

Bruxismo de sueño como marcador de trastorno conductual del REM

González Miranda, Rodrigo¹; Muñoz Mardones, Javiera^{1,2}

1. Ejercicio libre de la profesión

2. Docente del programa de Especialidad en Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial,

Universidad de La Frontera

Introducción:

El sueño corresponde a un estado de conciencia distinto de la vigilia. Se divide en etapas no REM y REM. Esta última se caracteriza por movimientos oculares rápidos, alta variabilidad en los parámetros fisiológicos, ensoñaciones oníricas y atonía de los músculos esqueléticos con excepción del diafragma y los músculos oculares que permite los movimientos oculares rápidos antes mencionados.

Dentro de las distintas patologías que afectan el sueño existen algunas que afectan la atonía (RSWA), dentro de los que se encuentra el trastorno conductual del REM (RBD).

El bruxismo de sueño (BS) se define como actividad de los músculos masticadores durante el sueño caracterizados como rítmicos o no rítmicos. Estos movimientos pueden provocar contacto dentario, habitualmente reconocido como rechinar.

Estudios han teorizado sobre la posibilidad de utilizar el BS o la actividad de los músculos mandibulares en la etapa REM como marcadores o predictores RSWA y de RBD.

Descripción del Tema: El RBD corresponde a una patología del sueño con prevalencia del 1% a 2% de la población, que se presenta en el estadio REM, que se caracteriza por actuación vívida de sueños, en su mayoría de contenido violento, sin la atonía característica de esta etapa, lo que lleva a movimientos bruscos, ataques y agresiones al compañero de cama o lesiones a quien lo padece. Afecta mayormente a hombres sobre 60 años y puede presentarse de forma primaria o secundario a fármacos o enfermedades neurodegenerativas o como un predictor o una primera manifestación de éstas últimas, con una probabilidad del 90% a 14 años de presentarse el RBD.

El BS es también un signo clínico presente en apnea obstructiva del sueño (AOS) y reflujo gastroesofágico, patologías que afectan principalmente a hombres mayores de 40 años.

Discusión: La evaluación del tono muscular en la etapa REM mediante polisomnograma puede entregar información que permita la pesquisa de BS como hallazgo clínico de RWSA.

Conclusión: La pesquisa instrumental de RSWA podría ser útil en la sospecha temprana de RBD en paciente sometidos a polisomnografía por otras causas como AOS, BS u otras patologías del sueño, sobre todo en grupos demográficos de riesgo.

Autor de correspondencia:

Rodrigo González Miranda

dr.gonzalez.ttmydof@gmail.com

+56 9 9576 9540

Tema Libre