

Bruxismo

DR. PEDERNERA, ORTODONCISTA Y PONENTE CLÍNICO DE ALIGN.

EL PAPEL DE LA EDAD EN EL BRUXISMO Y LOS TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN MANDIBULAR



El bruxismo y los trastornos de la articulación temporomandibular (ATM) presentan diferencias según la edad, con causas y síntomas distintos en jóvenes y personas mayores. Expertos advierten de la importancia de identificar señales como dolor persistente, ruidos articulares o limitación funcional para prevenir complicaciones y aplicar un tratamiento adecuado a tiempo.

¿Existen diferencias entre el bruxismo en jóvenes y en personas de la tercera edad?

Sí que existen diferencias claras entre lo que es el bruxismo en pacientes jóvenes o pacientes en crecimiento y en pacientes mayores. Tanto en su etiología, es decir, sus orígenes o sus causas como en la manera de que estas se manifiestan y las im-

portancias que tienen a nivel de la clínica, pero a grandes rasgos, el bruxismo en pacientes niños o pacientes en crecimiento, lo que va a predominar va a ser un bruxismo del sueño y que va a estar muy relacionado con tipos de maduración neurológica, micro despertares e incluso con algún tipo de estrés emocional, tales como los sufridos por el

bullying en el colegio o en épocas de exámenes o el entorno social.

En definitiva, en niños lo que sí es importante destacar es que puede ser generalmente fisiológico o incluso temporal y que no va a tener tanta influencia de los factores estructurales, es decir, de la estructura craneal o ma-maxilomandibular. Por contraparte, en el paciente adulto o de la tercera edad, va a estar asociado más a problemas de estrés crónico o diferentes tipos de hábito. También el uso de ciertos fármacos como los antidepresivos puede estar asociado a este tipo de bruxismos, como la apnea, hipoapnea o incluso el insomnio. Y va a haber una influencia importante de pérdidas dentarias o pérdida de material dentario a prótesis u obturaciones mal ajustadas y algunos cambios a nivel oclusal.

¿Qué signos de problemas en la ATM deberían alertar a las personas mayores?

Yo los englobaría en cuatro o cinco. El primer signo de alerta de algún problema en la articulación temporomandibular en personas mayores va a ser el dolor. Desde luego, el dolor, que sea persistente o que incluso sea progresivo y que vaya incrementando en diferentes zonas, tales como la zona preauricular, la mejilla, la mandíbula y que estos dolores empeoren al realizar funciones tales como el masticar, hablar, pues son motivos como para que nos alerten. No solo los dolores, sino también los ruidos articulares que los dentistas llamamos clics articulares son signos de alerta.

EL PACIENTE ADULTO O DE LA TERCERA EDAD, VA A ESTAR ASOCIADO MÁS A PROBLEMAS DE ESTRÉS CRÓNICO O DIFERENTES TIPOS DE HÁBITO

Los ruidos los separaría en dos: los clics y la crepitación. La crepitación es notar como un ruido arenoso. Si los ruidos van acompañados de dolor, es signo de alerta en la articulación. Ambas cosas, tanto el ruido como los dolores articulares desde luego van a incrementar el signo de alerta si estos conllevan a dificultad para realizar labores cotidianas y funcionales como la masticación, hablar, eh, y cualquier tipo de movimiento, ah, mandibular. Nosotros deberíamos poder desarrollar labores como el masticar, respirar y deglutir, cosas que son digamos funcionales y que de ello depende nuestra vida con total ausencia de dolor. También si esto conlleva, tanto los dolores como los clics, dificultad en la realización de esas tareas, como hablábamos si además al paciente le hace cambiar la postura de la mandíbula, incluso la postura de la mordida, pues también deberían ser signos de alerta.

¿El desgaste de los dientes por la edad influye en la aparición de dolor o disfunción de la ATM?

Podría influir, pero no existe una relación directa entre lo que es el desgaste dentario y la aparición





de dolor o de disfunción. El propio desgaste dental es normal en cierta medida en personas mayores, pero es más un signo del propio paso del tiempo y de una adaptación del propio sistema masticatorio, que como una causa de la disfunción de la articulación. Entonces, lo que suele pasar como proceso natural es que el desgaste dentario reduce la altura de los dientes y eso puede traer acarreado una modificación en la altura de la posición de la mandíbula que llamamos dimensión vertical. Es decir, se puede ver disminuida la altura del tercio inferior de la cara. Esta disminución de altura podría causar como un efecto secundario que se altere la relación de las estructuras de la articulación, tales como el menisco o disco articular y del cóndilo de la mandíbula, pero son movimientos que suelen compensar, en general ese cambio en la dimensión vertical.

Como resumen, el desgaste no es una causa directa de la disfunción de la articulación. Y esto se ve en ejemplos tan claros como en pacientes que tienen grandes desgastes de dientes, a los que llamamos pacientes con grandes musculaturas o fuertes musculaturas que desgastan de manera severa los dientes y no presentan ningún tipo de dolor ni disfunción de la articulación. Y, por contraparte, sí que vemos algún otros pacientes que no presentan ningún tipo de desgaste, aumentado las coronas dentarias o del esmalte, y sí que traen aparejado dolor importante y algún

cambio degenerativo en la articulación, con lo cual no existe una relación directa.

¿Cuándo debería alguien mayor acudir a un especialista en bruxismo o ATM?

Cuanto antes, no esperar, sobre todo si ese dolor que aparece espontáneamente se hace persistente y va acompañado de limitación, como hablábamos en la pregunta anterior. Si aparecen ruidos como la crepitación con pérdida de función y si aparecen bloqueos, en ocasiones, nuestro organismo a ese dolor responde bloqueándonos la apertura o el grado de apertura bucal a lo que llamamos trismus. En pacientes mayores, si alguno de estos síntomas o signos apareciesen es importante no esperar y acudir a un especialista.

¿Existen tratamientos específicos para las personas mayores con problemas de ATM?

Desde luego, sí que existen tratamientos específicos para personas con problemas de articulación temporomandibular, independientemente de la edad y algunos puedan requerir desde tratamientos menos invasivos. De ahí en adelante pueden ir incluyendo tratamientos con fármacos, incluso solucionarlo con Botox o la famosa toxina botulínica. Pero, desde luego, lo que es más importante es hacer una detección a tiempo del problema, detectar problemas que hemos mencionado en las preguntas anteriores y buscar la atención para un correcto diagnóstico y plan de tratamiento con un especialista o con un dentista y/o ortodoncista, con enfoque especial en la articulación temporomandibular para aplicar el tratamiento más adecuado.

