

Ciclobenzaprina y sueño: Impacto sobre el dolor muscular. Una revisión de la literatura

Escobar Carla¹; Ferrada Rubén¹; Velásquez Nicol^{1,2,3}; Bornhardt Thomas^{1,2,3}

1. Programa de Especialidad en Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial, Universidad de La Frontera.
2. Departamento Odontología Integral del Adulto, Facultad de Odontología, Universidad de La Frontera, Chile.
3. Sleep & Pain Research Group, Universidad de La Frontera.

Introducción: La ciclobenzaprina (CBZ) es un relajante muscular que suprime los espasmos musculares sin interferir con la función muscular. A su vez, se describe que en dosis bajas mejora la calidad del sueño.

Objetivo: Describir el efecto de la CBZ en la calidad del sueño y su impacto sobre la percepción del dolor en pacientes con dolor muscular (DM).

Materiales y Métodos: Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos Medline, Embase, WoS, Scopus y EBSCO, utilizando las palabras claves “muscle pain”, “facial muscle pain”, “temporomandibular disorders”, “cyclobenzaprine”, “cyclobenzaprine hydrochlorid” y “sleep”, utilizando operadores booleanos AND y OR. No se aplicó restricción de año, ni de idioma. Se incluyeron estudios descriptivos y experimentales que relacionan DM y CBZ con la calidad del sueño y percepción del dolor; fueron excluidos estudios en población pediátrica.

Resultados: La búsqueda arrojó 230 artículos; tras eliminar duplicados, revisar títulos y abstract, se seleccionaron 10 artículos para análisis cualitativo. La CBZ, está relacionada con la estructura de los antidepresivos tricíclicos, promueve la liberación de noradrenalina y es antagonista del receptor 5H2, confiriendo actividad analgésica por su efecto sedante y la supresión de inputs nociceptivos periféricos. Para tratar DM orofacial, se indica en dosis de 5-10 mg, pero se evidencia que no hay diferencia en el alivio del dolor en comparación con el placebo. Se describe una relación bidireccional entre sueño y dolor, y que las alteraciones del sueño lo intensifican. Aunque la CBZ parece no afectar la fisiología del sueño en electroencefalogramas, en pacientes con DM, reduce la fatiga, aumenta el tiempo total de sueño y reduce el número de despertares, mejorando su calidad subjetiva.

Discusión: Se considera que la CBZ al no actuar de forma directa sobre el músculo esquelético, el efecto en la disminución de la percepción del dolor podría estar ligado al aumento de la calidad subjetiva del sueño percibida por los pacientes.

Conclusiones: La CBZ en dosis de 5-10 mg es efectiva para mejorar la calidad del sueño y modificar la percepción del dolor, aunque se necesitan más investigaciones que confirmen esta relación con el DM.

Autor de correspondencia: Carla Escobar Isla

Teléfono: +569 95817536

Correo electrónico: c.escobar02@ufromail.cl

Tipo de trabajo: Revisión bibliográfica/sistemática (RB/S)