

CARTA AL DIRECTOR



Gac Med Bilbao. 2021;118(1):79-80

Bótox para controlar el bruxismo

Bruxismoa kontrolatzeko botox

Botox to control bruxism

Sr. Director;

El bruxismo es una patología en la que se aprieta inconscientemente la mandíbula, normalmente al dormir. Muchos de los pacientes con bruxismo acuden a las consultas por síntomas tales como desgaste en los dientes, cefalea o dolor muscular. Puede estar relacionado con el estrés, la ansiedad e incluso con la depresión. En los estudios de los últimos años se ha propuesto el uso de la toxina botulínica como un posible tratamiento para controlar el bruxismo¹.

En el estudio de Asutay F. et al¹ realizado en 2017 en Turquía, se evalúa la eficacia de la toxina botulínica A en el bruxismo nocturno. El estudio abarcó a 25 pacientes los cuales recibieron una inyección única de bótox en los maseteros derecho e izquierdo. La evaluación se realizó mediante una escala visual analógica. Los resultados mostraron mejoras significativas en las puntuaciones de dolor. Cabe destacar que tan solo se registraron dos eventos adversos leves (8%). Por tanto, estos autores concluyeron que el bótox es eficaz en el tratamiento del bruxismo nocturno.

Por otro lado, en el estudio De la Torre Canales G. et al.² realizado en 2017 en Brasil e Italia, se evalúan los efectos de las inyecciones de toxina botulínica en el bruxismo. Los resultados mostraron que dichas inyecciones pueden ser una posible opción de manejo para el bruxismo del sueño, minimizando los síntomas, el dolor y reduciendo la intensidad de las contracciones musculares.

En el estudio de Al-Wayli H3 realizado en 2017 en Arabia Saudí se evalúa la toxina botulínica tipo A en el tratamiento del dolor asociado con el bruxismo nocturno. 50 sujetos con bruxismo nocturno fueron reclutados para un ensayo aleatorizado. A 25 se les inyectó bótox en ambos maseteros, y a 25 métodos tradicionales para tratar el bruxismo. Se les evaluó a la 3ª semana, tras dos y seis meses y un año después de la inyección. La puntuación media de dolor debida a eventos de bruxismo en

el músculo masetero disminuyó significativamente en el grupo de inyección de bótox. Sin embargo, en el grupo de tratamiento convencional, la puntuación media del dolor no muestra mejoría con el tiempo.

Los resultados sugieren que la inyección de toxina botulínica reduce la puntuación media del dolor y el número de eventos de bruxismo, muy probablemente al disminuir la actividad muscular del masetero en lugar de afectar el sistema nervioso central.

En el estudio de Ondo W.G. et al⁴ realizado en 2018 en Estados Unidos se evalúa la seguridad y eficacia de las inyecciones de toxina-onabotulina A en los músculos masetero y temporal en pacientes con bruxismo sintomático del sueño. A los participantes de 18 a 85 años se les inyectó 200 unidades de bótox (60 en cada masetero y 40 en cada temporal) o placebo y fueron evaluados a las 4 y 8 semanas. No hubo disfagia ni eventos adversos masticatorios. Este estudio proporciona evidencia de Clase II de que las inyecciones de bótox en los músculos masetero y temporal mejoran el bruxismo subjetivo y los síntomas dolorosos asociados con el bruxismo del sueño.

En la revisión de Fernández-Núñez T. et al⁵ realizada en 2019 en España, se analiza el efecto de la toxina botulínica en el tratamiento del bruxismo. Los resultados demuestran que las inyecciones de bótox pueden reducir la frecuencia de los episodios de bruxismo, disminuir los niveles de dolor y la fuerza oclusal máxima generada por esta patología, ofrecen una eficacia superior en el tratamiento del bruxismo en comparación con los grupos de control que fueron tratados con placebo o con métodos tradicionales. Las infiltraciones con bótox son seguras y efectivas para pacientes con bruxismo, por lo que su uso está justificado en la práctica clínica diaria.

Una vez analizados los resultados de los estudios descritos anteriormente llevados a cabo en los últimos años en diversos países (Turquía, Brasil, Italia, Arabia

Saudí, Estados Unidos, España) se observa el potencial que presenta la toxina botulínica en el tratamiento del bruxismo.

De acuerdo a estos favorables resultados es fundamental transmitir estos conocimientos a los profesionales sanitarios que trabajan en su día a día con este tipo de pacientes. Igualmente es importante continuar las investigaciones para valorar sus efectos a largo plazo, el número de unidades e inyecciones apropiadas, los resultados en estudios con un mayor número de muestra y el efecto sinérgico con otros tratamientos.

Con todo ello los profesionales sanitarios podrán ofrecer a sus pacientes los mejores tratamientos basados en las últimas evidencias científicas demostradas.

Declaración de autoría

S. Martínez Pizarro concibió el estudio, supervisó todos los aspectos de su realización, obtuvo los datos, realizó el análisis, interpretó los hallazgos, redactó el manuscrito, aportó la idea, aprobó la versión final y es la única responsable del manuscrito.

Financiación

Sin financiación.

Conflicto de intereses

Sin conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Asutay F, Atalay Y, Asutay H, Acar AH. The Evaluation of the Clinical Effects of Botulinum Toxin on Nocturnal Bruxism. *Pain Res Manag* 2017;6264146.
2. De la Torre Canales G, Câmara-Souza MB, do Amaral CF, Garcia RC, Manfredini D. Is there enough evidence to use botulinum toxin injections for bruxism management? A systematic literature review. *Clin Oral Investig*. 2017; 21(3): 727-734.
3. Al-Wayli H. Treatment of chronic pain associated with nocturnal bruxism with botulinum toxin. A prospective and randomized clinical study. *J Clin Exp Dent*. 2017; 9(1): e112-e117.
4. Ondo WG, Simmons JH, Shahid MH, Hashem V, Hunter C, Jankovic J. Onabotulinum toxin-A injections for sleep bruxism: A double-blind, placebo-controlled study. *Neurology*. 2018; 90(7): e559-e564.
5. Fernández-Núñez T, Amghar-Maach S, Gay-Escoda C. Efficacy of botulinum toxin in the treatment of bruxism: Systematic review. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2019; 24(4): e416-e424.

Sandra Martínez Pizarro
mpsandrita@hotmail.com
26 de diciembre de 2019
Huércal-Overa, España.

*Consultas externas de Cardiología y de Cirugía Oral y
maxilofacial del Hospital comarcal La Inmaculada de
Huércal Overa*