

INVESTIGADORES

ASESOR (A) CIENTÍFICO (A)

Dra. Sandra Hernández Urrea

ASESORA METODOLÓGICA

Dra. Sonia Unriza Puin

Loraine Catherine Rivero Mendoza

Manuel Alejandro Fuentes Sabogal

Karen Ivon Humanez Petro

INTRODUCCIÓN

BRUXISMO

DESPIERTO O
VIGILIA

SUEÑO O
NOCTURNO

Prevalencia: Está entre el 14-20% en niños, el 22% en adultos y alrededor del 3% en el grupo de edad de 60 años

- **Bruxismo nocturno:** 8% y el 15%
- **Bruxismo despierto:** 22% y el 30%

<https://www.controldentaleuropeo.com/wp-content/uploads/2022/06/Blog-bruxismo-scaled.jpg>

<https://www.avodent.com/wp-content/uploads/2014/04/dientes-desgastados-por-bruxismo.jpg>

Lobbezoo F, Ahlberg J, Raphael KG, Wetselaar P, Glaros AG, Kato T, Santiago V, Winocur E, De Laat A, De Leeuw R, Koyano K, Lavigne GJ, Svensson P, Manfredini D. International consensus on the assessment of bruxism: Report of a work in progress. J Oral Rehabil. 2018 Nov;45(11):837-844

Manfredini D, Winocur E, Guarda-Nardini L, Paesani D, Lobbezoo F. Epidemiology of bruxism in adults: a systematic review of the literature. J Orofac Pain. 2013

DEPRESIÓN

El Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, 5ª edición (**DSM-5**) lo clasifica como dos tipos:

Mayor

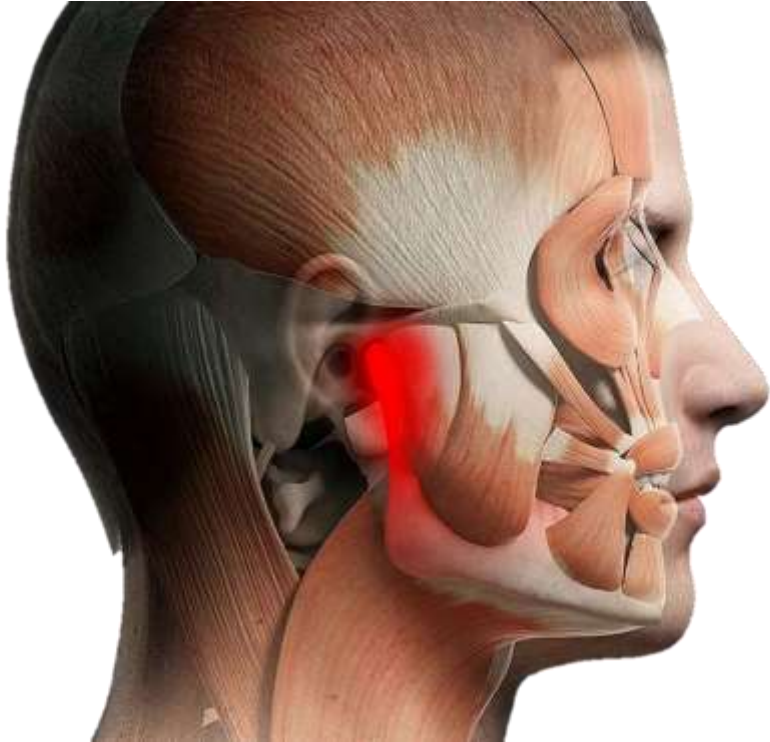
5 o más síntomas

Prevalencia: A nivel global es de 2-20% lo que significa que el trastorno depresivo es bastante frecuente.

1 de los 2 síntomas depresivos principales más de 1 a 3 síntomas adicionales.



JUSTIFICACIÓN



<https://1.bp.blogspot.com/>

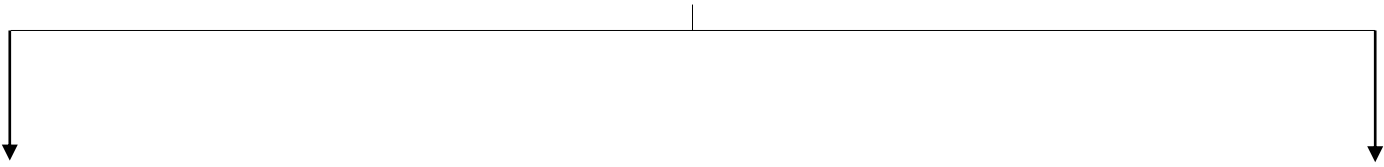


https://www.sabervivirtv.com/medio/2022/05/30/por-que-las-mujeres-sufren-el-doble-de-depresion-que-los-hombres_3dc66f7f_1280x720.jpg

OBJETIVO GENERAL

- Describir la posible asociación entre el bruxismo y depresión.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

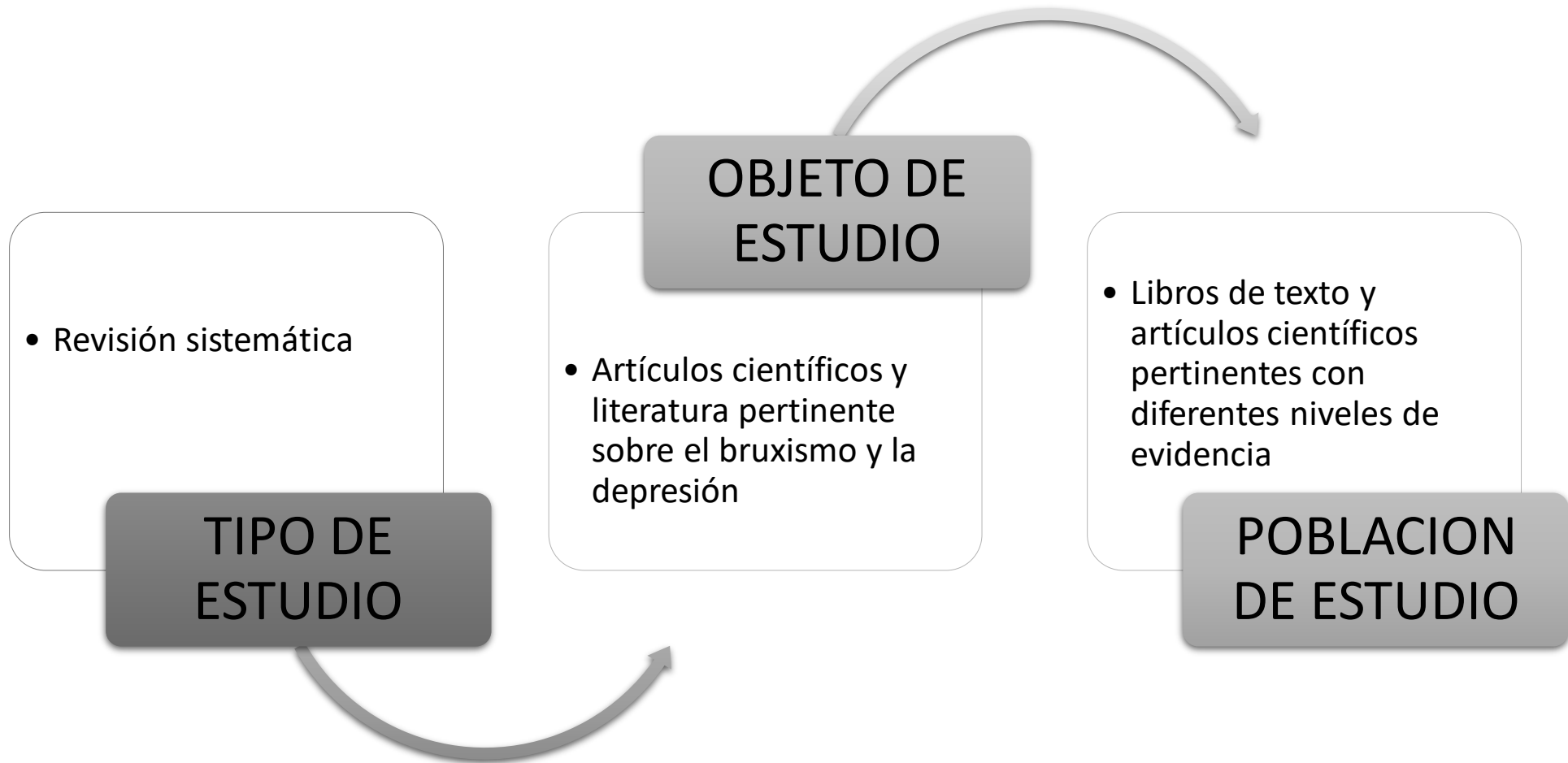
- 
- Describir los signos clínicos de la Depresión

- Generar recomendaciones para el manejo del paciente que presenta bruxismo y depresión

MATERIALES Y MÉTODOS



MATERIALES Y MÉTODOS



MATERIALES Y MÉTODOS

PubMed

EBSCO

Google
Scholar

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

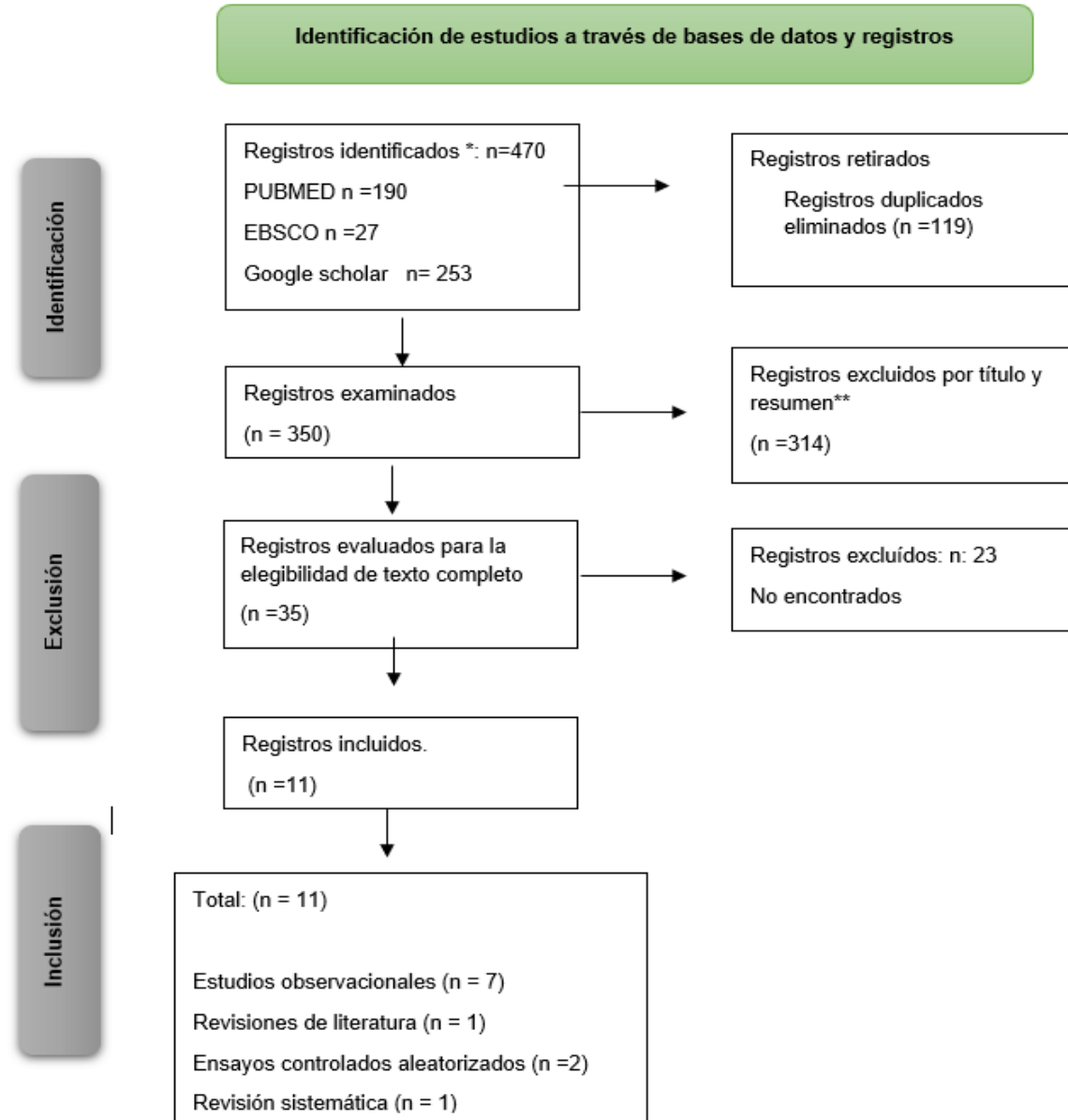
- Estudios descriptivos sobre bruxismo y depresión.
- Estudios experimentales de tipo ensayos clínicos aleatorizados.
- Estudios analíticos de cohorte o casos y controles.
- Estudios descriptivos como series de caso y estudios transversales.
- Idioma Inglés
- Artículos de Texto Completo
- Sin límite de fechas

- Estudios duplicados
- Estudios sin datos disponibles
- Estudios con información no relevante

CRITERIOS EXCLUSIÓN

Colocar acá
términos mesh

DIAGRAMA DE FLUJO PARA SELECCIÓN DE ARTICULOS



RESULTADOS



DISCUSIÓN



¿Existe asociación?

Gungormus y Erciyas en el 2009 realizaron el primer estudio que reporta la asociación entre el bruxismo y la depresión.

Manfredini et al. 200, Bandodkar et al 2022 indican que los sujetos con mayor nivel de ansiedad, depresión tienen mayor predilección por padecer de bruxismo

Smardz et.al 2019 encontró que el bruxismo del sueño no se correlacionó con el estrés y la depresión

Garret et al el bruxismo puede desarrollarse como una reacción adversa al tratamiento antidepresivo

CONCLUSIONES

- Según la literatura previa revisada se puede deducir la posible asociación entre el bruxismo y la depresión, pero al indagar sobre los mecanismos que pueden enlazar estas dos entidades, una posible explicación podría ser encaminada hacia el uso de medicamentos antidepresivos, especialmente los inhibidores de recaptación de serotonina.

RECOMENDACIONES

- Interrogación a los pacientes, si existe algún diagnóstico previo de depresión, o si existe medicación actual, donde se brindara información sobre efectos colaterales de estos sobre el sistema estomatognático.
- Se necesitan mas estudios para determinar la asociación de bruxismo y en pacientes depresivos no medicados

GRACIAS