



Bruxismo, Dolor Miofascial y Cefaleas

César Fernández de las Peñas

Universidad Rey Juan Carlos. Madrid, España

El bruxismo es una entidad clínica cuestionada en la actualidad. La contracción mantenida de la musculatura masticatoria puede representar un factor precipitante de dolor miofascial. La presente ponencia abordará el solapamiento clínico entre entidades como el dolor témporo-mandibular de origen miofascial y las cefaleas. Existe evidencia que demuestra un solapamiento de síntomas entre el dolor orofacial, el dolor cráneo-facial y el dolor de cabeza. La clasificación actual de los trastornos témporo-mandibulares incluye el dolor miofascial como una entidad propia. As u vez, incluye la cefalea por trastorno de la ATM. La clave para el diagnóstico clínico se basa en la reproducción de los síntomas durante la exploración, unos síntomas asociados con el dolor referido muscular. Si se observa este diagnóstico, el dolor referido de origen miofascial jugaría un papel fundamental en ambas entidades. De igual forma, estudios que han usado los criterios diagnósticos de cefalea según la Clasificación Internacional de las Cefaleas han identificado la presencia de dolor referido de origen miofascial. Es posible que ambas clasificaciones hablen de cuadros clínicos similares donde el dolor referido de origen miofascial juega un papel clave.

