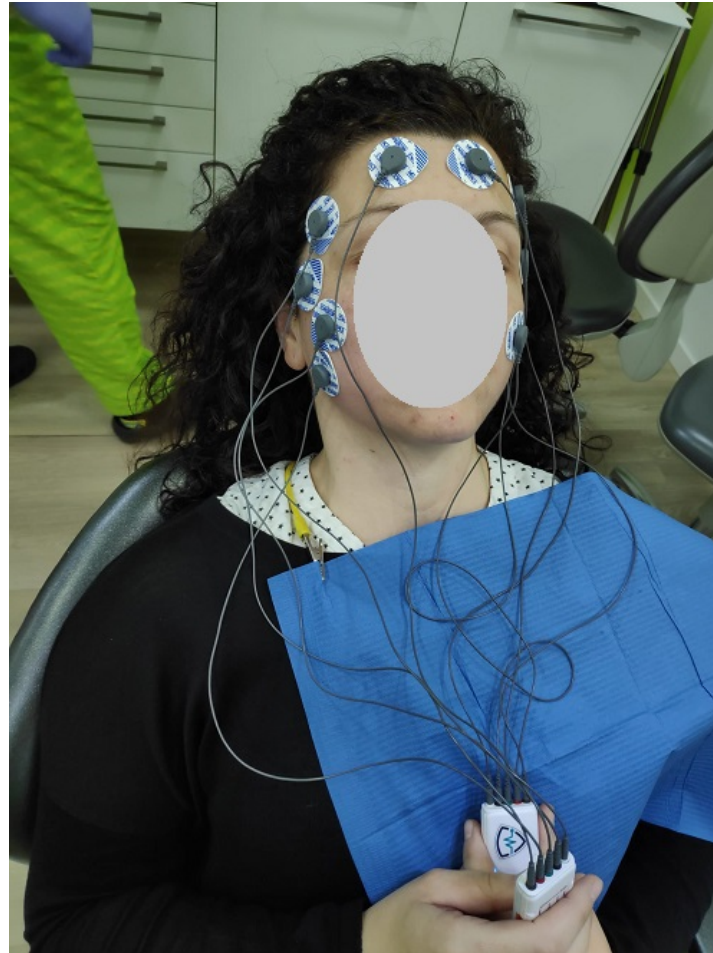


CASO CLÍNICO BRUXISMO

DR. DAVID CALVO



CASO CLÍNICO BRUXISMO TRAS SOLO 2 SESIONES



PACIENTE BRUXISTA

**ACUDA A CONSULTA
CON SOBRECARGA Y
DOLOR MUSCULAR**

**REFIERE VARIAS
MIGRAÑAS A LO
LARGO DE LA SEMANA**



EMG: RECLUTAMIENTO DE FIBRAS

Resultados reclutamiento fibras musculares: En los resultados obtenidos, en los registros electromiográficos EMGS realizados, se observaron importantes incrementos del grado de reclutamiento de fibras musculares (RMS) en los maseteros y temporales anteriores de ambos lados, siendo especialmente significativo en el masetero derecho, donde se objetivó un incremento de un 115% (Fig. 5 y 6), entre el registro inicial y el registro final tras la segunda sesión.

Incremento de un +115% en el reclutamiento de fibras musculares en máxima contracción

	RMS	RMS por segundo	Máx. contracción prueba	Máx. contracción histórica
(1) Masetero derecho	207.76 μ V	1.75 μ V/s	577.88 μ V	577.88 μ V
(1) Temporal anterior derecho	189.78 μ V	1.59 μ V/s	498.50 μ V	498.50 μ V
(1) Masetero izquierdo	165.62 μ V	1.39 μ V/s	441.70 μ V	441.70 μ V
(1) Temporal anterior izquierdo	183.88 μ V	1.55 μ V/s	547.15 μ V	1269.05 μ V
(2) Masetero derecho	100.45 μ V	0.73 μ V/s	268.49 μ V	577.88 μ V
(2) Temporal anterior derecho	106.37 μ V	0.77 μ V/s	257.15 μ V	498.50 μ V
(2) Masetero izquierdo	138.14 μ V	1.00 μ V/s	396.20 μ V	441.70 μ V
(2) Temporal anterior izquierdo	148.33 μ V	1.07 μ V/s	402.96 μ V	1269.05 μ V

Fig. 5 Detalle de los valores registrados en microvoltios en cuanto al número de fibras musculares reclutadas por cada músculo, obsérvese especialmente los valores del músculo masetero derecho, que era en el que la paciente manifestaba más molestias.

Gráfica de reclutamiento de fibras musculares

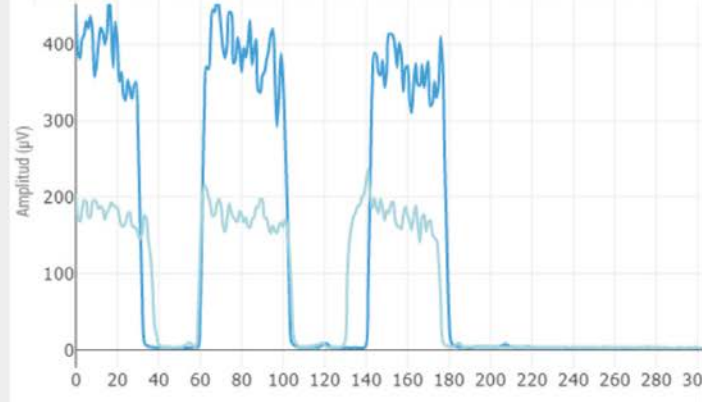


Fig. 6 Obsérvese en la gráfica la diferencia de reclutamiento entre la sesión previa al tratamiento y tras la segunda sesión de Tecarterapia

ESTUDIO EMG

MEJORÍA CAPACIDAD
CONTRACCIÓN MÁXIMA
MASETERO Y
TEMPORAL

MEJORÍA
RECLUTAMIENTO
MUSCULAR



INCREMENTO RANGO DE APERTURA

Incremento del rango de apertura en 5mm: Se correlaciona la mejora en el rango de reclutamiento de fibras (RMS) con una evidente mejoría en el rango de apertura bucal de la paciente, con un incremento de 5 mm en el rango de apertura bucal de la paciente entre el registro pretratamiento y el registro postratamiento de la segunda sesión (Fig. 7 y 8).

**0.5 MM AUMENTO
APERTURA
MANDIBULAR SIN
DOLOR.**

EVIDENTE MEJORÍA CON TAN SOLO 2 SESIONES

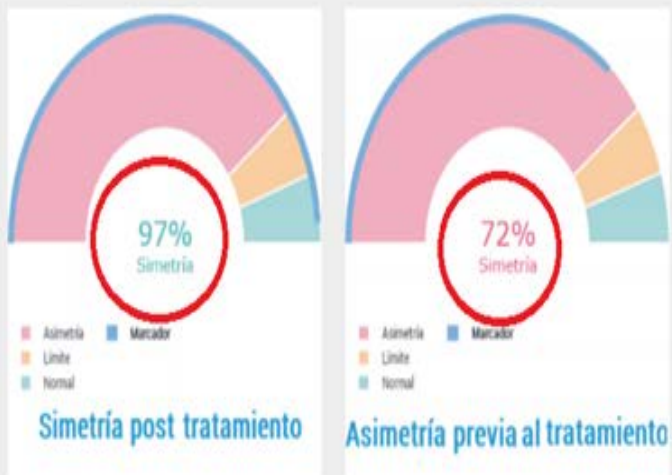


Fig. 9 Comparativa simetría muscular músculos temporales previo y postratamiento

Valoración de los resultados: La paciente manifiesta la ausencia de dolor en la musculatura asociada, no ha tenido cefaleas tensionales a lo largo de la semana del tratamiento (siendo habitual que todas las semanas tenga algún episodio) así como una mejora subjetiva de la paciente del estado de relajación de la musculatura facial, que la define como: “noto una sensación más confortable a la hora de hablar, con la musculatura más relajada”. Los resultados obtenidos en la prueba corroboran las sensaciones de la paciente, con una mejora evidente, en el índice RMS, el rango de apertura y en los valores de la simetría.

Conclusiones: La Tecarterapia intraoral parece ser una buena alternativa para conseguir una pronta mejora de las molestias asociadas al bruxismo, si bien se precisan de más estudios.

- **MEJORÍA DE LA SIMETRÍA MUSCULAR EN EMG DEL 72% AL 97%**
- **AUSENCIA DE CEFALEAS TENSIONALES DESDE EL INICIO DEL TRATAMIENTO**
- **ELIMINACIÓN DEL DOLOR DE LOS MÚSCULOS MASTICATORIOS**
- **EL PACIENTE MANIFIESTA UNA MAYOR RELAJACIÓN MANDIBULAR**