialista en Estomatología.
- Premio Extraordinario Doctorado.
- Profesor Asociado, Departamento de Estomatología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Granada.
- Miembro del Grupo de Estudios de Cefaleas, Fibromialgia y Fármacos Activos del SNC. Universidad de Granada. Responsable Dolor Orofacial. Máster Neurociencias y Dolor. Instituto de Neurociencias.
- Master Universitario en Cirugía Bucal.
- Diploma Universitario en Epidemiología Clínica. Postgrado en Pankey Institute, Miami, USA.
- Visiting professor Universitá de Bologna. Coordinador, Course on Orofacial Pain, UMDNJ, USA.
- Académico Corresponsal Reales Academias de Medicina y Cirugía de Cádiz y de Granada.
- Miembro de la Sociedad Española del Dolor (SED).
- Miembro de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica (SEPES).
- Expresidente, Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial – SEDCYDO (2007-2010).
- Fellow, European Board of Oral Surgery.
- Full Member, European Academy of Craniomandibular Disorders.
- Diplomate, American Board of Orofacial Pain (ABOP).

Dr. José Luis Roldán González

CEFALEAS Y DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR: Nuevas nosologías ...y también paradigma?

En esta charla trataremos una de las patologías de dolor craneofacial más relevantes tanto por su frecuencia, como por las incapacidades que en no pocas ocasiones determina su padecimiento: las habituales y reinicidentes cefaleas. Haremos una revisión breve de su relación con otro grupo de condiciones de dolor orofacial extremadamente comunes: los desórdenes temporomandibulares.

Se analizarán nuevas propuestas y sistemas de clasificación así como otros aspectos que facilitan nuevas investigaciones respecto a la relación entre estas relativamente frecuentes manifestaciones clínicas de dolor orofacial y su presentación combinada.

Es frecuente observar clínica de cefalea que se presenta simultánea, aparece después o ya lo ha hecho previamente, de forma repetida, en pacientes con algún trastorno temporomandibular. Desde hace años se especula con una asociación entre ambos fenómenos que incluso ha llegado -más recientemente- a incluirse como novedoso epígrafe en las últimas y probablemente más consensuadas clasificaciones nosológicas. Pero, a pesar de considerarse de forma mayoritaria la existencia de dicha correlación, desde el punto de vista etiopatogénico, no sabemos todavía en qué dirección se produce, por ejemplo, respecto a una posible causalidad.

En esta breve revisión, se comentarán también hallazgos de investigaciones recientes que abren nuevos horizontes respecto a esta asociación clínica entre desórdenes temporomandibulares y dolor de cabeza. Incluso desde el punto de vista de repercusión terapéutica, es posible que estas aportaciones puedan en un futuro determinar un cambio paradigmático a la hora de comprender esta comorbilidad y los resultados terapéuticos esperables.

De esta manera, independientemente de la posible relación etiopatogénica que pudiera explicar su presentación común, se abren nuevos horizontes a la hora de poder esperar un mejor pronóstico de cualquiera de ellas tan pronto como se produzca la mejoría de una de las mismas.

De forma curiosa, esta repercusión terapéutica favorable entre desorden musculoesquelético y cefalea, quizá más esperable con aquélla con más característica implicación muscular como la cefalea de tipo tensión, parece darse, más bien, con las llamadas neurovasculares.