



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2025,
Volumen 9, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2

PREVALENCIA DE BRUXISMO EN PACIENTES CON DISFUNCIONES CERVICALES Y DORSALES

**PREVALENCE OF BRUXISM IN PATIENTS WITH
CERVICAL AND DORSAL DYSFUNCTIONS**

Tania María Abril Mera

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador

Paola Mercedes Baidal Icaza

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i4.19251

Prevalencia de Bruxismo en Pacientes con Disfunciones Cervicales y Dorsales

Tania María Abril Mera¹tania.abril@cu.ucsg.edu.ec<https://orcid.org/0000-0003-0214-3518>Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
Guayaquil – Ecuador**Paola Mercedes Baidal Icaza**paola.baidal@cu.ucsg.edu.ec<https://orcid.org/0009-0009-1881-1489>Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
Guayaquil – Ecuador

RESUMEN

Introducción: El bruxismo es una afección que se presenta en la articulación temporomandibular, por el frotamiento y la presión involuntaria de la dentadura, en el que son afectados los músculos cervicales y dorsal, generando alteraciones posturales y disfunciones musculoesqueléticas. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del bruxismo en pacientes con disfunciones cervicales y dorsales que acuden al centro de Fisioterapia Físio vida de la ciudad de Guayaquil durante el periodo 2023-2025. **Metodología:** Este estudio fue descriptivo, retrospectivo con enfoque cuantitativo, basado en análisis de registros clínicos del Centro de Fisioterapia “Fisiovida” de la ciudad de Guayaquil, correspondientes al periodo 2023–2025. La población estuvo conformada por 305 pacientes. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, seleccionando a los participantes en función de la disponibilidad de los datos retrospectivos. **Resultados:** La evidencia de prevalencia en edades de pacientes con bruxismo son más frecuentes en pacientes de 20 a 34 años con un porcentaje de 38.93%. El 57.05% de las personas que prevalecen de bruxismo son mujeres. los factores asociados al bruxismo arrojo que el 80.32% es la cervicalgia, más del 50% de las personas con bruxismo tienen como factor asociado difusión de ATM, así mismo el 54.10% de las personas tienen tensión muscular. **Conclusión:** Se evidencio que existe un alto porcentaje de prevalencia de bruxismo en mujeres de entre 20 y 34 años con difusiones cervicales, trastornos de la ATM y tensión muscular.

Palabras claves: bruxismo, cervicalgia, dorsalgia, TTM, disfunciones musculoesqueléticas

¹ Autor principal

Correspondencia: tania.abril@cu.ucsg.edu.ec

Prevalence of Bruxism in Patients with Cervical and Dorsal Dysfunctions

ABSTRACT

Introduction: Bruxism is a condition that occurs in the temporomandibular joint due to involuntary grinding and pressure of the teeth. It affects the cervical and dorsal muscles, causing postural alterations and musculoskeletal dysfunctions. **Objective:** To determine the prevalence of bruxism in patients with cervical and dorsal dysfunctions attending the Fisiovida Physiotherapy Center in Guayaquil during the period 2023-2025. **Methodology:** This is a descriptive, retrospective study with a quantitative approach based on the analysis of clinical records from the "Fisiovida" Physiotherapy Center in Guayaquil, corresponding to the period 2023-2025. The population consisted of 305 patients. Non-probability convenience sampling was used, selecting participants based on the availability of retrospective data. **Results:** Evidence of prevalence in patients with bruxism by age is more frequent in patients aged 20 to 34 years, with a percentage of 38.93%. 57.05% of people who prevail with bruxism are women. Factors associated with bruxism showed that 80.32% are cervicgia, more than 50% of people with bruxism have TMJ diffusion as an associated factor, and 54.10% of people have muscle tension. **Conclusions:** Considering all the results of the analyses obtained in this research, it was evident that there is a high prevalence of bruxism in women between 20 and 34 years of age with cervical diffusions, TMJ disorders, and muscle tension.

Keywords: bruxism, cervicgia, dorsalgia, TMJ, musculoskeletal dysfunctions

Artículo recibido 22 julio 2025

Aceptado para publicación: 26 agosto 2025



INTRODUCCIÓN

El bruxismo es una actividad muscular parafuncional de origen involuntario que afecta la articulación temporomandibular (ATM), caracterizada por el apretamiento o rechinar de los dientes, ya sea durante el sueño o en la vigilia (Gamboa-Arrieta et al., 2023). Este rechinar se vuelve recurrente, lo que no solo impacta los músculos del masetero, sino también otros grupos musculares en las regiones cervical y dorsal, provocando dolor, rigidez, disfunciones posturales y pérdida de funcionalidad (Cifuentes-Harris et al., 2022).

Los trastornos temporomandibulares (TTM) se manifiestan a través de síntomas como chasquidos articulares, dolor facial, cefaleas, otalgias, sensibilidad dental, dificultad para abrir o cerrar boca, alteraciones en la masticación y desviaciones mandibulares (*Los Trastornos Temporomandibulares | National Institute of Dental and Craniofacial Research*, s. f.). Según la Organización Mundial de la Salud, las maloclusiones constituyen la tercera patología bucodental más prevalente a nivel mundial, con una incidencia del 70% en la población infantil, muchas veces acompañadas de disfunciones de la ATM (*La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial*, s. f.).

La prevalencia del bruxismo es variable y dependiente de factores como la edad, el género y el entorno psicosocial. Se estima que afecta hasta al 40% de los niños, al 13% de los adultos jóvenes y disminuye al 3% en mayores de 60 años (Morales-Chávez et al., s. f.). (Reyes et al., s. f.). Además, hay investigaciones que reportan mayor incidencia en mujeres y en personas con niveles elevados de estrés, ansiedad o trastornos del sueño (González González et al., 2025).

En Ecuador, una investigación llevada a cabo por Barreno K y Macías S. identificó que la disfunción de la articulación temporomandibular se presenta, en promedio, de 22 años, afectando al 54,6% de las mujeres y al 45,4% de los hombres (Meza & Mera, 2024). En la ciudad de Guayaquil se estima que el bruxismo afecta entre 8% al 31% de la población general (Segura Cueva et al., 2023).

Diversos estudios han sugerido una asociación directa entre el bruxismo y las disfunciones musculoesqueléticas de la región cervicodorsal, atribuyendo esta relación a la tensión mantenida en cadenas musculares interconectadas, lo que puede derivar en dolor de cuello, rigidez, cefalea y



limitaciones funcionales durante movimientos como la flexión lateral o la rotación cervical (Piekartz et al., 2020)(Morán J, López D., 2023).

Además del dolor físico, es esencial considerar el impacto del bruxismo en la calidad de vida de los pacientes, ya que esta condición puede estar asociada con factores psicoemocionales como el estrés, la ansiedad, la depresión, los trastornos del sueño y los hábitos alimenticios (*El Bruxismo | National Institute of Dental and Craniofacial Research*, s. f.-a).

El abordaje terapéutico del bruxismo requiere un enfoque multidisciplinario. En odontología, el tratamiento puede incluir férulas oclusales, corrección dental y fármacos como relajantes musculares o ansiolíticos (Vega G, Salazar R., 2020). Por su parte, la fisioterapia desempeña un rol fundamental en el manejo de los TTM y sus repercusiones musculares, mediante técnicas manuales, ejercicios de control motor, liberación de puntos gatillo miofasciales y reeducación postural (Guzmán N, Torres M., 2022)(«Evaluación clínica fisioterapéutica del paciente con bruxismo.», 2023).

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia del bruxismo en pacientes con disfunciones cervicales y dorsales que acudieron al centro de fisioterapia “Fisiovida”, en la ciudad de Guayaquil, durante los años 2023 y 2025. La prevalencia obtenida podría servir como base para establecer en el futuro una posible asociación entre el bruxismo y las alteraciones musculoesqueléticas de la región cervicodorsal, considerando el impacto funcional y postural que esta condición puede generar.

METODOLOGÍA

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, y retrospectivo, basado en análisis de registros clínicos del Centro de Fisioterapia “Fisiovida” de la ciudad de Guayaquil, correspondientes al periodo 2023–2025.

El universo poblacional estuvo conformado por 305 pacientes con diagnóstico de disfunciones cervicales y dorsales, según constancia en sus historias clínicas durante los años mencionados. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, seleccionando a los participantes en función de la disponibilidad de los datos retrospectivos y del cumplimiento de los criterios de inclusión previamente definidos.



Los criterios de inclusión consideraron a hombres y mujeres entre 20 y 65 años que presentaron dolor en la región cervicodorsal y evidencia clínica de desgaste dentario o bruxismo (rechinar de dientes). Se excluyeron pacientes con cervico-dorsalgias de origen traumático, diagnóstico de radiculopatía o hernia cervical, trastornos neurológicos, antecedentes de intervenciones quirúrgicas o fracturas en cráneo, mandíbula o columna cervical, así como aquellos con ortodoncia activa.

La variable principal del estudio fue la presencia de trastornos musculoesqueléticos en la región cervicodorsal asociados al bruxismo. Se analizaron también factores de riesgo relevantes y variables demográficas

La información se ingresó en una base de datos elaborada en Microsoft Excel. El análisis estadístico se realizó mediante tablas de distribución de frecuencias.

Toda la información que se recolectó fue ingresada a una base de datos diseñada para el presente proyecto, en el programa Microsoft Excel. El análisis estadístico y resultados se presentaron en formato de tablas de distribución de frecuencias.

Para la elaboración de la introducción y la discusión se consultaron fuentes científicas actualizadas disponibles en base de datos reconocidas como PubMed, SciELO y Dialnet, lo que permitió sustentar hallazgos con literatura de alto rigor académico, complementadas con búsquedas en Google Scholar y en páginas oficiales de organismos de salud, con el fin de obtener una visión más amplia y actualizada de la problemática entre ellas la Organización Mundial de la Salud (OMS).

RESULTADOS

La recopilación de información de la base de datos tiene como objetivo facilitar referencias para determinar la prevalencia del bruxismo en pacientes con disfunciones cervicales y dorsales mediante las variables por frecuencia de sexo y edades pacientes con bruxismo, prevalencia de bruxismo y factores asociados. Estos resultados se obtuvieron a través de 305 historias clínica de pacientes asociados a las variables, durante el período comprendido entre 2023 a 2025. Tabla1 Esta tabla muestra que la prevalencia según el sexo y edad en pacientes con bruxismo fue más frecuente en el rango de edad de 20 a 34 años con un porcentaje de 38.93%. Asimismo, los rangos de edad menos propensos a presentar bruxismo son los comprendidos entre 50 y 65 años, y entre 35 y 49 años. En la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** destaca que, la prevalencia de bruxismo fue de 57.05% (174), en pacientes



que en su mayoría pertenecían al género femenino, mientras que 42.95% (131) pacientes no mostraron bruxismo. La tabla 3 demuestra que uno de los factores asociados más comunes en las personas con bruxismo, con el 80.32% es la cervicalgia, de las cuales más del 50% tienen otro factor asociado, que es la difusión de ATM. Así los resultados dieron a conocer que el 54.10% tienen tensión muscular, mientras que las otras alteraciones como la Dorsalgia, ratificación cervical, postural y torticollis no mostraron ser un factor asociado.

DISCUSION

El bruxismo es un trastorno en la que las personas rechinan o aprietan los dientes, puede ocurrir durante la noche o durante el día. Según la National Institute of Dental and Craniofacial Research, existen casos de bruxismo leves que no requieren de tratamiento, así mismo hay casos de bruxismo de grado II y grado III que provocan: dolor en la mandíbula, daño en los dientes y dolor de cabeza (El Bruxismo | National Institute of Dental and Craniofacial Research, s. f.-b) por esta razón es importante identificar los factores asociados, para poder determinar la prevalencia del bruxismo en disfunciones cervicales y dorsales. Siendo este el objetivo de la investigación, creado a través de pacientes de entre 20 y 65 años del centro de fisioterapia FisisVida ubicado en la ciudad de Guayaquil.

Un estudio realizado por Trupman et al, reveló que el porcentaje de prevalencia en pacientes de sexo femenino es mayor en comparación al sexo masculino, lo cual podría deberse a causas como: estrés, depresión, visitas frecuentes al odontólogo y variaciones hormonales. (Trupman Hernández et al., 2024) la misma que guarda relación con los resultados del presente estudio, que evidenció prevalecer en pacientes de entre 20 y 34 años con antecedentes similares .

Uno de los factores asociados al bruxismo es la cervicalgia, en un estudio publicado en PubMed se reportó que el 91% de los pacientes con bruxismo presentan algún trastorno musculoesquelético. (Mainjot et al., 2023a) Esto confirma la relación entre el bruxismo y la cervicalgia. Así mismo, el segundo factor asociado al bruxismo es la ATM, ya que el exceso generado por movimientos recurrentes, apretamiento y rechinar de los dientes causan dolor, creando dificultad en cuanto al patrón de movimiento mandibular. (Relación Entre Bruxismo Con Trastorno Temporomandibular, s. f.)

Esta investigación arroja que el tercer y último factor asociado, es la tensión muscular, que no solo afectaría a los músculos de masetero sino también a otros grupos musculares en la zona cervical. Ya que



al realizar una latero flexión de la cabeza se presentarían dolor por tensión muscular, así mismo pueden aparecer puntos gatillo en el área tensionadas, provocando dolores de cabeza, rigidez y disfunciones posturales.(Patricia Del Pilar Astudillo Campos¹ et al., 2024)

También se pudo constatar que cuatro de las variables no son factores asociados. Ya que no existe ningún estudio científico que lo confirme, varios de estos se asocian a problemas musculoesqueléticos como la dorsalgia, no obstante, en un estudio por Amélie K Mainjot et al, se revelo que no conlleva relación directa con el bruxismo, pero si destaco que podría ser un posible síntoma semejante en el sistema musculoesquelético (Mainjot et al., 2023b)

Así mismo ningún estudio demuestra que la Ratificación cervical tenga antecedentes dentro del bruxismo(Vitaldent, 2020). Pese a que la tensión de los músculos puede afectar la cervical la rectificación cervical no es un factor asociado al bruxismo (Vega, 2025). De igual manera el tortícolis denominado como una distonía muscular no se considera un factor asociado ya que ambas son de orígenes diferentes (*Teeth Grinding (Bruxism) - Symptoms and Causes*, s. f.). Así mismo uno de los factores no asociados a la dorsalgia es la postural, este no se considera ya que a pesar de que estos pueden compartir síntomas de musculoesqueléticos, no hay un estudio que demuestre que las alteraciones posturales sean un factor causal (*Relación de La Postura Corporal y Su Maloclusión. Revisión de La Literatura*, s. f.).

El bruxismo no solo repercute en la salud oral y musculoesquelética, sino que también impacta significativamente en la calidad de vida de los pacientes, al generar algunos síntomas como: dolor, alteraciones del sueño y limitaciones funcionales. Los resultados observados, concluyen que el abordaje terapéutico debe trascender, incorporando estrategias orientadas al desarrollo de conductas asertivas, la expresión adecuada de emociones, el fortalecimiento de habilidades interpersonales y el manejo del estrés, factores descritos por Moncada et al. como esenciales en la reducción de los síntomas del bruxismo (von-Bischhoffshausen-P et al., 2019)

Pocos son los estudios que han evaluado la prevalencia del bruxismo en pacientes con dolor cérico dorsal, lo que limita la comprensión de su relación y sus posibles implicaciones clínicas. Por ello, es fundamental realizar más investigaciones que permitan establecer con mayor claridad los factores asociados y guiar estrategias efectivas de prevención y tratamiento fisioterapéutico, complementado con



un enfoque psicoemocional, que permita no solo disminuir la frecuencia de los episodios, sino también mejorar el bienestar general y la calidad de vida de los pacientes.

ILUSTRACIONES, TABLAS, FIGURAS

Table 1. Frecuencia de sexo y edades pacientes con bruxismo

Edad.	2023			2024			2025			Total general
	F Si	M no	total	F Si	M no	total	F Si	M no	total	
20-34	13	8	21 (42.00%)	11	5	16 (38.10%)	11	3	14 (35.90%)	51 (38.93%)
35-49	7	7	14 (28.00%)	7	7	14 (33.33%)	8	5	13 (33.33%)	41 (31.30%)
50-65	11	4	15 (30.00%)	8	4	12 (28.57%)	7	5	12 (30.77%)	39 (29.77%)
Total años	31	19	50	26	16	42	26	13	39	131

*Rango de edad con mayor presencia con bruxismo.

Table 2. Prevalencia de bruxismo

Años	2023			2024			2025			Total general
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	
No	29	23	52 (50.98%)	34	30	64 (60.38%)	25	33	58 (59.79%)	131 (42.95%)
Si	31	19	50 (49.02%)	26	16	42 (39.62%)	26	13	39 (40.21%)	174 (57.05%)
Total	60	42	102	60	46	106	51	46	97	305



Table 3. Factores asociados

Factores asociados	2023		2024		2025		total(si)	total(no)
	Si	no	Si	no	Si	no		
Cervicalgia	88	14	80	26	77	20	245 (80.32%)	60 (19.68%)
Dorsalgia	26	76	27	79	18	79	71 (23.27%)	234 (76.73%)
Disfusión de ATM	52	50	60	46	46	51	158 (51.80%)	147 (48.20%)
Tensión muscular	52	50	57	49	56	41	165 (54.10%)	140 (45.90%)
Retificación cervical	13	89	17	89	9	88	39 (12.78%)	266 (87.22%)
Torticolis	4	98	1	105	4	93	9 (2.9%)	296 (97.10%)
Postural	31	71	22	84	21	76	74 (24.26%)	231 (75.74%)

CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio evidenciaron una alta prevalencia de bruxismo en mujeres de entre 20 y 34 años con difusiones cervicales, trastornos de la ATM y tensión muscular. Estos hallazgos destacan la necesidad de realizar evaluaciones en pacientes con tensión muscular en zona cervical, considerando no solo los aspectos físicos, sino también la calidad de vida del paciente.

Asimismo, se resalta la necesidad de una intervención multidisciplinaria, que integre la labor de fisioterapeutas, odontólogos y psicólogos, con el objetivo de ofrecer un abordaje integral que contribuya a mejorar los síntomas y el bienestar general de los pacientes con Bruxismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cifuentes-Harris, C. B., Véjar-Véjar, N., Salvado-Robles, B., Gómez-Pastene, F., & Azocar-Hemmerdinger, A. (2022). Bruxismo: Etiología, diagnóstico y sus repercusiones en adultos. Revisión de la literatura. *Odontología Sanmarquina*, 25(4), e23839.

<https://doi.org/10.15381/os.v25i4.23839>

El bruxismo | National Institute of Dental and Craniofacial Research. (s. f.-a). Recuperado 17 de junio de 2025, de <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/el-bruxismo>



El bruxismo | National Institute of Dental and Craniofacial Research. (s. f.-b). Recuperado 17 de agosto de 2025, de <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/el-bruxismo>

Evaluación clínica fisioterapéutica del paciente con bruxismo. (2023). Rev Terap Manual., 11(1), 9-15.

Gamboa-Arrieta, C. G., Navarro-Betetta, R. J., Campos Campos, K. J., Aguilar-Gálvez, D., Alvarez Vidigal, E., Gamboa-Arrieta, C. G., Navarro-Betetta, R. J., Campos Campos, K. J., Aguilar-Gálvez, D., & Alvarez Vidigal, E. (2023). Bruxismo y su asociación con la disfunción temporomandibular en niños. Revisión de literatura. Odontología Vital, 39, 40-55.
<https://doi.org/10.59334/rov.v2i39.558>

González González, A., Martín Casado, A. M., & Gómez-Polo, C. (2025). Relational study between sleep quality, daytime sleepiness state, anxiety, stress, depression in possible bruxist and non-bruxist: Cross-sectional study. Odontology. <https://doi.org/10.1007/s10266-025-01117-1>

Guzmán N, Torres M. (2022). Efectividad de la fisioterapia en disfunciones de la ATM asociadas al bruxismo. Rev Iberoam Fisioter Kinesiol., 3(25), 109-116.

La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial. (s. f.). Recuperado 2 de julio de 2025, de <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>

Los trastornos temporomandibulares | National Institute of Dental and Craniofacial Research. (s. f.). Recuperado 2 de julio de 2025, de <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/los-trastornos-temporomandibulares>

Mainjot, A. K., Oudkerk, J., Bekaert, S., Dardenne, N., Streel, S., Koenig, V., Grenade, C., Davarpanah, A., Donneau, A.-F., Forthomme, B., & Bruyère, O. (2023a). Bruxism as a new risk factor of musculo-skeletal disorders? Journal of Dentistry, 135, 104555.
<https://doi.org/10.1016/j.jdent.2023.104555>

Mainjot, A. K., Oudkerk, J., Bekaert, S., Dardenne, N., Streel, S., Koenig, V., Grenade, C., Davarpanah, A., Donneau, A.-F., Forthomme, B., & Bruyère, O. (2023b). Bruxism as a new risk factor of musculo-skeletal disorders? Journal of Dentistry, 135, 104555.
<https://doi.org/10.1016/j.jdent.2023.104555>



- Meza, J. G. A., & Mera, T. M. A. (2024). Incidencia de disfunciones de la articulación temporomandibular en pacientes con cervicalgia: Incidence of temporomandibular joint dysfunctions in patients with neck pain. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i1.1835>
- Morales-Chávez, M. C., López-Labady, J., Muñoz-Aguilar, G., & Vivas-Salcedo, J. (s. f.). Relación entre la prevalencia de bruxismo y factores psicosociales, edad y género de un grupo de pacientes pediátricos en Caracas, Venezuela.
- Morán J, López D. (2023). Disfunciones musculares cervicales asociadas a bruxismo: Un enfoque fisioterapéutico. *Rehab Integral*. 48-55.
- Patricia Del Pilar Astudillo Campos¹, ; Tatiana Yamilex Rivera Moreira², ; Julio Ildefonso Rosero Mendoza³, ; & Fanny Alicia Mendoza Rodríguez⁴. (2024, enero 15). Impacto del bruxismo del sueño en la salud oral y general. 10/06/2024, 176-185.
- Piekartz, H. von, Rösner, C., Batz, A., Hall, T., & Ballenberger, N. (2020). Bruxism, temporomandibular dysfunction and cervical impairments in females – Results from an observational study. *Musculoskeletal Science and Practice*, 45, 102073. <https://doi.org/10.1016/j.msksp.2019.102073>
- Relación de la postura corporal y su maloclusión. Revisión de la literatura. (s. f.). ResearchGate. Recuperado 18 de agosto de 2025, de https://www.researchgate.net/publication/394228654_Relacion_de_la_postura_corporal_y_su_maloclusion_Revision_de_la_literatura
- Relación Entre Bruxismo con Trastorno Temporomandibular. (s. f.). ResearchGate. Recuperado 18 de agosto de 2025, de https://www.researchgate.net/publication/371495244_Relacion_Entre_Bruxismo_con_Trastorno_Temporomandibular
- Reyes, D. B. H., Lamezón, D. S. L., Vitar, D. L. G., & Noy, D. J. E. (s. f.). Factores de riesgo de bruxismo en pacientes adultos.



Segura Cueva, K. A., Sierra Zambrano, J. M., Endara Abbott, M. L., & Samaniego Vera, L. K. (2023). Bruxismo: Síntomas, causas y tratamiento. RECIAMUC, 7(2), 91-100.

[https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(2\).abril.2023.91-100](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.91-100)

Teeth grinding (bruxism)—Symptoms and causes. (s. f.). Mayo Clinic. Recuperado 18 de agosto de 2025, de <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/bruxism/symptoms-causes/syc-20356095>

Trupman Hernández, Y., Olivares Paizan, G., Nuñez Peña, L. C., Balleuxs Pereira, M., Peralta Agramonte, L., Trupman Hernández, Y., Olivares Paizan, G., Nuñez Peña, L. C., Balleuxs Pereira, M., & Peralta Agramonte, L. (2024). Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes con bruxismo. MEDISAN, 28(3).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192024000300008&lng=pt&nrm=iso&tlng=es

Vega G, Salazar R. (2020). Opciones terapeuticas en el tratamiento del bruxismo. Rev Estomatol Norte., 36(1), 20-28.

Vega, J. (2025, febrero 4). Disfunción temporomandibular, bruxismo y dolor cervical. TALLER HUMANO. <https://tallerhumano.com/disfuncion-temporomandibular-bruxismo-y-dolor-cervical-relacion-y-abordaje-fisioterapeutico/>

Vitaldent. (2020, febrero 13). Dolores de cabeza y cervicales por bruxismo | Blog Vitaldent. El blog de Vitaldent | Hábitos, tratamientos y consejos de Salud Dental.

<https://www.vitaldent.com/blog/dolor-de-cabeza-dolor-cervicales-bruxismo/>

von-Bischoffshausen-P, K., Wallem-H, A., Allendes-A, A., Díaz-M, R., von-Bischoffshausen-P, K., Wallem-H, A., Allendes-A, A., & Díaz-M, R. (2019). Prevalencia de Bruxismo y Estrés en Estudiantes de Odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile. International journal of odontostomatology, 13(1), 97-102. <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2019000100097>

