

BRUXISMO ,ETIOLOGIA. ENFOQUE ACTUAL

AUTORES: PAZOS, FERNANDO ;BENTIVEGNA,NICOLAS;MARCHIONI,ALDANA;
LAZO,M VIRGINIA;AMARO, EMILIO;BORRILLO, GASTON; DI CARLO,NINA;VALLE, CRISTIAN.

Facultad De Odontología de La Plata

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

El termino bruxismo hace referencia a una serie de conductas orales motoras de carácter disfuncional que se manifiestan a través de un apretamiento y/o rozamiento inadecuado de los dientes, acompañado en ocasiones por sonidos de rechinar de los mismos. El presente trabajo recoge los principales procedimientos que desde los diferentes enfoques se han manejado para la evaluación y tratamiento del bruxismo, señalando tanto las características de cada uno de ellos como las ventajas e inconvenientes derivados de su utilización. Por otro lado, ponemos de manifiesto que, aunque los resultados obtenidos con las técnicas conductuales son alentadores, mientras no se superen diversos problemas metodológicos no pueden ser considerados totalmente validos.

Introducción y Objetivos

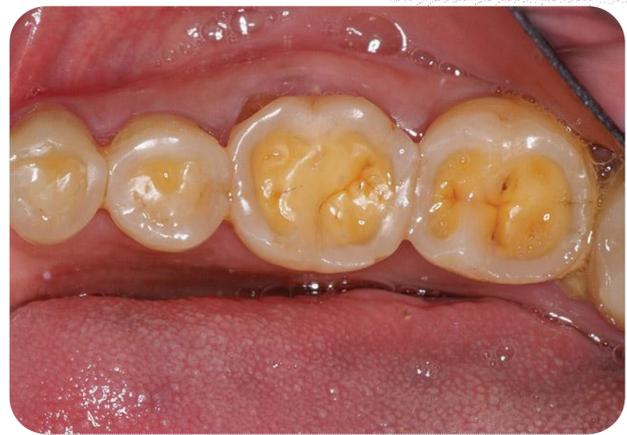
Los factores etiológicos implicados en el bruxismo diurno adopta la forma de presión afectando a los músculos masetero y temporal en cambio el bruxismo nocturno en el cual se da el rechinar de dientes participan los músculos pterigoideo interno y externo. La forma más severa del trastorno la que provoca alteraciones más serias y dolorosa se conocer como bruxismo destructivo.

Las opiniones con respecto a la etiología del bruxismo son discutidas. En este sentido desde el punto de vista estructural el bruxismo es consecuencia de interferencias oclusales, las cuales provocarían los movimientos disfuncionales de la mandíbula. Sin embargo, no se ha encontrado una correlación estadística entre incidencia de maloclusión y bruxismo, y en muchas casos los ajustes oclusales no eliminan el bruxismo. Por el contrario según el modelo funcional, son los factores psicológicos y el estrés los que pueden jugar un importante papel a la hora de promover y perpetuar el hábito. En este trabajo ponemos de manifiesto el grado de incidencia de bruxismo en la población afectando a jóvenes y adultos de forma diurna y nocturna sin discriminar la etiología multifactorial resaltando la implicancia psicofisiológico que parte de este trastorno.

Objetivos: determinar la causa del bruxismo.

Material y Métodos

Se realizo una revisión sistemática de la literatura, en la base realizado por Montserrat, Duran y Miguel A Simón de la Universidad de la Coruña. Después de la búsqueda se leyeron los artículos donde aparecieron las palabras "Bruxismo" y "Etiología".



Resultados

En cuanto a la forma de obtención de datos, además de contar con los informes significantes existen importantes aspectos de la conducta del paciente con bruxismo como son la frecuencia, intensidad y duración que obtenidas de esta forma, como hemos visto resultan imprecisos e inadecuados, por lo que deben completarse con algún otro tipo de medida más objetiva. Por tanto, a la hora de la evaluación debe tenerse en cuenta que se trata de una conducta que presenta una elevada variabilidad y que además, parece estar relacionada con variables de tipo familiar y dental, el estrés diario y ciertos trastornos neurológicos.

Por lo que se refiere al tratamiento hay que tener en cuenta que el bruxismo ha sido un trastorno que hasta hace relativamente poco tiempo no se incluía en la literatura psicológica ya que era considerado un problema exclusivamente dental. Sin embargo, precisamente los odontólogos fueron los primeros en darse cuenta de que se trataba de un fenómeno eminentemente psicológico.

Conclusiones

Como se deduce de las notas apuntadas en la introducción del trabajo, la etiopatología del bruxismo es compleja y multifactorial, por ello sugerimos que debe realizarse una aproximación bioconductual integrada al paciente. Es decir, a la hora de la evaluación debe prestarse atención a las características personales y al estilo de vida, pero sin dejar de lado los factores físicos y mecánicos que también podrían estar implicados en la conducta problema. Por lo tanto, hay que tenerse en cuenta a la hora de la evaluación, que se trata de una conducta que presenta elevada variabilidad y que, además, parece estar relacionada con variables de tipo familiar y dental, el estrés diario y ciertos trastornos neurológicos.

En definitiva, los problemas ya señalados impiden una delimitación clara y precisa de la eficacia de cada uno de los tratamientos conductuales. Por ello, aunque los resultados conseguidos con dichas técnicas son alentadores, la investigación futura deberá atender preferentemente a cuestiones de tipo metodológico para dar respuesta adecuada a los interrogantes que todavía permanecen sin responder.

Referencias

1. Características psicológicas y fisiológicas de los sujetos con bruxismo diurno. Un estudio comparativo. Durán, M y Simón, M. A. (1994a, enero).
2. Técnica de evaluación y tratamiento del bruxismo. Un revisión de dos décadas de investigación clínica. Vigilia y sueño (en prensa) Durán, M y Simón, M.A. (1994b)
3. Fisiología de la oclusión y rehabilitación. Poselt, U. (1973)
4. Occlusion (3ª ed.). Ramfjord, S. P y Ash, M. M (1983)

