



BRUXISMO DO SONO EM ODONTOPEDIATRIA



Universidade
Cruzeiro do Sul

Programa de Pós-graduação em
Odontologia



CARLOS FELIPE
BONACINA

ADRIANA DE OLIVEIRA
LIRA ORTEGA



BRUXISMO DO SONO EM ODONTOPEDIATRIA



Universidade
Cruzeiro do Sul

Programa de Pós-graduação em
Odontologia

e - b o o k i n t e r a t i v o

Clique nos links para
abrir a página das
referências citadas

CONCEITO



Bruxismo do sono



Consenso recente faz a distinção necessária entre as atividades musculares que ocorrem nos diferentes períodos circadianos.



Lobbezoo et al., 2018

CONCEITO



Bruxismo do sono



Bruxismo do sono (BS) é definido atualmente como atividade involuntária e repetitiva dos músculos da mastigação, podendo ser rítmica (fásica) e não rítmica (tônica - contração sustentada)



Lobbezoo et al., 2018

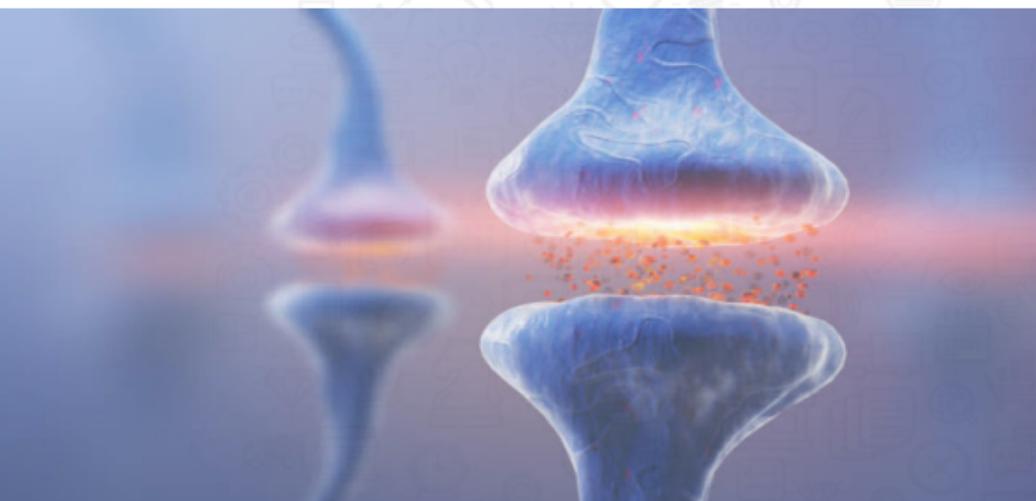
CONCEITO



Bruxismo do sono



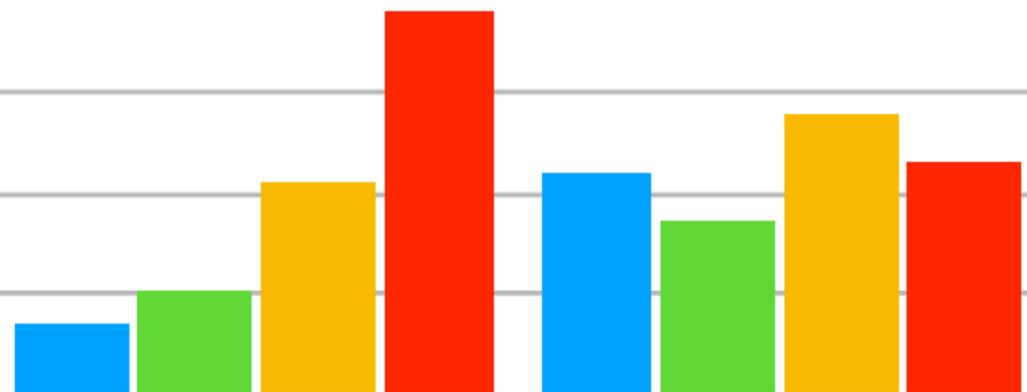
Outro entendimento de consenso sobre a condição é que o BS tem sua origem no sistema nervoso central, sendo a dopamina o principal neurotransmissor envolvido no processo.



Lobbezoo et al., 2018

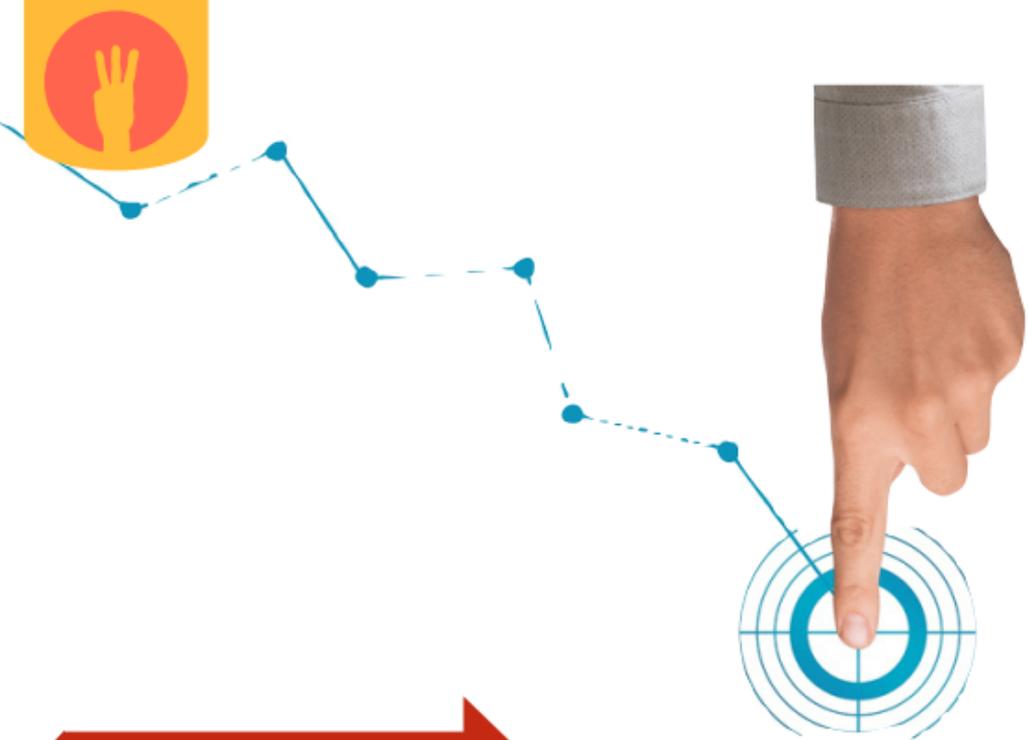
PREVALÊNCIA

3,5% a 40,6%



Manfredini et al., 2013

DIAGNÓSTICO

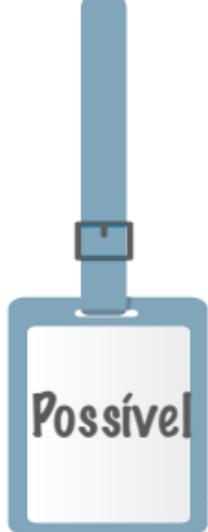


Possível

Provável

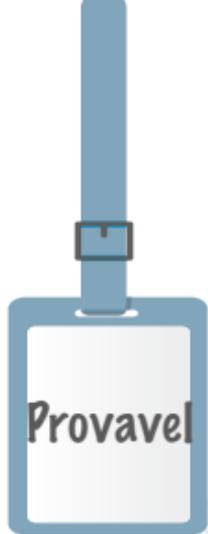
Definitivo

Lobezzo et al., 2013



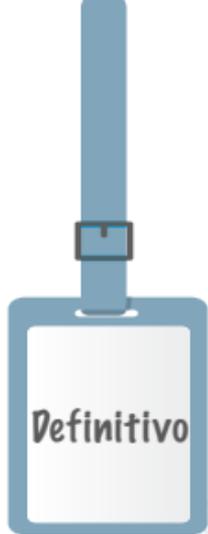
É dado através do
relato





É dado através do
relato e da
avaliação clínica





Exame de polissonografia



FATORES ASSOCIADOS



E
S
T
R
E
S
S
E

S
A
O
S



T
D
A
H

N
E
U
R
O
L
O
G
I
C
A
S
D
O
E
N
Ç
A
S



G
e
n
é
t
i
c
a



O
V
A
S



S
O
N
O



F
Á
R
M
A
C
O
S



R
E
F
L
U
X
O



GENÉTICA

Entre 21% e 50% dos pacientes diagnosticados têm algum membro direto da família também com bruxismo



Lavigne et al., 2008

ESTRESSE

Muito se fala da relação entre estresse como fator associado ao BS.



Diagnóstico de estresse é geralmente dado pelo cuidador e pode ser considerado um viés.

Atividade tônica =
RELAÇÃO COM ESTRESSE

Ferreira-Baccí et al., 2012
Serra-Negra et al., 2013
vanderas et al., 1999



Obstrução de vias aéreas superiores (OVAS)

Crianças com obstrução de vias aéreas superiores têm maior

tendência a desenvolver o hábito de ranger os dentes



Crianças submetidas à cirurgia de adenóides e amígdalas reduziram significativamente a prevalência de bruxismo.

Grechi et al., 2008

Eftekharian et al., 2008

Síndrome da apnéia obstrutiva do sono (SAOS)



A resistência à passagem de ar que crianças com dificuldade

respiratória experimentam pode levar ao aumento da atividade muscular, piorando o bruxismo



BRUXISMO COMO FATOR PROTETOR

Khoury et al., 2008

HÁBITOS PARA DORMIR

Crianças que dormem com luzes e barulhos apresentam maior frequência



de bruxismo do sono. Assim como horas de sono reduzida. Orientar sempre em relação à higiene do sono.

TDAH

Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade

Quando investigada a associação entre TDAH e bruxismo, as crianças



acometidas pelo TDAH apresentaram mais bruxismo que as normoreativas.



Crianças que faziam o uso de Metilfenidato apresentavam ainda mais episódios de bruxismo

Chiang et al., 2010

Malki et al., 2004

FÁRMACOS

Alguns fármacos, principalmente os que têm ação no sistema nervoso central, parecem ter influência no bruxismo.



O uso do metilfenidato (Ritalina) e o uso de barbitúricos (Gardenal).



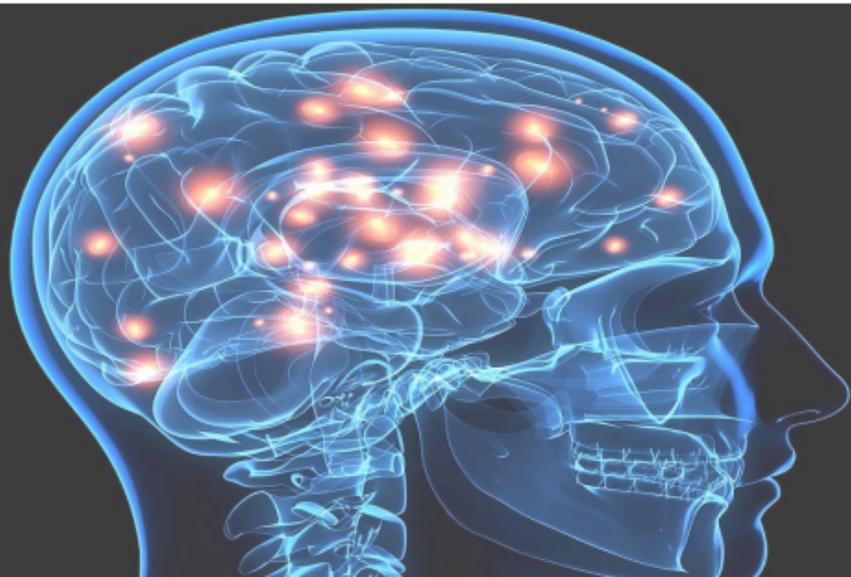
Malkí et al., 2004
Ortega et al., 2014

ALTERAÇÕES NEUROLÓGICAS

Crianças com alterações
neurológicas apresentam uma
frequência significativamente

aumentada de bruxismo quando
comparadas às crianças
normorreativas

Ortega et al., 2007



REFLUXO

A diminuição do pH esofágico aumenta a atividade dos músculos da mastigação.



O aumento da atividade dos músculos da mastigação leva ao aumento na produção da saliva.

A saliva possui capacidade tampão o faz com que o pH bucal se eleve

BRUXISMO COMO FATOR PROTETOR



AUTORES:

Carlos Felipe Bonacina
Adriana de Oliveira Lira Ortega

felipebonacina@msn.com



No próximo e-book traremos informações sobre a abordagem clínica do paciente com Bruxismo do sono.



Universidade
Cruzeiro do Sul

Programa de Pós-graduação em
Odontologia

