

# **Estudio descriptivo sobre la construcción social de los diferentes conceptos de bruxismo**

**Angie Yorleni Ruiz Correa  
Laura Alejandra Tovar Cardenas**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE  
PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA - FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
BOGOTA DC.- MAYO 2019**

## HOJA DE IDENTIFICACIÓN

|                                  |                                                                                           |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Universidad</b>               | El Bosque                                                                                 |
| <b>Facultad:</b>                 | Odontología                                                                               |
| <b>Programa</b>                  | Odontología- Pregrado                                                                     |
| <b>Título:</b>                   | Estudio descriptivo sobre la construcción social de los diferentes conceptos de bruxismo. |
| <b>Grupo de investigación</b>    | FHISCIS                                                                                   |
| <b>Línea de investigación:</b>   | Estudios sociales de la ciencia                                                           |
| <b>Institución participante:</b> | Facultad de Odontología -<br>Universidad El Bosque                                        |
| <b>Tipo de investigación:</b>    | Pregrado /Grupo o Pregrado<br>/línea docente                                              |
| <b>Estudiantes:</b>              | Angie Yorleni Ruiz Correa<br>Laura Alejandra Tovar Cardenas                               |
| <b>Director:</b>                 | Dr. Camilo Duque Naranjo                                                                  |
| <b>Codirector:</b>               | Dra. Nohora Ramírez Sánchez                                                               |

## **DIRECTIVOS UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

|                                      |                                                           |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>HERNANDO MATIZ CAMACHO</b>        | Presidente del Claustro                                   |
| <b>JUAN CARLOS LOPEZ TRUJILLO</b>    | Presidente Consejo Directivo                              |
| <b>MARIA CLARA RANGEL G.</b>         | Rector(a)                                                 |
| <b>RITA CECILIA PLATA DE SILVA</b>   | Vicerrector(a) Académico                                  |
| <b>FRANCISCO FALLA</b>               | Vicerrector Administrativo                                |
| <b>MIGUEL OTERO CADENA</b>           | Vicerrectoría de Investigaciones.                         |
| <b>LUIS ARTURO RODRÍGUEZ</b>         | Secretario General                                        |
| <b>JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS</b>     | División Postgrados                                       |
| <b>MARIA ROSA BUENAHORA</b>          | Decana Facultad de Odontología                            |
| <b>MARTHA LILILIANA GOMEZ RANGEL</b> | Secretaria Académica                                      |
| <b>DIANA ESCOBAR</b>                 | Directora Área Bioclínica                                 |
| <b>MARIA CLARA GONZÁLEZ</b>          | Director Área comunitaria                                 |
| <b>FRANCISCO PEREIRA</b>             | Coordinador Área Psicosocial                              |
| <b>INGRID ISABEL MORA DIAZ</b>       | Coordinador de Investigaciones<br>Facultad de Odontología |
| <b>IVAN ARMANDO SANTACRUZ CHAVES</b> | Coordinador Postgrados Facultad de<br>Odontología         |

**“La Universidad El Bosque, no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia”.**

## GUÍA DE CONTENIDO

**Resumen**

**Abstract**

|                                                                                                             | <b>Pág.</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>1. Introducción</b>                                                                                      | <b>1</b>    |
| <b>2. Antecedentes</b>                                                                                      | <b>2</b>    |
| <b>3. Objetivos</b>                                                                                         | <b>6</b>    |
| <b>Objetivo general</b>                                                                                     | <b>6</b>    |
| <b>Objetivos específicos</b>                                                                                | <b>6</b>    |
| <b>4. Metodología para el desarrollo de la revisión</b>                                                     | <b>7</b>    |
| <b>a. Tipo de estudio</b>                                                                                   | <b>7</b>    |
| <b>b. Métodos</b>                                                                                           | <b>7</b>    |
| <b>1. Pregunta(s) orientadoras</b>                                                                          | <b>7</b>    |
| <b>2. Estructura de la revisión</b>                                                                         | <b>7</b>    |
| <b>3. Búsqueda de información</b>                                                                           | <b>7</b>    |
| <b>a. Selección de palabras claves por temática</b>                                                         |             |
| <b>b. Estructuración de estrategia de búsqueda por temática</b>                                             | <b>7</b>    |
| <b>c. Resultados de aplicación de estrategia de búsqueda por temática en bases de datos(Pubmed -Embase)</b> | <b>7</b>    |
| <b>d. Preselección de artículos por temática</b>                                                            | <b>7</b>    |
| <b>4. Selección de artículos por temática</b>                                                               | <b>8</b>    |
| <b>5. Proceso de extracción de información de artículos por temática</b>                                    |             |
| <b>5. Resultados</b>                                                                                        | <b>9</b>    |
| <b>1. Resumen de proceso de búsqueda de información</b>                                                     |             |
| <b>2. Resultados de proceso de extracción de información</b>                                                |             |
| <b>6. Discusión</b>                                                                                         | <b>32</b>   |
| <b>7. Conclusión</b>                                                                                        | <b>34</b>   |
| <b>8. Referencias bibliográficas</b>                                                                        | <b>35</b>   |

## Resumen

### ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE LOS DIFERENTES CONCEPTOS DE BRUXISMO

**Antecedentes:** En la literatura científica se han formulado diversos conceptos sobre el bruxismo. A pesar de ello, esto no se percibe como problema y en muchas ocasiones ni siquiera se percibe esta diversidad a pesar de las complicaciones que implica para la investigación, el diagnóstico y los tratamientos. **Objetivo:** Describir históricamente cómo ha sido la construcción social de los diferentes conceptos sobre el bruxismo. **Metodología:** En una primera fase, estudiantes de V semestre de la Facultad de Odontología realizaron la búsqueda de los diversos conceptos sobre el bruxismo. En esta primera búsqueda se registraron 900 conceptos en una base de datos Microsoft Excel. Luego, teniendo como fuente estas definiciones, se depuró la base de datos eliminando aquellos registros repetidos y aquellos citados cuya fuente era un estudio anterior. En el siguiente proceso se registraron los términos de referencia, descriptores o palabras claves de cada uno de estos registros. Se realizó una descripción general de los registros y de sus palabras clave o descriptores. **Resultado:** De las 900 definiciones registradas en la base de datos inicial, se obtuvieron 276 registros de conceptos de bruxismo. Hay registros desde el siglo XIX. Al realizar la categorización se obtuvieron 173 categorías o descriptores diferentes. Los más frecuentes fueron grinding, bruxismo del sueño, Clenching, bruxismo diurno, hábito, gnashing, parafunción o actividad parafuncional. **Conclusión:** La diversidad de conceptos sobre el bruxismo constata, desde la perspectiva de los estudios sociales de las ciencias, la existencia de diversidad de creencias. Esto confirma que el conocimiento se construye socialmente. El próximo paso para este trabajo es describir cómo ha sido la construcción social de las diferentes creencias respecto al bruxismo.

**Palabras claves:** Definición, bruxismo, crujir, apretar, bruxomanía, rechinar, molienda, parafunción, hábito, bruxismo del sueño.

## Abstract

### DESCRIPTIVE STUDY REGARDING THE SOCIAL CONSTRUCTION OF THE DIFFERENT TYPES OF BRUXISM

**Background:** There have been diverse concepts formulated in scientific literature regarding bruxism. However, it has not been recognised as a problem and in many occasions this diversity is not even perceived in spite of the complications it implies for research, diagnosis and treatment. **Objective:** To describe how the social construction of the different concepts of bruxism has been historically. **Methodology:** Students of fifth semester at the school of dentistry carried out a search regarding diverse concepts of bruxism generating a database of 900 entries which was registered in a *Microsoft Excel* database. Afterwards, with the definitions as source, the database was purged from repetitive and previously cited registries. In the next process, the reference terms, descriptors or key words for each file were registered and a general description of these and key words was developed. **Results:** There were 267 concepts of bruxism out of the 900 initially registered, including those from the XIX century. The categorisation generated 173 different descriptors, with the most common being grinding, sleep bruxism, clenching, day bruxism, habit, gnashing, para-function or para-functional activity. **Conclusions:** Concept diversity confirms – from a perspective of social studies on science – the existence of beliefs regarding bruxism and how it is socially constructed. The next phase will be the description of how these beliefs are socially constructed.

**Key words:** definition, bruxism, crunch, tighten, bruxomania, grind, milling, para-function, habit, sleep bruxism.

## **Introducción**

La Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque, dentro de su enfoque biopsicosocial ha estructurado una serie de seminarios en diferentes semestres en los que participan varias materias con sus profesores. Estos seminarios giran alrededor de un tema común que es tratado por cada una de estas materias. A estos seminarios se les ha denominado Seminarios Integradores. En V semestre se propuso como tema común para este seminario, el Bruxismo. Cada materia desarrolló el tema desde su perspectiva y contenido. El desarrollo de estos temas se socializa en una sesión plenaria en la que los estudiantes divididos en grupos por cada materia exponen lo que han investigado. En la primera sesión de seminario interdisciplinario “integrador” sobre “bruxismo” en V semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque, en las diferentes exposiciones de las distintas materias, se expusieron distintos conceptos para delimitar el problema. Casi que podría afirmarse que cada grupo propuso un concepto.

La materia de humanidades que corresponde a V semestre aborda el problema del bruxismo desde la perspectiva teórica y metodológica de los estudios sociales de las ciencias. Uno de los pilares de esta perspectiva es que los conceptos no son construcciones racionales como se asumen comúnmente desde distintas perspectivas científicas, sino que son construcciones sociales. Por esta razón resultó interesante abordar el problema de la diversidad de conceptos.

Sin embargo, el problema se erigió en varios niveles.

1. Después de la sesión plenaria la diversidad de conceptos expuestos fue percibida por algunos de los profesores que dirigen los diferentes grupos como la reiteración de un mismo concepto. No se percibe esa diversidad.
2. En la literatura científica que se ha revisado, la diversidad de conceptos rara vez se presenta como un problema. Y derivado de ello, no hay estudios que aborden esta diversidad de conceptos como problema. Hay artículos de discusión del concepto y de consensos para trabajar con un concepto, pero no hay un estudio que aborde la diversidad como problema o lo formule.
3. Una vez constatado el problema hay un reiterado reclamo para que se asuma un solo concepto, ya sea a través de un experto o de un consenso de expertos, porque no se ve la diversidad como un problema de estudio sino como un problema práctico pedagógico. Es decir, el problema no estaría en la diversidad de conceptos que se han formulado para explicar el bruxismo sino en que haber constatado esta diversidad puede suponer una confusión para los estudiantes.

El propósito de este estudio es realizar una descripción inicial de la diversidad de conceptos que sobre bruxismo se puedan encontrar en la literatura científica y hacer una primera aproximación a esta diversidad como problema desde la perspectiva de los estudios sociales de las ciencias.

## **Marco teórico**

La Universidad El Bosque, desde sus inicios como Escuela Colombiana de Medicina, a finales de la década de 1970, asumió como orientación filosófica de la formación profesional de los médicos, el Enfoque biopsicosocial propuesto por Engels. Algunos años después se fundó la Facultad de Odontología con la misma perspectiva. Para hacer realidad este enfoque, la Facultad estructuró su plan de estudios en tres áreas, bioclínica, comunitaria y psicosocial. El área de psicosocial comprendía a psicología y al Seminario de epistemología que luego se convirtió en Seminario de Historia y filosofía de las ciencias, el cuál luego fue asumido por la División de humanidades transformada luego en Departamento de Humanidades. En la actualidad las materias que se dictan desde el Departamento se reconocen genéricamente como Seminario de Humanidades. A través de esta estructura y de la experiencia del desarrollo curricular de la Facultad el enfoque biopsicosocial ha tenido una serie de expresiones particulares muy importante que históricamente ha tomado distancia de los planteamientos iniciales de Engels. Esta diversidad de expresiones, sin embargo, conserva como orientación de su accionar, la idea de un enfoque biopsicosocial que se aparta de los enfoques bioclínicos imperantes en las diferentes expresiones de la medicina y de la odontología. Cada una de las áreas en las que se ha dividido administrativamente la Facultad intenta aportar a la construcción de este enfoque.

Sin embargo, en los diferentes procesos de evaluación institucional se ha manifestado la preocupación por la eficacia de las estrategias pedagógicas para la expresión real del enfoque biopsicosocial en los estudiantes y luego profesionales de la Universidad. Uno de los aspectos centrales de estas preocupaciones ha sido, que, si bien cada área intenta aportar de diferentes maneras a la construcción del enfoque, los estudiantes no logran integrar los contenidos y orientaciones aportados por cada una de las áreas o los integran de manera insuficiente. Para resolver este problema, desde hace muchos años se propuso como estrategia pedagógica la integración de diferentes áreas en espacios comunes de enseñanza y alrededor de temas comunes. A esto se le ha denominado modelos de integración. El primer modelo de integración piloto se construyó en primer semestre integrando las áreas de comunitaria, psicología y humanidades en un curso que se denomina Odontología, cultura y sociedad. El segundo modelo se construyó para IV semestre integrando en una misma materia al programa de investigaciones con humanidades alrededor de un tema común: epidemiología de la caries dental en escolares. Los importantes logros de estos primeros modelos de integración condujeron a proponer su desarrollo en experiencias pedagógicas de otros semestres. Una de ellas se propuso para V semestre. El planteamiento básico de la propuesta era la elección de un tema común que fuera desarrollado por cada una de las materias que cursan los estudiantes dentro de su plan de estudios en el semestre. Para V semestre las materias que debían desarrollar el tema eran periodoncia, endodoncia, restauración, comunitaria, farmacología, patología, psicología, bioética, cirugía, semiología y humanidades. En una sesión plenaria se presentaría el tema de cada una de las áreas para que los estudiantes tuvieran la oportunidad de tener una perspectiva amplia del tema y la discusión de cada una de las presentaciones desde las diferentes áreas y perspectivas. La otra condición

es que se debe persistir en el mismo tema durante varios semestres con el fin que cada área vaya acopiando experiencia y bibliografía que le permita ir abordando el tema desde su área con una mayor profundidad, pueda ir identificando problemas y eventualmente genere espacios de investigación desde el seminario. El tema que se eligió por consenso fue “bruxismo”.

Durante la plenaria en el desarrollo del *Primer seminario interdisciplinario “integrador” sobre el bruxismo*, cada una de las áreas antes mencionada expuso el tema. La mayoría de exposiciones fueron introducidas con un concepto de bruxismo. Después de realizar esta plenaria del Seminario, los docentes responsables de cada una de las áreas se reunieron para hacer una evaluación, analizar la evaluación que hacen del mismo los estudiantes y con base en estos elementos discutir y planear las estrategias para el desarrollo del siguiente seminario para el próximo semestre. Como se afirmó antes, la temática sobre “bruxismo” se debía mantener.

En esta evaluación, uno de los docentes hizo la observación sobre la reiteración, en cada una de las exposiciones, de la presentación del concepto de bruxismo. En sus palabras esto le restaba agilidad al desarrollo de la plenaria y resultaba de alguna manera repetitivo. Su sugerencia fue que el primer grupo presentara la definición y los demás se abstuvieran de hacerlo, entrando directamente al tema que les correspondía. Algunos otros docentes apoyaron la propuesta.

Esta observación resultó muy interesante y motivó la formulación de los primeros problemas de investigación para el área de humanidades, porque la representación que hizo el docente difería de lo que se había observado en las presentaciones. Podría afirmarse que contrario a la reiteración del concepto de bruxismo, lo que se podía constatar es que cada grupo presentó un concepto diferente de bruxismo. Así, se constataba que frente al tema había una diversidad de conceptos. La variedad de conceptos se erigía como un primer problema de investigación para el área de humanidades. Pero, la no percepción de esta variedad por parte de algunos docentes se constituía en otro problema muy relevante de investigación. Se trataba, en términos de Oliver Sacks, un reconocido neurólogo que incursionó en el campo de la historia y la sociología de las ciencias, de un escotoma o hiato en la conciencia. Y respondía a la pregunta ¿cómo se explica que la presencia de diversos conceptos de bruxismo se represente como la reiteración de un solo concepto?

Y el segundo nivel del problema sugería preguntarse ¿cuáles son los conceptos de bruxismo que se han formulado?

Haber realizado esta observación sobre la representación de diversos conceptos de bruxismo suscitó otro problema que orientó el desarrollo del seminario y que merece otro nivel de problematización al que nos referiremos adelante. Pero antes de hacerlo resulta importante poner en contexto la perspectiva desde la cual se puede establecer esta problematización y representar este tipo de problemas. Es decir, se requiere una contextualización desde la perspectiva con la cual se formulan estos problemas.

## **Contextualización de humanidades**

En el enfoque biopsicosocial de la Universidad El Bosque, que fue adoptado por la Facultad de Odontología, el área psicosocial se ha dividido en dos componentes. Psicología, por un lado, que en la actualidad es apoyada por la Facultad de psicología y Humanidades, por el otro, en la actualidad apoyada por el Departamento de Humanidades. Humanidades tiene una presencia importante en el plan de estudios que ha sido legitimada por su papel en el desarrollo del enfoque biopsicosocial destacado en todos los procesos de evaluación y acreditación institucional. Esta presencia inició, prácticamente desde la creación de la Universidad, inicialmente Escuela Colombiana de Medicina, con un Seminario que fue evolucionando en el tiempo y que como se mencionó antes hoy se reconoce genéricamente como Seminario de Humanidades. (García et al; 2002; Miranda, 2009; Duque, 2016; Miranda et al; 2017).

Humanidades tiene presencia en el plan de estudios de odontología con 8 materias y una oferta de electivas, además de una línea de profundización. Esta presencia responde a una propuesta estructurada dentro de la malla curricular que está orientada de manera definida a la configuración de unos perfiles de formación de los estudiantes de odontología. (Duque, 2016). En esta estructura, a V semestre le corresponde “Historia social de las prácticas odontológicas”. El desarrollo del programa de la materia correspondiente a V semestre tiene también su historia, pero para efectos de esta contextualización del abordaje del problema que denominaremos de manera general como “la variabilidad de los conceptos de bruxismo” es suficiente señalar que desde hace algunos años se asumió como perspectiva teórico metodológica del curso a los llamados “Estudios sociales de las ciencias”. (Woolgar, 1991).

El objetivo central del curso es introducir al estudiante en el problema de la construcción social de la ciencia o en otros términos, a ver cómo la ciencia es una construcción social.

En la formación biomédica imperante se conciben los productos de la ciencia como resultado de una construcción lógico-racional garantizada por la adopción rigurosa de un método, el método científico. Y a la ciencia como un sistema de conocimiento con un estatuto superior de racionalidad asegurado, precisamente por la adopción de este método.

Para la sociología de las ciencias, matriz sobre la cual se construyó la perspectiva de los Estudios sociales de la ciencia, la ciencia se define simplemente como una “actividad desarrollada por un grupo de investigadores”. (Fleck et al, 1986; Khun, 1992).

Es decir una actividad social análoga a otras actividades sociales.

Concebir a la ciencia y a sus productos desde esta perspectiva supone la adopción de un enfoque crítico que implica una distancia frente a las concepciones imperantes de la actividad científica.

## **Etiología del bruxismo**

Montero y Gómez Polo señalan por ejemplo, “A la fecha, la etiología del bruxismo no ha sido completamente determinada, pero hay un consenso sobre su naturaleza multifactorial. (Montero & Gómez, 2017)

En algunos trabajos se sugiere la división entre factores periféricos y centrales. (Lobbezoo & Naeije, 2011)

Las discrepancias oclusales y las desviaciones morfológicas de la región orofacial se consideran factores periféricos capaces de perpetuar movimientos masticatorios no funcionales. (Montero & Gómez, 2017)

Se mencionan factores patofisiológicos y psicológicos.

Ramfjord, en 1961 mencionaba la relación con tensión nerviosa. (Ramfjord & Sigurd, 1961)

Olkinuora, en 1972 mencionaba un desbalance emocional, caracterizado por un perfil de personalidad caracterizado por el perfeccionismo y una tendencia incrementada hacia la furia y la agresión. (Montero & Gómez, 2017)

Entre los factores psicológicos se menciona la personalidad, el stress. (Pierce et al., 1995; Lobbezoo & Naeije, 2001; Lavigne et al., 2008; Ahlberg et al., 2013)

## Objetivos

- **Objetivo General:** Describir históricamente la construcción social de los diferentes conceptos sobre el bruxismo.
- **Objetivo específico:**
  1. Realizar una base de datos sobre artículos y libros de texto relacionados con el bruxismo.
  2. Ubicar la mayor cantidad de estas fuentes de información.
  3. Hacer un registro sistemático de diferentes definiciones sobre el bruxismo registradas en estas fuentes de información.
  4. Identificar los términos y palabras clave que componen cada una de las definiciones.

## **Metodología**

**Tipo de estudio:** Estudio descriptivo

**Pregunta orientadora:**

¿Cuáles son los conceptos de bruxismo que históricamente se han formulado?

¿Cómo se han construido históricamente las diferentes definiciones sobre el bruxismo?

¿Qué referentes se han utilizado para la formulación de cada uno de estos conceptos?

En el Primer Seminario integrador sobre bruxismo desarrollado con los estudiantes de V semestre de odontología se constató que existían diferentes conceptos sobre “bruxismo”. En la materia de humanidades se propuso como ejercicio para los estudiantes, la búsqueda de diferentes conceptos de bruxismo. Cada estudiante registraba en una hoja de Microsoft Excel el concepto que encontraba en la literatura científica y en la web y la referencia bibliográfica correspondiente. El mayor número de registros que alcanzó un estudiante durante el ejercicio llegó a 100 conceptos. El ejercicio se repitió al siguiente semestre y se obtuvo una base de información sobre los conceptos de bruxismo muy importante. Se compilaron todos los conceptos registrados por los estudiantes en una sola hoja de cálculo del programa Microsoft Excel eliminando aquellos conceptos cuya fuente se repetía. Este ejercicio fue realizado por una auxiliar de investigación quien además unificó los criterios de presentación de la hoja del programa Excel. Una vez compilada toda esta información la hoja de Excel alcanzó los 900 registros.

Para la presente investigación, la información registrada en dicha base de datos constituyó la base de información. Se diseñó una nueva hoja en el programa Microsoft Excel con las siguientes categorías:

1. Año en que fue registrado el concepto.
2. Definición: se transcribe el concepto en inglés, cuando originalmente viene en este idioma.
3. Español: traducción del concepto al español o cuando viene originalmente en este idioma.
4. Título del artículo
5. Referencia

En esta hoja se fueron transcribiendo los diferentes conceptos registrados. Cuando una definición se repetía o era citada por otro autor, se escogía aquella que fue producida primero cronológicamente. Y lo mismo cuando no aparecía citada la fuente original pero la definición se repetía. Esto tenía como propósito sólo registrar definiciones originales. Algunas

definiciones varían poco, pero las modificaciones sugieren algo de originalidad por lo cual se incluían.

Una vez construida esta nueva base de datos con los registros depurados, se diseñó una nueva hoja de registro. En esta hoja de registro se realizó una categorización que consistía en identificar los términos de referencia, descriptores o palabras clave de cada definición. Estos términos de referencia se denominarán categorías para efectos de esta investigación. Esta categorización se realizó principalmente a partir de la traducción de las definiciones, es decir, se privilegió la categoría en español, pero en los casos en que no es posible traducir literalmente el término y o que un mismo término en inglés da para varias connotaciones en español o que al contrario varios términos en inglés se traducen bajo una misma palabra en español se categorizó por la expresión utilizada en el original, es decir, en inglés. Por cada término de referencia encontrado con relación a cada una de las definiciones se creaba un nuevo registro. Es decir, cada definición tenía tantos registros como términos de referencia se encontraban contenidos en ella.

Una vez obtenidas las dos bases de datos, la de las definiciones y la de los términos de referencia se realizó una descripción general para el informe final de investigación.

## Resultados

De la base de datos realizada por los estudiantes de quinto semestre durante los dos ejercicios consecutivos de clase propuestos por los docentes que contenía registros de 900 definiciones, se obtuvieron 267 registros de conceptos originales de bruxismo. Los primeros conceptos (2) son del siglo XIX. Del siglo XX se registraron 117 conceptos. En las últimas dos décadas se han registrado 148 conceptos. (Tabla 1)

Contrario a lo que podría pensarse, que con el tiempo se diera una estabilización en el uso de los conceptos, lo que puede constatarse es que la conceptualización sobre el bruxismo mantiene una dinámica muy viva. Se siguen formulando muchas variaciones del concepto.

En un solo artículo se pueden encontrar varias definiciones. Por ejemplo en el de Montero y Gómez Polo, además de citar la definición de Loobezoo y colaboradores como actividad repetitiva, lo definen como una condición oral y luego como un comportamiento parafuncional. (Lobbezoo et al., 2013; Montero & Gómez, 2017)

Hay que señalar que históricamente se han utilizado términos análogos al de bruxismo pero este es el que de manera más general se utiliza para describir el complejo de fenómenos que están implicados en su definición.

El bruxismo es considerado desde un fenómeno normal a uno patológico. Algunos lo consideran una patología, otros un conjunto de síntomas o signos de una patología. También se pueden encontrar consideraciones como síndrome. Puede ser una acción, una actividad o un conjunto de acciones o de actividades relacionadas. Para algunos es una respuesta funcional, una parafunción una parasomnia, una distonía o una disfunción. Es considerado un hábito, un tic, una fuerza, una tensión, un trastorno, un disturbio, un desorden, una tendencia, un movimiento, una acción o una reacción. Puede ser una manifestación circadiana, diurno, nocturno, de vigilia o del sueño. Voluntario, involuntario, semivoluntario, ordinario, extraordinario. Psíquico, psicológico, neuronal, neurótico, psiquiátrico, consciente, inconsciente, subconsciente, un trastorno del comportamiento, neurofisiológico o de la conducta. Muscular, dental, oclusal, mandibular, maxilar, articular, orofacial, de la lengua, del sistema estomatognático, del sistema masticatorio, de los dientes o de los músculos. Rítmico, arrítmico, tónico, isotónico, isométrico. Primario, secundario, idopático, iatrogénico, estereotipado, estático, dinámico, céntrico excéntrico, horizontal, vertical. Puede consistir en un cierre forzado, apretar, rechinar, deslizar, desgastar, pulir, moler, crujir los dientes y términos análogos en inglés como grinding, clenching, gritting, bracing, gnashing, chewing, clamping, clicking, pouding, rubbing, splinting, squeezing, tapping, tripping, trhusting.

Su etiología puede ser indefinida, multifactorial, desconocida, controvertida. Todos términos que apuntan a la ambigüedad, al desconocimiento a la incomprensión. Cuando afirmamos que una enfermedad tiene una etiología multifactorial equivale a sugerir que no se sabe cuál

es su etiología. Resulta una salida muy facilista al intento de comprensión dentro de una lógica causal muy limitada.

Al realizar la categorización como se describió en la metodología, se obtuvieron 173 categorías o descriptores diferentes. (Tabla 2) Las de mayor frecuencia son grinding, bruxismo del sueño, Clenching, bruxismo diurno, hábito, gnashing, Parafunción o actividad parafuncional. (Tabla 3)

**Tabla 1.** Definiciones ordenadas cronológicamente.

| Definición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| In grinding the teeth I let gums rest against the under half of the articulator. (Brow & Fouke, 1861)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| An unquestionable truth that, at any moment, the existing quantity of liberated nerve-force which, in our inscrutable way produces in us the state we call feeling, must expend itself in some direction— must generate an equivalent manifestation of force somewhere. (Dawin,1872)                                                                                                                        |
| Teeth-grinding during sleep and teeth-grinding in the waking state have been described in the dental literature as a single process, first as bruxomanie. (Pietkiewicz, 1907)                                                                                                                                                                                                                               |
| The term “la bruxomanie” was first introduced by Marie Pietkiewicz. It was later adapted as “bruxism “to describe gnashing and grinding of the teeth occurring without a functional purpose. (Pietkiewicz, 1907)                                                                                                                                                                                            |
| In 1917 the term ‘traumatic occlusion’ for such abnormal occlusal forces which are capable of traumatizing the periodontium. (Stillman, 1917)                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Thishler define as [Oclussal habit neurosis] (Tishler, 1928)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| In 1931 derived the term ‘bruxism’ in the Anglo Saxon literature for dysfunctional jaw movements. (Frohman, 1931)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Bruxism is seen more often in hostile, dependent people and may be a tic-like preoccupation in obsessive people, who tend to have a rigid, controlled expression, with a tight, set mouth. (Frohman, 1931)                                                                                                                                                                                                  |
| The habit of clamping and grinding of the teeth, often referred to as bruxism or bruxomania, It is an etiological factor in periodontal disease. (Leof, 1944)                                                                                                                                                                                                                                               |
| Campbell states that emotional tension is expressed in various habits or bruxism. He further states that “bruxism is built up by the inability to express rage or hate.” He continues “that the mechanical stress and strain were but a reflection or consequence of less tangible stress and strain within the personality.” (Campbell, 1945)                                                              |
| The emotional tension expressed in such nervous habits as bruxism is built up by the inability to overcome or overlook the problems which include fear, rejection and inability to express rage, hate, or unexpressed libidinous desires. (Campbell, 1945)                                                                                                                                                  |
| Brauer and his co-workers indicated that bruxism should be regarded as a symptom of nervous tension in the child and the causes sought. (Brauer,1947)                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Emotional tension may create oral disease through a disturbance of the physiology, that is, bruxism due to an unrealized aggression; change in salivary composition caused by an emotional disturbance. (Miller & Firestone, 1947)                                                                                                                                                                          |
| Rittenberg says: “Bruxism is a disease that manifests itself in the mouth. At the physiological level it presents activity of the musculature of the mouth and is a functional disease. (Miller & Firestone, 1947)                                                                                                                                                                                          |
| Almansi states: from a psychological standpoint, bruxism is a symptom of emotional illness and, as such, may represent the expression of one of several unconscious drives, particularly of anger, anxiety, hate, aggression, or sadism, which the patient has strongly repressed from his consciousness. As such, it is an important indication of severe frustration and dissatisfaction. (Almansi, 1949) |
| “In every case of grinding of the teeth there is a defect in the measures which the personality employs to inhibit aggression. In every case of bruxism the core of the problem is to be found in the functioning of the personality.” (Miller, 1950)                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Miller recognizes the teeth-grinding habit as a dental syndrome which he has designated as “bruxism.” Bruxism is defined by Miller as, “Excessive gritting of the teeth from nervousness, nerve irritations or lesions.” ( Miller, 1950)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Though gnashing and grinding of the teeth is not a part of the mastication of food, it is prevalent at other times—then it is known as occlusal neurosis, bruxism and, when habitual, as bruxomania. (Miller, 1950)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Bruxism has long been considered i as the habitual grinding and gritting of the teeth. The adult who is afflicted is usually considered to be a "nervous" individual. Frequently this grinding habit is carried on throughout the day (bruxomania) and night (bruxism), though it is often a feature of the sleeping hours alone. It may be associated with various anxieties, with overwork. (Ingle, 1952)                                                                                                                        |
| Bruxism: Predominantly horizontal movements occurring while the teeth are in contact have been variously designated as the “functional movements of the mandible,” the “glide,” “bruxism,” and more recently as “no masticatory grinding.” Though they are commonly regarded as part of the terminal stroke of mastication, this idea is negated by the observation that contact of the teeth during mastication was absent or negligible. (Jankelson et al.,1953)                                                                 |
| Landa calls bruxism a symptom of psychoneurosis. (Landa, 1953)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Shanahan in his article “physiologic and neurologic occlusion” stated that one of the outlets for persons with symptoms of nervous hypertension is the neurologic occlusion of grinding of teeth. (Shanahan, 1953)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Bruxism and bruxomania: Bruxism (grinding the teeth in the sleep) and bruxomania (clenching or gritting the teeth when awake) are habits which, along with the habits of “chewing” and “tripping” the dentures, are often instrumental in the production of tissue tenderness. These habits should be discouraged and corrected where possible. Some of the factors inducing these bad habits are: incorrect centric relation, occlusal interference, too great a vertical dimension, nervousness, ill health, etc (Kimball, 1954) |
| Bruxism as a neurotic symptom is physiologically explainable by the conflict and sustained muscular contraction which anxiety states produce. (Jankelson, 1955)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Teeth-grinding is recognized among dentists as a pathological dental syndrome designated as “bruxism.” There is some dispute as to whether its etiology is psychological or systemic and mechanical. (Vernallis, 1955)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Bruxomania is derived from the Greek word “brychein,” meaning to grind or gnash the teeth. Thus, bruxomania is defined as the grinding or pounding of the teeth as a manifestation of neuroses, usually occurring during sleep. Mania is derived from the Greek “mania,” defined as madness. (Nadler, 1957)                                                                                                                                                                                                                        |
| Grinding habits, called bruxism, will magnify any of the damages of occlusal inequalities. It has been suggested that deflection points are a stimulus to these oral habits. Certainly a high point on an inlay will elicit a persistent semivoluntary grinding or clenching. Nevertheless, it would seem that the cause for such habits lies elsewhere. (Levene, 1957)                                                                                                                                                            |
| Levene In “occlusion in general practice,” he stated that grinding habits called bruxism will magnify any of the damages created by occlusal inequalities. It has been suggested that deflection points are a stimulus to these oral habits. Certainly the high point on an inlay will elicit a persistent semi-voluntary grinding or clenching. (Levene, 1957)                                                                                                                                                                    |
| ‘Bruxism’, defined as forcible clenching or grinding of the teeth, or a combination of both, has long been regarded as a disorder requiring treatmen. (Nadler, 1957)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Bruxism may be an unconscious attempt by the patient to establish a greater number of teeth in contact and to counteract local irritating situations or even to overwork an already weakened apparatus. (Nadler, 1957)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| There are two variations of this grinding habit. The first is the clenching habit in which pressures are brought on the periodontal structures by the repeated clamping of the teeth. The second is the clicking habit, which is usually a rapid, repeated and rhythmic tapping of the teeth. (Nadler, 1957)                                                                                                                                                                                                                       |
| Through the ages, bruxism is indicated in literature. References have been made to the grinding habits as related to emotion.(Nadler, 1957)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Orban and co-editors define bruxism as grinding, gritting or clamping the teeth. It may occur consciously or unconsciously during the day, or unconsciously during the night. (Orban, 1958)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1958, Shanahan His publication “individual occlusal curvature and occlusal state” states that the bruxism is a group of occlusal movements made in the general horizontal direction. (Shanahan, 1958)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Takahama reported that the sounds of teeth-grinding were characteristically associated with rhythmic patterns of masseter electromyographic (EMG) activity. (Takahama, 1959)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Every has also emphasized that parafunctional movements can be an outlet for aggressive tendencies. He feels that sharpening teeth is apparently a deep physiological need, an aggressive instinct that is repressed. (Every, 1960)                                                                                                                                                                                                                 |
| Concerning the etiology of this condition, many authors have considered bruxism to be directly due to the oral expression of aggression. (Frisch et al., 1960)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Ingle described severe compulsive bruxism in adolescents that arose from emotional stress. (Ingle,1960)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Bruxism, clenching, gritting of the dentition which are manifestations of the oral habit have contributed immeasurably to the destruction of the periodontium. (Thaller,1960)                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Several forms of sleep bruxism have been reported including tooth clenching, grinding, gnashing, tapping, and chewing. (Ramfjord, 1961; Clark et al., 1989)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Only in bruxism long-lasting tooth contacts either during gnashing or clenching can be observed. (Brewer & Hudson, 1961)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| After a continuous electronic and myographic study of bruxism, that concluded that "occlusal interference acted as a trigger for bruxism if it was combined with nervous tension". (Ramfjord, 1961)                                                                                                                                                                                                                                                 |
| At the present, "bruxism" is commonly used to indicate a nonfunctional gnashing, grinding or pressing of the teeth day or night. ". (Ramfjord, 1961)                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| "Clinical factors of resorption rate of residual ridge." In this, he has stated that bruxism has long been recognized as a pathologic function leading to over-stimulation of the stomatognathic system, leading to attrition of the teeth. (Atwood, 1962)                                                                                                                                                                                          |
| Bruxism has long been recognized as a pathologic function leading to overstimulation of the stomatognathic system, with breakdown occurring in the weakest link, usually as attrition of the teeth or periodontoclasia. (Atwood, 1962)                                                                                                                                                                                                              |
| Only the word 'parafunction' as suggested by DRUM is today generally accepted for this type of nonfunctional jaw movement. (DRUM, 1962)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Bruxism has been described as "squeezing or grinding teeth when not chewed or swallowed". The habit can occur only during sleep, or during waking hours, or both. (Posselt, 1963)                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Bruxism is the forceful contraction of some of the muscles of mastication occurring during sleep and frequently accompanied by loud grinding or clicking noises. (Reding et al.,1964)                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Reding et studied nocturnal bruxists and controls. Relying on their subjects' selfreports of bruxism, the authors assumed that all masseter electromyography activity of minimal amplitude, not associated with body movements, represented teeth-grinding. (Reding et al.,1964)                                                                                                                                                                    |
| Schwartz points out in describing his pain-dysfunction syndrome that a change in proprioceptive input in a person with a hyperexcitable central reflex mechanism can lead to squeezing and grinding of teeth during sleep, that is, to bruxism. A change in proprioception in such a patient could initiate bruxism. (Schwartz, 1964)                                                                                                               |
| A disorder characterized by grinding and clenching of the teeth. (PubMed, 1965)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Bruxism means grinding, clenching or clicking of the teeth during the daytime or at night. It exists when there is forceful rubbing together or application of pressure by opposing teeth. These are activities which do not fulfill any physiological purpose of the masticatory apparatus such as mastication, deglutition, speech or respiration. (Shapiro & Shanon, 1965)                                                                       |
| Ironside, professor of psychological medicine at the University of Otago, do you agree that the attempt to control the feelings of aggression could lead to grinding and clenching of the teeth. However, there are others Causes of psychological tension, other causes. Of frustration and repression. Bruxism can be part of an obsessive neurosis and related to the primitive idea that the world It can be controlled by mouth. (Walsh, 1965) |
| Grinding of the teeth while asleep or awake, commonly called bruxism, has often been interpreted as a reflection of some personality disturbance. (Reding et al.,1968)                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nocturnal bruxism, in contrast to nocturnal enuresis or to somnambulism, occurs repeatedly during the night, and the sound of grinding, although specific to the phenomenon. Is by no means a constant characteristic. (Reding et al.,1968)                                                                                                                                                                                                         |
| Teeth grinding has been attributed to dental factors, to lesions of the cortex or of the brain stem, to personality factors, to a universal instinct, or to a combination of several of these causes. (Reding et al.,1968)                                                                                                                                                                                                                          |
| He most often mentioned clinical sign of both acute and chronic bruxism is the abnormal wear on the dentition that results from continuous grinding and clenching pressures. (Ramfjord, 1971)                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| The term "bruxism" refers to nonfunctional grinding of the lower teeth against the upper teeth. (Dawson,1974)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Hábito lesivo de apretamiento o frotamiento de los dientes durante el día o durante la noche, con intensidad y persistencia en forma inconsciente fuera de los movimientos funcionales de masticación y deglución. (Vartan, 1974)                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Sleep bruxism, which is defined as nonfunctional tooth contact during sleep, continues to have an unknown etiology. (Glaros & Rao, 1977; Rugh & Harlan, 1988)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Bruxism consists of forcefully grinding one's teeth together. Chronic nocturnal or diurnal bruxism can cause abnormal wear on the teeth, damaged gum and bone structures, facial pain, and tooth sensitivity. (Glaros & Rao, 1977)                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Bruxism, a nonfunctional gnashing and grinding of the teeth. (Glaros & Rao, 1977)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| During the past few decades, many studies have been performed on the etiology of craniomandibular pain (CMP). Often, the outcome of these studies corroborated the paradigm that CMP is caused by parafunctional activities like sleep-related bruxism that, in turn, are related to psychological stress. (Mercuri et al., 1979; Bader & Lavigne, 2000)                                                                                                                                   |
| Bruxism may be a more complex psychophysiological or psychopathological construct probably associated with multiple factors. Many researchers now believe that bruxism is related to certain personality characteristics such as aggression, anxiety, hyperactivity, a need for control, and the type A personality. This latter being a complex behavioral pattern characterized by extreme competitiveness, aggression, time urgency, and hostility. (Hicks et al., 1990; Schulte, 1982) |
| Se considera que el bruxismo y las demás alteraciones funcionales del sistema, tienen un doble fondo etiológico dado por factores psicológicos como la tensión emocional, la frustración, la angustia y de forma notable la ansiedad; conjuntamente con los factores locales de la oclusión como son los contactos prematuros y las interferencias oclusales excursivas que pueden llevar a hábitos orales parafuncionales o ser el resultado de ellos. (Carranza, 1983)                   |
| Bruxism, defined as the nonfunctional contact of teeth, may include clenching, grinding and tapping of the teeth as well as the chewing of pencils, pipes, cheeks and lips. It may be performed consciously or subconsciously and it has been suggested that the use of teeth differs in quality and quantity in these two states. (Clarke, 1984)                                                                                                                                          |
| Se denomina así el rechinar de los dientes que se produce por el apretamiento in situ o con desplazamiento y causa desgaste de las cúspides y de los bordes incisales de los dientes. (Plata, 1984)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| "Bruxism and its effect on the natural teeth" summarized that bruxism is one of the most common, complex and destructive dental functional disorders. (Pavone, 1985)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Bruxism is most commonly defined as the gnashing or grinding of teeth for nonfunctional purposes. (Pavone, 1985)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Bruxism is one of the most prevalent, complex, and destructive dental functional disorders. (Pavone, 1985)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| El bruxismo es la moledura habitual de los dientes, ya sea durante el sueño o como un hábito inconsciente durante las horas de vigilia. (Shafer, 1986)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Este término por lo general aplica tanto al hábito de cerrar fuertemente los dientes, durante el cual se ejerce presión sobre ellos y el periodonto por el frotamiento o por el apretamiento de los dientes, como también el golpeteo repetido de los dientes. (Shafer, 1986)                                                                                                                                                                                                              |
| Bruxism is believed to be a stress-related sleep disorder, occurring in both men and women, in children, and in adults. (Rugh & Harlan, 1988)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Sleep-related bruxism refers to parafunctional clenching, gnashing, or grinding of the teeth during sleep. (Wruble et al., 1989)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Sleep bruxism is defined as a stereotyped movement disorder characterized by grinding or clenching of the teeth. (American Sleep Disorders Association, 1990)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Sleep bruxism, as recently defined by the American Sleep Disorders Association, is characterized clinically by the subjective signs and symptoms of tooth grinding, tooth clenching, and jaw pain or is comfort upon awakening. (American Sleep Disorders Association, 1990)                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| The American Sleep Disorders Association has defined sleep bruxism as a periodic stereotyped movement disorder characterized by grinding or clenching of the teeth during sleep. (American Sleep Disorders Association, 1990)                                                                                                                                                                                                                                        |
| Data from sleep laboratories suggest that parafunctional activity during sleep is a very common phenomenon. It appears that this activity can be observed in two forms: single episodes of increased muscle activity referred to as clenching, and rhythmic contraction of the muscles known as bruxism. (Okeson et al., 1990)                                                                                                                                       |
| El bruxismo es el roce abrasivo no funcional de las piezas inferiores contra los superiores. (Dawson, 1991)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Bruxism is a destructive habit that is defined as the nonproductive diurnal or nocturnal clenching or grinding of the teeth. ( Pingitore et al., 1991)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Bruxism is involuntary, excessive grinding, clenching or rubbing of teeth during nonfunctional movements of the masticatory system. ( Pingitore et al., 1991; Attanasio, 1991)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Various orofacial movements that occur during sleep of these is bruxism, stereotyped jaw movements associated with tooth grinding or tapping. (Miguel et al., 1992)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| One popular theory defends the notion that psychological factors and stress play a major role in promoting and perpetuating parafunctional habits. ( Biondi & Picardi, 1993)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Bruxism is the nonfunctional self-harming habit of tooth grinding or clenching during wakefulness or sleep. It is persistent unconscious and unrelated to chewing or swallowing movements. (Micheli et al., 1993)                                                                                                                                                                                                                                                    |
| "El habito de apretamiento, rechinamiento o frotamiento de las arcadas dentarias, con intensidad, frecuencia y persistencia. Se produce de manera inconsciente y fuero de los movimientos funcionales de lo masticación y deglución". ( Saban & Miegimolle, 1993)                                                                                                                                                                                                    |
| Bruxism is a very common parafunction of the masticatory system and is defined as unconscious gnashing, grinding, or clenching of the teeth. ( Concise Illustrated Dental Dictionary, 1994)                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| El bruxismo es la actividad repetitiva que contribuye un daño muscular, dental y periodontal, que consiste en apretar los dientes en el día o en la noche. ( Kraus, 1994)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| The earliest mention of bruxism dates back over 2,400 years to the ancient Greeks. Rozenzweig (1994) emphasised that "tooth wear was an expression of disorder of the soul". ( Rozenzweig,1994)                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Sleep bruxism may therefore be considered as normal orofacial motor behavior in which factors like disease, stress, personality, and medication have strengthened and increased normal jaw muscle activity, thus pushing it into a pathologic range, possibly via a "bruxism generator" (Lavigne & Montplaisir, 1995)                                                                                                                                                |
| Bruxism is a a oral habit, even more frequent in adults. this uncontrollable, repeated grinding of the teeth occur even in sleep, and the person often awakes with stiff, sore jaws, unaware of the cause. Because of its irritating effect on the gums and periodontal membrane, bruxism has 'been found to be an important mechanism in causing periodontitis. It also leads to pain and trismus of the jaw by provoking spasm of the jaw muscles. (Moulton, 1955) |
| El bruxismo nocturno se define como una actividad motora orofacial durante el sueño caracterizada por contracciones fásicas y tónicas de los músculos elevadores mandibulares. ( Pierce et al., 1995)                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Bruxism refers to the presence of diurnal or nocturnal parafunctional activity such as clenching, grinding, bracing and gnashing of the teeth. ( Hathaway, 1995)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| El bruxismo fue definido como los movimientos no funcionales de la mandíbula con o sin sonidos audibles que ocurren durante el día y la noche. (Vanderas & Manetas, 1995)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Bruxism, defined as the habitual nonfunctional forceful contact between occlusal tooth surfaces, is involuntary, excessive grinding, clenching or rubbing of teeth during nonfunctional movements of the masticatory system. (Widmalm et al., 1995)                                                                                                                                                                                                                  |
| Bruxism is considered to be the most detrimental thing among the parafunctional activities of the stomatognathic system, being responsible for tooth wear, periodontal tissue lesions, and articular and / or muscular damage. ( Okeson, 1996)                                                                                                                                                                                                                       |
| Trastorno caracterizado por apretar o frotar innecesariamente los dientes y desgastarlos, lo que puede producir dolor facial, pérdida o desgaste dentario, trastorno del sueño y alteraciones funcionales del sistema masticatorio entre otros. (Gomez et al., 1996)                                                                                                                                                                                                 |
| El bruxismo se define como una actividad motora oral consistente en el apriete o rechinamiento involuntario, rítmico o espasmódico no funcional de los dientes. (Lavigne et al.,1996)                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| The neurochemical mechanisms underlying sleep bruxism are little understood at present. However, recent pharmacologic evidence suggests that the central dopaminergic system may be involved in the pathophysiology of sleep bruxism. (Lobbezoo et al., 1996)                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>"Bruxism" has been defined as an oral parafunctional activity regardless of the time of its occurrence. This broad definition includes not only tooth grinding and clenching, but also other oral habits such as nail biting, tongue pushing, and jaw bracing. ( Okeson, 1996)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Bruxism, according to the American Academy of Orofacial Pain, is a diurnal or nocturnal parafunctional activity which includes clenching, bracing, gnashing and grinding of the teeth. Bruxism is considered to be the most detrimental thing among the parafunctional activities of the stomatognathic system, being responsible for tooth wear, periodontal tissue lesions, and articular and / or muscular damage. ( Okeson, 1996)</p>                                                                                                                                                           |
| <p>Se entiende como el acto compulsivo de apretar y/o rechinar los dientes ya sea en forma consciente o inconsciente, cuya etiología se considera debida a una combinación de problemas relacionados con la presencia de algún tipo de desarmonía oclusal y factores psíquicos o de origen Psicosomático. (Sencherman &amp; Echeverri, 1997)</p>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>El bruxismo se puede clasificar como diurno o céntrico y nocturno o excéntrico; ambos son una expresión de un aumento de tono muscular. El que domine alguno de los dos depende de la ubicación de las interferencias oclusales, que actúan como factores desencadenantes de los movimientos no funcionales del maxilar. (García &amp; Montes, 1997)</p>                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Muchos autores han considerado que el bruxismo es un movimiento no funcional de los dientes inferiores contra los dientes superiores. Generalmente las personas no son conscientes de padecerlo, debido a que no es controlado; se realiza de forma inconsciente. (García &amp; Montes, 1997)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>The effects of cigarette smoking on sleep bruxism are unknown. Although nicotine has been associated with an increase in synaptic transmission of acetylcholine and glutamate and an increase in cortical activation, smoking has been associated with problems falling asleep and daytime sleepiness thus the bruxism of the dream when increasing the excitation, specifically, would be associated with a motor activity higher than normal during sleep. (Lavigne et al.,1997)</p>                                                                                                              |
| <p>In a recently conducted clinical trial, we found that low, acutely administered doses of the catecholamine (dopamine, noradrenaline, adrenaline) precursor L-dopa exert an attenuating effect on sleep bruxism (Lobbezoo et al., 1997).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>The American Academy of Sleep Medicine (formerly the American Sleep Disorders Association) has classified SB as a sleep parasomnia: "a sleep disorder which is not an abnormality of the processes responsible for sleep and awake states perse but an undesirable physical phenomenon that occurs during sleep. Accordingly, we propose the following definition of SB: a parasomnia and an oral parafunctional activity that is characterized during sleep by either jaw clenching (tonic activity) and/or repetitive, phasic jaw muscle activity that produce tooth grinding. (Thorpy, 1997)</p> |
| <p>The most cogent theory describes bruxism as a neuromotor dysregulation disorder. This theory proposes that bruxism occurs because of the failure to inhibit jaw motor activity during a sleep state arousal. There are numerous clear-cut neuromotor diseases that exhibit bruxism as a feature of the disease (eg, cerebral palsy). The disorder of periodic limb movements is similar to an OMD, except that it occurs in the leg muscles. (Wetter &amp; Pollmächer, 1997)</p>                                                                                                                    |
| <p>As discussed earlier, muscle hyperactivity is an inclusive term referring to any increased level of muscle activity that is not associated with a functional activity. This includes not only bruxism and clenching but also any increased in muscle tonicity related to habits. (Okeson, 1998)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>Parafunctional activities, however (bruxism) heavy forces are applied to the teeth as the mandible shifts from side to side. (Okeson, 1998)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>The effects on subconscious and uncontrolled, involuntary, muscle activity (nocturnal bruxism). (Okeson, 1998)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Bruxism is a stereotyped oral motor disorders characterized by awake and/or sleep-related grinding and/or clenching of the teeth. ( Macaluso et al., 1998)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>El bruxismo es una patología de acción central con manifestaciones Periféricas a nivel del sistema masticatorio consistentes en el apretamiento y/o rechinar de los dientes durante el día y/o la noche involuntario, con propósito no funcional. (Rodriguez,1998)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>La definición del bruxismos origina en la palabra griega "brichean" en los textos del Antiguo Testamento se habla de "rechinar y crujir de dientes. (Rodriguez,1998)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>It is a frequent clinical observation that some patients with temporomandibular disorders (TMD) exhibit a tendency to clench or grind their teeth and a positive correlation between bruxism and TMD has been described ( Zulqarnain, 1998)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Consequently, bruxing may be a parafunctional attempt to reduce psychologic or physical stress. (Gómez et al., 1999)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| It has been proposed that bruxers are more anxious, hostile, and hyperactive and are characterized by elevated mental and physical alertness. (Major et al., 1999)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Parafunción como una actividad de un sistema que no tiene propósitos funcionales y apretamiento y rechinar como el acto de apretar y refregar los dientes, conociéndose ambos como bruxismo. (Carlsson & Magnusson, 1999)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Bruxism is a diurnal or nocturnal parafunctional activity including clenching, grinding, bracing and gnashing of the teeth. (Watts et al., 1999)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Multiple system atrophy (MSA) is a neurodegenerative disease occurring sporadically and characterized by parkinsonism, cerebellar dysfunction, and autonomic insufficiency in any combination. A recent prospective study showed that dystonia is more common in MSA than previously reported. Awake bruxism of neurogenic cause is considered as a forme fruste of oromandibular dystonia. (Watts et al., 1999)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Bruxism, or gnashing and grinding of the teeth occurring without a functional purpose. (Bader & Lavigne, 2000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| This tooth movement is produced by rhythmic or sustained-tonic contractions of the masseter and other jaw muscles; it usually occurs without patient awareness. Bruxism can occur during wakefulness or sleep; the latter is referred to as "nocturnal bruxism". (Bader & Lavigne, 2000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Bruxism during daytime or wakefulness is commonly a semi voluntary "clenching" activity of the jaw, with usually no sound. (Bader & Lavigne, 2000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Bruxism has been classified into primary (idiopathic) and secondary (iatrogenic) forms 2-5 According to this latter proposal, the primary form includes daytime clenching and sleep bruxism in the absence of a medical cause, while the secondary form is associated with either neurologic, psychiatric, sleep disorders, use of medication, and/or possibly any combination of these. (Bader & Lavigne, 2000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Bruxism is considered to have multifactorial etiology. SB and grinding have been associated with peripheral factors such as tooth interference in dental occlusion, psychosocial influences such as stress or anxiety and central or pathophysiological causes involving brain neurotransmitters or basal ganglia. (Bader & Lavigne, 2000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| It is classified as a parasomnia, i.e. it is not a primary disorder of sleep, but a disorder intruding into or occurring during sleep. (Bader & Lavigne, 2000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| It was later adapted as "bruxism" to describe gnashing and grinding of the teeth occurring without a functional purpose. This tooth movement is produced by rhythmic or sustained-tonic contractions of the masseter and other jaw muscles; it usually occurs without patient awareness. Bruxism can occur during wakefulness or sleep; the latter is referred to as "nocturnal bruxism". However, the term "sleep bruxism" (SB) is more appropriate since grinding during daytime sleep can also develop. Bruxism during daytime or wakefulness is commonly a semi-voluntary "clenching" activity of the jaw, with usually no sound. During the night, the brux episodes are accompanied by a loud involuntary grinding or tapping of the teeth. (Bader & Lavigne, 2000)                               |
| Bruxism will be considered the combination of all parafunctional clenching and grinding activities, exerted both during sleep and while awake, because as yet both phenomena are not or only inadequately distinguished in most related articles. (Lavigne, 2000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Cuando las contracciones musculares son isométricas y mantienen las arcadas apretadas en una determinada posición, ya sea céntrica o excéntrica se denomina apretamiento (por eso constituye un error llamar al apretamiento bruxismo céntrico, pues puede realizarse en posición excéntrica). Si las contracciones son isotónicas, o sea, existen deslizamientos mandibulares repetitivos se denomina rechinar. En ambos casos se presentan como signos relevantes las facetas de desgaste no coincidentes con los patrones de desgaste normal de la masticación y cuya disposición permite diferenciar uno de otro, las fracturas imprevistas de dientes y obturaciones, exóstosis óseas, cefaleas, trismo, etc. Este conjunto de signos y síntomas se conoce como bruxismo. (Hernández et al., 2001) |
| Bruxism is thought to be a central nervous system phenomenon related to stress and pain behavior more than to structural components. (Lobbezoo, 2001)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| El bruxismo se define como un rechinar rítmico de dientes, de carácter involuntario, que suele aparecer durante el sueño, por lo que se considera una parasomnia. (Palazón et al., 2001)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| The diagnosis of sleep bruxism was suggested to be based on the report of tooth-grinding or clenching during sleep in combination with at least one of the following signs: abnormal tooth wear, sounds associated with bruxism, and jaw-muscle discomfort. (Arima et al., 2001)                                                                                 |
| La palabra bruxismo significa mordedura, acción de apretar los dientes. Este es un habito deformante para los dientes, que se realiza de manera inconsciente durante el sueño. (Etimología de bruxismo, 2001)                                                                                                                                                    |
| Sleep bruxism (SB) is an oral habit characterized by rhythmic activity of the masticatory muscles that results in recurrent friction between teeth surfaces during sleep. (Ohayon et al., 2001)                                                                                                                                                                  |
| Sleep bruxism has been linked to craniomandibular disorders including headaches, temporomandibular joint discomfort and muscle aches, premature loss of teeth due to excessive attrition and mobility, and sleep disruption of the individual as well as of the bed partner. (Ohayon et al., 2001)                                                               |
| á evidências sugestivas de que o grau de sucesso da terapia contra esse distúrbio está relacionado com a eficiente elucidação do problema e controle do hábito pelo próprio paciente. (Shulman, 2001)                                                                                                                                                            |
| Bruxism is usually described as a stereotyped movement disorder characterized by grinding or clenching of the teeth during sleep. It involves strong contractions of the jaw muscles during sleep, and these contractions can be rhythmic or continuous isometric contractions lasting from several seconds to as often as 10 minutes each night. (Thorpy, 2001) |
| Bruxism is defined as parafunctional jaw muscle activity during the day or night, and characterized by clenching or grinding the teeth, splinting the jaw muscles, or rhythmic chewing-like empty mouth movements. (De Laat & Macaluso. 2002)                                                                                                                    |
| Clenching of the teeth is forceful closure of the opposing dentition in a static relationship of the mandible to the maxilla in either maximum intercuspation or an eccentric position. (De Laat & Macaluso. 2002)                                                                                                                                               |
| Grinding of the dentition is forceful closure of the opposing dentition in a dynamic maxillomandibular relationship as the mandibular arch moves through various excursive positions. (De Laat & Macaluso. 2002)                                                                                                                                                 |
| Existem relatos de que a existência do bruxismo é tão antiga quanto à do próprio homem, e que citações bíblicas já faziam referências ao hábito de ranger os dentes. (Oliveira, 2002)                                                                                                                                                                            |
| Bruxism is a movement disorder of the masticatory system that is characterized, among others, by clenching or grinding the teeth. (De Laat & Macaluso. 2002)                                                                                                                                                                                                     |
| The etiology of bruxism is to a great extent unknown and controversial, and many theories have been discussed ranging from local mechanical ones to other theories associated with the central and autonomy nervous system. (Molina & Dos Santos, 2002)                                                                                                          |
| Freqüentemente se manifesta de forma inconsciente durante o sono, embora a parafunção diurna esteja relacionada à concentração mental ou às atividades de extremo esforço físico. (Rosenstiel et al., 2002)                                                                                                                                                      |
| Bruxism, ie, clenching and grinding of the teeth, is a very common parafunction of the masticatory system. Although often described together, it has been acknowledged that 2 components of occlusal parafunction may be distinguished, viz diurnal and nocturnal bruxism, probably with different etiologies. (Carlsson et al., 2003)                           |
| Bruxism as a parafunctional activity consist in teeth clenching and grinding beyond the normal wear functions. It has multifactorial etiology, matched by stress, sleep disorders or parasomnia factors. (Frugone & Rodríguez, 2003)                                                                                                                             |
| En una revisión de Kato, Thie, Montplaisir y Lavigne en el año 2001, quedó definida como una actividad parafuncional oral cuando un individuo está despierto o dormido. (Frugone & Rodríguez,                                                                                                                                                                    |
| Kato et al. Proposed the following definition: "sleep bruxism is a parasomnia and an oral parafunctional activity characterized on one side by the jaws straining (tonic activity) and/or by a stage, repetitive activity of the masticatory muscles which is translated in terms of teeth grinding". (Kato et al., 2003)                                        |
| Bruxism can occur during the day or night, characterized in awake individuals, by voluntary or semivoluntary jaw clenching (so-called awake bruxism) and, on rare occasions, by tooth gnashing and/ or grinding. During sleep bruxism, both clenching and tooth grinding are observed. (Lavigne et al., 2003)                                                    |
| This condition may occur while the patient is awake or more commonly during sleep, in which case it is considered as a sleep movement disorder (Lavigne et al., 2003)                                                                                                                                                                                            |
| El bruxismo es una actividad involuntaria de la musculatura de la mandíbula que se caracteriza, en individuos despiertos, por apretar la mandíbula (el llamado bruxismo despierto) y, en raras ocasiones, por crujir y / o rechinar los dientes. (Lavigne et al., 2003)                                                                                          |
| Wakeful and sleep bruxism may have different a etiologies, since the former is characterized by clenching-type activity and the latter by a combination of clenching and grinding-typeactivity. (Lavigne et al., 2003)                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bruxism is the habit of clenching and grinding the teeth. It most often occurs at night during sleep, but it may also occur during the day. It is an unconscious behavior, perhaps performed to release anxiety, aggression, or anger. (The free dictionary, 2003)                                                                                                                                                                                          |
| "Bracing" refers to a static, prolonged position of the mandible maintained by masticatory and tongue muscle activity, not necessarily involving tooth contact. (Winocur et al., 2003)                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Bruxism, a known dysfunction of the orofacial musculature.(Winocur et al., 2003)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Bruxism is gnashing and gritting of teeth due to unconscious, and thus several times stronger, contraction of masticatory muscles (Basić & Mehulić, 2004)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Bruxism is considered a parafunctional activity of the masticatory muscles that has been reported in the history since early times. (Basić & Mehulić, 2004)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Hoy la neuralgia traumática, efecto de karolyi, bruxomanía o simplemente bruxismo, se delimita como un acto en el que el hombre aprieta o rechina los dientes, diurno o nocturno, con distintos grados de intensidad y persistencia en el tiempo, generalmente inconciente y fuera de los movimientos funcionales. (Loreto & Vega, 2004)                                                                                                                    |
| Pressen und Knirschen ist für den zahnärztlich Tätigen zumeist unerwünscht und erscheint ihm systemgefährdend. Pressen und Knirschen ist daher auch immer wieder Thema des interdisziplinären Dialogs zur Ursachenfindung, Unterbindung und damit auch Gegenstand kontinuierlicher Nachuntersuchungen. (Slavicek & Sato, 2004)                                                                                                                              |
| The International Classification of Sleep Disorders of the American Academy of Sleep Medicine defines sleep bruxism (SB) as a sleep-related movement disorder characterized by grinding or clenching of teeth during sleep. (American Sleep Disorders Association, 2005)                                                                                                                                                                                    |
| El bruxismo se define como un apretamiento o frotación no funcional de los dientes de forma prolongada e intensa que puede provocar patologías dentales. Se considera fundamentalmente dos tipos de bruxismo, a los que se le denomina bruxismo céntrico, producido por apretamiento de los dientes y bruxismo excéntrico, provocado por el frotamiento de los mismos. a su vez el bruxismo puede ser nocturno o diurno. (Borrás & Rosell, 2005)            |
| Se trata de un trastorno cada vez más frecuente en las consultas de odontología y ortodoncia, que afecta tanto a niños como adultos, que parece estar relacionado con variables de tipo ansiógeno. (Borrás & Rosell, 2005)                                                                                                                                                                                                                                  |
| In the second edition of the ICSID in 2005, sleep bruxism was categorized as a sleep-related movement disorder and defined as an oral parafunctional activity characterized by tooth grinding or jaw clenching during sleep, usually associated with sleep arousals. ( International classification of sleep disorders, 2005)                                                                                                                               |
| Bruxism has also been defined as: (i) the parafunctional grinding of teeth and (ii) an oral habit consisting of involuntary rhythmic or spasmodic non-functional gnashing, grinding or clenching of the teeth, in other than chewing movements of the mandible, which may lead to occlusal trauma – also called as tooth grinding, occlusal neurosis, according to the Glossary of Prosthodontic Terms, 8th edition. ( The Academy of Prosthodontics, 2005) |
| Bruxomania" was defined as "the grinding of teeth occurring as a neurotic habit during the waking state. (The glossary of prosthodontic terms, 2005)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| In the GPT-8, bruxism is defined as 'the parafunctional grinding of teeth', and as 'an oral habit consisting of involuntary rhythmic or spasmodic nonfunctional gnashing, grinding or clenching of the teeth, in other than chewing movements of the mandible, which may lead to occlusal trauma' (The glossary of prosthodontic terms, 2005)                                                                                                               |
| Bruxism has been suggested to be part of a sleep arousal response, the oral motor event either preceding or following the arousal. In addition, bruxism appears to be modulated by various neuro-transmitters in the central nervous system. More specifically, disturbances in the central dopaminergic system have been described in relation to bruxism. ( Lobbzoo et al., 2006)                                                                         |
| O bruxismo é uma parafunção caracterizada pelo contato não-funcional dos dentes, que pode ocorrer de forma consciente ou inconsciente, manifestando-se pelo ranger ou apertar dos mesmos. ( Pereira et al., 2006)                                                                                                                                                                                                                                           |
| El bruxismo es el hábito de apretar las mandíbulas o rechinar los dientes generalmente durante el sueño. Esta acción provoca desgaste de los dientes, dolores de cabeza y molestias en el cuello y la espalda. ( Rosental, 2006)                                                                                                                                                                                                                            |
| Diurna: son las que realiza el paciente durante el día pero en forma subconsciente y que pueden considerarse hábitos, como apretamiento dentario diurno. (Barrancos, 2006)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El bruxismo es definido como una actividad parafuncional que consiste en el apretamiento y frotamiento excesivo de los dientes entre sí en forma rítmica y que conduce al desgaste de una o más piezas dentarias. (Barrancos, 2006)                                                                                                                                                                                         |
| Nocturna: Son las que se dan durante el sueño en forma inconsciente y pueden tener periodos de apretamiento o contracciones rítmicas de frotamiento y apretamiento (bruxismo). (Barrancos, 2006)                                                                                                                                                                                                                            |
| El Bruxismo es un trastorno del movimiento en el sistema masticatorio, caracterizado entre otras cosas por el apriete y rechinar dentario durante el sueño o vigilia. (Casassus et al., 2007)                                                                                                                                                                                                                               |
| Clark & Ram considered bruxism a particular form of dystonia, a psychophysiological disorder, and a common condition of the masticatory system. (Clark & Ram, 2007)                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Sleep bruxism should be distinguished from the daytime-awake bruxism that is mainly related to “stress/anxiety” reactivity and expressed as a jaw muscle clenching habit/tic. (Lavigne et al., 2007)                                                                                                                                                                                                                        |
| Brocard et al. reported that the American Academy of Psychiatry considered bruxism as assimilated to a behaviour disorder. (Brocard et al., 2007)                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Bruxism is generally recognized as non-functional jaw movement and is thought to be an important aetiological factor, which could cause and / or accelerate abnormal tooth wear, periodontal disease and temporomandibular disorders (TMD). (Koyano et al., 2008)                                                                                                                                                           |
| Daytime bruxism, which mainly consists of clenching, is acquisitive behavior. (Koyano et al., 2008)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Sleep bruxism is characterized by both a grinding-type and a clenching-type activity, while awake bruxism is mainly characterized by a clenching-type activity (Lavigne et al., 2008)                                                                                                                                                                                                                                       |
| El bruxismo es el hábito de apretamiento o rechinar dentario parafuncional, o sea realizado fuera de los momentos de masticación del alimento. (Bermejo, 2008)                                                                                                                                                                                                                                                              |
| According to the OFPG-4, bruxism is a ‘diurnal or nocturnal parafunctional activity including clenching, bracing, gnashing and grinding of the teeth’ (Cadden, 2008)                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Bruxism is defined as a non-functional activity or parafunctional habit characterized by repeated clenching and/or grinding of teeth in an unconscious manner (De Souza et al., 2008)                                                                                                                                                                                                                                       |
| El bruxismo es definido como “Un hábito oral que consiste en apretamiento o rechinar espasmódico rítmico e involuntario de los dientes.” (Godoy et al., 2008)                                                                                                                                                                                                                                                               |
| En 1982 se hace referencia a briqueo o briqueomanía; los términos más usados actualmente son parafunción, bruxismo o bruxomanía, para asociarlo con hábitos nerviosos. (Godoy et al., 2008)                                                                                                                                                                                                                                 |
| In awake subjects, bruxism is defined as the awareness of jaw clenching. The prevalence of bruxism is reported to be 20% among the adult population. Bruxism occurs predominantly among females. Awake bruxism can be associated with tics (medical definition), or with a ‘parafunction’ that is believed to be associated with life stress caused by familial responsibilities or work pressure. (Lavigne & Khoury, 2008) |
| Tooth grinding (TG) is an activity of major concern to dentists because of its consequences: tooth destruction, breakage of dental restoration or rehabilitation, exacerbation of temporomandibular disorders or induction of temporal tension headache and grinding sounds that may interfere with the sleep of family or life partners. (Lavigne & Khoury, 2008)                                                          |
| El bruxismo de vigilia se define como una parafunción que se cree que está asociada con el estrés cotidiano, causada por responsabilidades personales, familiares o por presiones laborales. (Lavigne et al., 2008)                                                                                                                                                                                                         |
| El bruxismo es considerado como la combinación de apretamiento parafuncional y la actividad de rechinar los dientes, ejercida tanto durante el sueño como en vigilia. (Rossetti et al., 2008)                                                                                                                                                                                                                               |
| El bruxismo es un hábito oral que consiste en el rechinar, frotamiento o apretamiento de los dientes de manera rítmica, involuntaria o espasmódica, con excepción de los movimientos masticatorios de la mandíbula que puede conducir a trauma oclusal. (Dawson, 2009)                                                                                                                                                      |
| Se describe también como un trastorno neurofisiológico de los movimientos mandibulares, que pueden ser rítmicos (rechinar) o contracciones isométricas mantenidas en posición de máxima intercuspidad o en posiciones excéntricas (apretamiento). (Márquez et al., 2009)                                                                                                                                                    |
| Bruxism, a movement disorder that consists of clenching and/ or grinding the teeth, has been considered a type of focal dystonia. (Navarro et al., 2009)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Es un trastorno del sueño, que se puede notar en pacientes gerontes que mantienen sus piezas dentarias en buen estado. En la noche, cuando el sueño se superficializa, el anciano aprieta su mandíbula y fota la dentadura superior contra la inferior, produciendo un característico sonido de rechinar los dientes. (Cosiansi, 2009)                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El bruxismo es el hábito oral más común. ( Mish, 2009)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| El bruxismo, básicamente se refiere al rechinar horizontal y no funcional de los dientes. ( Mish, 2009)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Bruxism is characterized by a clenching-type activity and is associated with psychosocial factors and a number of psychopathological symptom. (Manfredini & Lobbezoo, 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Sleep bruxism is characterized by both a grinding-type and a clenching-type activity and is associated with complex micro-arousal phenomena occurring during sleep, the pathophysiology of which is yet to be clarified. (Manfredini & Lobbezoo, 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| El bruxismo es un parasomnia que ocurre predominantemente en el sueño. ( Bordini et al., 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Eventos de bruxismo se consideran presentes cuando se observan contracciones fuertes, a veces rítmicas, en el rechinar de los dientes. Rechinar de dientes rítmicos de movimientos de lado a lado son poco frecuentes. ( Filloy, 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Bruxism is a pathological activity of the stomatognathic system that involves tooth grinding and clenching during parafunctional jaw movements. Clinical signs of bruxism are mostly related to dental wear and muscular and joint discomforts but a large number of aetiological factors can be listed, as local, systemic, psychological and hereditary factors. (Gupta et al., 2010)                                                                                                                                               |
| Es el hábito de apretamiento de dientes o céntrico; el movimiento excéntrico, con rechinar de los dientes por movimientos mandibulares. (Hernández, 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| El bruxismo es el hábito lesivo de apretamiento o frotamiento de los dientes, durante el día y/o la noche con intensidad y persistencia, en forma inconsciente, fuera de los movimientos funcionales de masticación y deglución. ( Lahera, 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Bruxism has been defined as an oral habit consisting of involuntary rhythmic or spasmodic nonfunctional gnashing, grinding, or clenching of teeth. ( Lee et al., 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Bruxism, which can be considered an umbrella term for clenching and grinding of the teeth, is the commonest of the many parafunctional activities of the masticatory system. (Lobbezoo et al., 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Parafunctional grinding of teeth or an oral habit consisting of involuntary rhythmic or spasmodic nonfunctional gnashing, grinding or clenching of teeth other than chewing movements of the mandible, which may lead to occlusal trauma and periodontal break down. (Shetty et al., 2010)                                                                                                                                                                                                                                            |
| Es una parafunción oclusal, involuntaria, y consiste en el apriete y rechinar dentario durante movimientos no funcionales del sistema masticatorio ( Vicuña & Oyonarte, 2010)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Sleep bruxism (SB) is a parafunctional oromotor habit that can sometimes pose a threat to the integrity of the structures of the stomatognathic system if the magnitude and direction of the forces exerted exceed the system's adaptive capacity. ( De la Hoz-Aizpurua et al., 2011)                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 'Bruxism' originates from the Greek word brychein, meaning to 'gnash the teeth'. An early and common definition of bruxism was thus "gnashing and grinding of the teeth for non-functional purposes" ( Johansson et al., 2011)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Three distinctive categories of oral parafunction can be identified. They are: 1. clenching, which is holding the teeth together at high force; 2. eccentric bruxism (grinding), in which the patient grinds the teeth in a "noisy" lateral motion; and 3. centric bruxism, which is a combination of severe clenching and slight, short-distance grinding. ( Caroline et al., 2011)                                                                                                                                                  |
| El bruxismo de sueño corresponde a un comportamiento oromandibular que se define como un desorden de movimiento, de ocurrencia durante el sueño y caracterizado por apriete y/o rechinar dentario. Las principales consecuencias del Bruxismo de Sueño incluyen destrucción dentaria, dolor mandibular, dolores de cabeza, limitación del movimiento mandibular y sonidos de rechinar, entre otros. Al ser un trastorno del sueño, esta condición puede ser evaluada mediante un estudio de polisomnografía. ( Orsini & Oyarzo, 2011) |
| La utilización de este término para identificar un problema dentario desencadenado por el movimiento mandibular anormal (Rebolledo et al., 2011)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| El bruxismo sueño se define como una parafunción oral caracterizada por el apretamiento o rechinar (aislados o en conjunción) dental durante el sueño, asociado con una intensa excitación neuronal durante el sueño o microdespertares (Behr et al., 2012)                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Nonfunctional contact of the mandibular and maxillary teeth resulting in clenching or tooth-grinding due to repetitive and unconscious contraction of the masseter and temporalis muscles. (Behr et al., 2012)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sleep bruxism (SB) is a stereotyped sleep-related movement disorder characterized by teeth grinding and jaw clenching during sleep. SB mainly occurs in light sleep stages or during sleep transition periods ( Carra et al., 2012)                                                                                                                                                                                                      |
| Bruxism is an oral habit consisting of involuntary and spasmodic clenching of teeth. (Martínez et al., 2012)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| El bruxismo es una parafunción, normalmente asociada al sueño, caracterizada por el rechinar o apretamiento fuerte de los dientes. (Sayago & Torres, 2012)                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| El bruxismo secundario o iatrogénico se relaciona con causas asociadas a problemas neurológicos, psiquiátricos, alteraciones del sueño y a administración de drogas. (Buelles, 2013)                                                                                                                                                                                                                                                     |
| El bruxismo o rechinar de dientes es una patología de etiología no bien definida, actualmente constituye un serio problema de Salud Mental y dental, involucra al odontólogo y psicólogo para su tratamiento y atención. (Capetillo & Torres, 2013)                                                                                                                                                                                      |
| El bruxismo (rechinar de los dientes sin ninguna finalidad) es una de estas actividades parafuncionales que se ven con frecuencia en el ser humano. Se ha considerado que es principalmente un fenómeno dental, aunque ha cambiado el punto de vista y actualmente se considera que es un trastorno psicofisiológico. Puede ser diurno o nocturno. (Carruthers, 2013)                                                                    |
| Bruxism has been defined as oromandibular parafunctional activities including teeth grinding and clenching when an individual is asleep and awake (Kato et al., 2013)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Masticatory muscle contractions during sleep, such as sleep bruxism. (Kato et al., 2013)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Bruxism is defined as a 'repetitive jaw-muscle activity characterised by clenching or grinding of the teeth and/or by bracing or thrusting of the mandible' with 'two distinct circadian manifestations; either occurring during sleep (sleep bruxism) or during wakefulness (awake bruxism) (Lobbezoo et al., 2013)                                                                                                                     |
| Sleep bruxism (SB) is a stereotypical rhythmic activation of masticatory muscles, characterized by grinding and/or clenching of the teeth and/or by bracing or thrusting of the mandible during sleep (Lobbezoo et al., 2013)                                                                                                                                                                                                            |
| El bruxismo es un trastorno del movimiento en el sistema masticatorio, caracterizado entre otras cosas por el apriete y rechinar dentario durante el sueño o vigilia, es decir una actividad parafuncional oral. Hablamos de bruxismo primario o idiopático cuando se produce durante el día o en el sueño sin que puedan detectarse causas médicas. (Buelles, 2013)                                                                     |
| El bruxismo fue definido al principio del siglo pasado y ha recibido diferentes nombres como: neuralgia traumática, bruxumanía, neurosis del hábito oclusal, parafunción. (Capetillo & Torres, 2013)                                                                                                                                                                                                                                     |
| El bruxismo o rechinar de dientes es una patología que tiene serias consecuencias para algunos individuos, trae a su vez modificaciones importantes en los dientes (destrucción y movilidad), fatiga y dolores de cabeza y de los músculos maseteros, pterigoideos internos y temporales entre otros. (Capetillo & Torres, 2013)                                                                                                         |
| Horizontal bruxism is a pathological condition characterized by involuntary sliding motions of the lower jaw on the transversal referent plane (Kapusevska et al., 2013)                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Vertical bruxism is a pathological condition characterized by an involuntary clenching motion of the lower jaw on the frontal referent plane. (Kapusevska et al., 2013)                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Bruxism is a repetitive jaw-muscle activity characterized by clenching or grinding of the teeth and/or by bracing or thrusting of the mandible. Bruxism has two distinct circadian manifestations: it can occur during sleep (indicated as sleep bruxism) or during wakefulness (indicated as awake bruxism). (Lobbezoo et al., 2013)                                                                                                    |
| It is well-known that nonfunctional masticatory muscle activities during sleep (sleep bruxism [SB]) are associated with a wide range of symptoms in the orofacial region. (Maekawa, 2013)                                                                                                                                                                                                                                                |
| The anecdotal evidence encountered in dental practice points strongly to the conclusion that teethgrinding is hereditary. (Lobbezoo et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| El bruxismo es un hábito parafuncional que se caracteriza por la acción incesante de rechinar y apretar los dientes de manera inadecuada, el cual puede ser desarrollado cuando la oclusión dental se encuentra alterada debido a los contactos prematuros entre los dientes e interferencias oclusales excursivas, características que pueden influir en la frecuencia, intensidad y duración como es adoptado. (Murrieta et al., 2014) |
| Activities of the masticatory system can be divided into two types: Functional, which includes chewing, speaking, and parafunctional, which includes clenching or grinding of the teeth (referred to as bruxism). (Reddy et al., 2014)                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Miller suggested a differentiation between nocturnal grinding of the teeth that he called bruxism and habitual grinding of the teeth in the daytime, which he called bruxomania (Reddy et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Se define como bruxismo un movimiento mandibular no funcional, de carácter voluntario o involuntario, que puede ocurrir tanto durante el día como durante la noche o en ambos, y que se manifiesta habitualmente mediante apretamiento, frotamiento o golpeamiento de los dientes (ABCsociedad, 2014)                                                                                                                                                                                     |
| El Bruxismo es catalogado como una enfermedad que se caracteriza por ser un hábito parafuncional, que se presenta en pacientes odontológicos, tanto de manera consciente como inconsciente y se presenta en vigilia o durante el sueño (Carrera,2014)                                                                                                                                                                                                                                     |
| Bruxism is defined as repetitive jaw muscle activity characterized by clenching an grinding of teeth and by bracing or thrusting of the mandible. (Chaudhuri, 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Bruxism, the habitual grinding of teeth, usually occurs during sleep, but it can also occur as an unconscious habit during the waking hours (Italiano et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Iatrogenic sleep bruxism has been reported following treatment with several psychotropic medications, such as antipsychotics, selective serotonin reuptake inhibitors, and venlafaxine (Italiano et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| This parafunction is characterized by non-functional teeth contact, manifesting by grinding or clenching of teeth. (Machado et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Bruxism is the habit of clenching or grinding one's teeth in non-functional activities. This habit affects both children and adults alike. Some individuals clench their teeth during waking hours, which is named diurnal bruxism, and others grind their teeth while sleeping (nocturnal bruxism) (Motta et al., 2014)                                                                                                                                                                  |
| The etiology of this condition is not fully understood, as bruxism is a complex, multifactor disorder often associated with emotional stress, occlusal problems, or a combination of the two (Motta et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Sleep bruxism is thought to be closely associated with psychological stress and it has recently been considered an involuntary muscle movement induced by stimulation from the central nervous system. (Murakami et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Specifically, sleep bruxism is a physiological phenomenon that apparently dissipates stress (Murakami et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Bruxism, which can be considered as an umbrella term for clenching and grinding of teeth, is the commonest of the many parafunctional activities of the stomatognathic system. Bruxism can occur during wakefulness or during sleep and each has a different set of causative factors. (Prasad et al., 2014)                                                                                                                                                                              |
| El bruxismo es el hábito involuntario de rechinar o apretar los dientes. Es una de las llamadas parafunciones. (Redacción Onmeda, 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| El bruxismo se define como el acto parafuncional de apretar los dientes, relacionado con factores locales, sistémicos, psíquicos y ocupacionales, generadores de una morbilidad que puede llegar a ser muy alta. (Rodríguez et al., 2014)                                                                                                                                                                                                                                                 |
| El bruxismo se define como el acto parafuncional resultante de trastornos neurofisiológicos en los movimientos mandibulares, que genera apretamiento de los dientes por contracciones isométricas mantenidas en posiciones excéntricas de máxima intercuspidad o rechinar por movimientos rítmicos de las arcadas dentarias, lo que produce contacto oclusal repetido, constante e intermitente fuera de los actos fisiológicos de la masticación y la deglución (Rodríguez et al., 2014) |
| Karalgi introduce la mayoría de los conceptos actuales y lo denomina neuralgia traumática. Weski lo denomina efecto Karalgi, recientemente Drum propone el nombre de parafunción. Otros nombres utilizados son brincodencia, briquismo, bricomania y neurosis oclusal. Sin embargo, el vocablo bruxismo, derivado del francés e introducida en 1907, es el término más utilizado. (Rodríguez et al., 2014)                                                                                |
| Recently, an updated definition of general bruxism was adopted for the third edition of the ICSD: a repetitive jaw-muscle activity characterized by clenching or grinding of the teeth and/or by bracing or thrusting of the mandible (Sateia, 2014)                                                                                                                                                                                                                                      |
| Das exzessive Knirschen der Zähne ist die am weitesten verbreitete und destruktivste okklusale Tätigkeit. Schätzungsweise sind mehr als siebenzig Prozent der Bevölkerung vom Bruxismus oder Zähneknirschen betroffen. (Slavicek & Sato, 2014)                                                                                                                                                                                                                                            |
| Bruxism is considered an involuntary nonfunctional activity of the masticatory system and is characterized by teeth clenching or grinding (Alfaya et al., 2015)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Los conceptos modernos de bruxismo indican que primordialmente el bruxismo debería ser considerado como una alteración neuromuscular, de origen a determinar, identificada por movimientos rítmicos de la mandíbula. (Castellanos, 2015)                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sleep bruxism (SB) is the sleep-related motor disorder of primary interest for the health of the craniofacial complex, considering several detrimental consequences on the stomatognathic system, including tooth wear, masticatory muscle tenderness and pain, headache and temporomandibular disorders (TMDs) (Castroflorio et al., 2015)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| El bruxismo es una de las parafunciones que trasciende toda época y sobrevive a tendencias o enfoques modernos. (Contreras, 2015)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| El bruxismo es una actividad muscular mandibular repetitiva, caracterizada por apriete y rechinamiento dentario (Firmani et al., 2015)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| If sleep bruxism is classified according to etiology, then it has two distinct categories: primary or idiopathic sleep bruxism, which is without an identifiable cause or any associated socio-psychological or medical problem; and secondary sleep bruxism, which is related to a socio-psychological or medical condition (e.g., movement or sleep disorder including periodic limb movement disorder and rhythmic movement disorders, such as head banging, sleep disordered breathing due to upper airway resistance or apnea-hypopnea events, neurologic or psychiatric condition, drug/chemical related). (Klasser et al., 2015)                            |
| El bruxismo es el hábito de apretamiento o frotamiento de dientes, diurno o nocturno, con distintos grados de intensidad y persistencia en el tiempo, inconsciente y fuera de los movimientos funcionales (normales) que corresponden a la mandíbula. También es un trastorno neurofisiológico de los movimientos mandibulares que, de forma progresiva, desgasta los tejidos dentarios dando la apariencia de dientes muy pequeños reducidos en tamaño. En la mayoría de los casos los pacientes ignoran o les cuesta admitir que rechinan los dientes inconscientemente y que esta fricción involuntaria es la causa del desgaste dentario. (Pieri et al., 2015) |
| Sleep bruxism (SB) is a common sleep disorder which can cause serious problems to the stomatognathic system such as damaged teeth, headaches, muscle pain and TMD. (Saulue et al., 2015)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| In children, bruxism may be related to growth and development of the jaws and teeth. Children may brux because their maxillary and mandibular teeth do not occlude properly and comfortably as they are erupting. Children may also grind their teeth because of tension, anger or as a response to pain from an earache or teething. (Watted et al., 2015)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| El bruxismo es una condición médica que hace referencia a la molienda y apretar excesivo de los dientes sin un propósito funcional. Esto puede ocurrir durante el día (bruxismo diurno o despierto) o por la noche (nocturno o bruxismo del sueño). (Autismo diario, 2016)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| From a biologic point of view, parafunctional activities of the masticatory system and oral habits such as teeth grinding or jaw clenching [ie, bruxism] ( Selms et al., 2016)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Sleep bruxism is a movement disorder characterized by grinding or clenching of teeth during sleep, usually associated with sleep arousals. Since parafunctional occlusal forces often exceed the physiological limits of the masticatory system, sleep bruxism may cause various complications including tooth wear, excessive tooth mobility, and fractures of dental restorations and/or teeth. ( Takaoka et al., 2016)                                                                                                                                                                                                                                          |
| O bruxismo é um ranger ou um forte apertar dos dentes. Normalmente acontece durante a noite, enquanto dormimos e momento onde não temos plena consciência do que está acontecendo com nosso corpo. (Wesco facilidades y Bem-estar, 2016)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Le bruxisme est une manie inconsciente, un tic, qui comprend le grincement ou le serrement des dents pendant la journée et/ou durant le sommeil. ( Dentalespace, 2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| The term bruxism is said to come from the Greek word "brychein," which means "to grind or gnash the opposing rows of upper and lower molar teeth." (Medscape, 2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Bruxism is the act of grinding or clenching the teeth in a parafunctional or unconscious manner. ( Magalhães et al., 2018)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Bruxismo é uma desordem funcional que se caracteriza pelo ranger ou apertar dos dentes durante o dia ou, mais comumente, durante o sono. ( Redação, 2019)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Es cuando una persona rechina los dientes (deslizar o frotar los dientes de atrás hacia adelante uno sobre el otro). (Medlineplus, 2019)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Tabla 2.** Categorización por orden alfabético

|    | CATEGORÍA            | FRECUENCIA |
|----|----------------------|------------|
| 1. | Actividad consciente | 1          |

|     |                                                       |    |
|-----|-------------------------------------------------------|----|
| 2.  | Actividad de los músculos mandibulares                | 2  |
| 3.  | Actividad inconsciente                                | 3  |
| 4.  | Actividad incontrolada                                | 1  |
| 5.  | Actividad involuntaria                                | 3  |
| 6.  | Actividad motora orofacial                            | 1  |
| 7.  | Actividad muscular                                    | 8  |
| 8.  | Actividad no funcional                                | 3  |
| 9.  | Actividad no funcional involuntaria                   | 1  |
| 10. | Actividad oclusal                                     | 1  |
| 11. | Actividad parafuncional                               | 23 |
| 12. | Actividad parafuncional de los músculos masticatorios | 1  |
| 13. | Actividad parafuncional oromandibular                 | 1  |
| 14. | Actividad patológica                                  | 1  |
| 15. | Actividad repetitiva                                  | 1  |
| 16. | Actividad repetitiva de los músculos                  | 3  |
| 17. | Actividad rítmica estereotipada                       | 1  |
| 18. | Actividad semivoluntaria                              | 3  |
| 19. | Actividad subconsciente                               | 1  |
| 20. | Alteración neuromuscular                              | 1  |
| 21. | Apretamiento                                          | 42 |
| 22. | Apretamiento mandibular                               | 2  |
| 23. | Aumento de la actividad muscular                      | 2  |
| 24. | Boca apretada                                         | 1  |
| 25. | Boca firme                                            | 1  |
| 26. | Bracing the mandible                                  | 7  |
| 27. | Bracing the teeth                                     | 4  |
| 28. | Bricomanía                                            | 2  |
| 29. | Brincodencia                                          | 1  |
| 30. | Briquismo                                             | 2  |
| 31. | Bruxismo agudo                                        | 1  |
| 32. | Bruxismo céntrico                                     | 4  |
| 33. | Bruxismo compulsivo                                   | 1  |
| 34. | Bruxismo crónico                                      | 1  |
| 35. | Bruxismo del sueño                                    | 78 |
| 36. | Bruxismo del sueño inconsciente                       | 1  |
| 37. | Bruxismo diurno                                       | 64 |
| 38. | Bruxismo diurno consciente                            | 1  |
| 39. | Bruxismo diurno crónico                               | 1  |
| 40. | Bruxismo diurno inconsciente                          | 1  |
| 41. | Bruxismo emocional                                    | 1  |
| 42. | Bruxismo excéntrico                                   | 4  |
| 43. | Bruxismo horizontal                                   | 1  |
| 44. | Bruxismo iatrogénico                                  | 3  |
| 45. | Bruxismo idiopático                                   | 4  |
| 46. | Bruxismo nocturno                                     | 23 |
| 47. | Bruxismo nocturno crónico                             | 1  |
| 48. | Bruxismo nocturno inconsciente                        | 1  |
| 49. | Bruxismo primario                                     | 2  |
| 50. | Bruxismo secundario                                   | 2  |
| 51. | Bruxismo vertical                                     | 1  |
| 52. | Bruxomanía                                            | 12 |
| 53. | Chewing the mandible                                  | 1  |

|      |                                            |     |
|------|--------------------------------------------|-----|
| 54.  | Chewing the teeth                          | 1   |
| 55.  | Clamping the teeth                         | 3   |
| 56.  | Clenching                                  | 70  |
| 57.  | Clicking habit                             | 1   |
| 58.  | Clicking the teeth                         | 2   |
| 59.  | Comportamiento motor orofacial             | 1   |
| 60.  | Contacto no funcional de los dientes       | 6   |
| 61.  | Contracción de los músculos inconsciente   | 2   |
| 62.  | Contracción muscular                       | 8   |
| 63.  | Contracciones rítmicas                     | 2   |
| 64.  | Contracciones isométricas                  | 3   |
| 65.  | Crujir                                     | 8   |
| 66.  | Deslizamiento involuntario de la mandíbula | 1   |
| 67.  | Deslizamiento mandibular                   | 3   |
| 68.  | Deslizar los dientes                       | 1   |
| 69.  | Desorden de movimiento                     | 1   |
| 70.  | Desorden funcional                         | 1   |
| 71.  | Disfunción                                 | 1   |
| 72.  | Distonia                                   | 2   |
| 73.  | Distonia oromandibular                     | 1   |
| 74.  | Efecto de Karolyi                          | 2   |
| 75.  | Enfermedad funcional                       | 1   |
| 76.  | Expresión de agresión                      | 1   |
| 77.  | Fenómeno del sistema nervioso central      | 1   |
| 78.  | Fenómeno dental                            | 1   |
| 79.  | Fricción involuntaria                      | 1   |
| 80.  | Frotamiento                                | 13  |
| 81.  | Fuerza oclusales anormales                 | 1   |
| 82.  | Función patológica                         | 2   |
| 83.  | Gnashing the teeth                         | 24  |
| 84.  | Golpeamiento                               | 1   |
| 85.  | Golpeteo repetido de los dientes           | 1   |
| 86.  | Grinding                                   | 108 |
| 87.  | Gritting                                   | 1   |
| 88.  | Gritting the teeth                         | 3   |
| 89.  | Hábito                                     | 33  |
| 90.  | Hábito consciente                          | 2   |
| 91.  | Habito de cerrar fuerte los dientes        | 1   |
| 92.  | Hábito inconsciente                        | 10  |
| 93.  | Hábito involuntario                        | 9   |
| 94.  | Hábito nervioso                            | 1   |
| 95.  | Hábito no funcional                        | 2   |
| 96.  | Hábito oromotor                            | 1   |
| 97.  | Hábito parafuncional                       | 5   |
| 98.  | Hábito subconsciente                       | 2   |
| 99.  | Inconsciente                               | 1   |
| 100. | Involuntario                               | 3   |
| 101. | Jaw clenching                              | 8   |
| 102. | Jaws straining                             | 1   |
| 103. | Manía inconsciente                         | 1   |
| 104. | Manifestación de fuerzas                   | 1   |
| 105. | Moledura habitual                          | 1   |
| 106. | Molienda                                   | 1   |

|      |                                         |    |
|------|-----------------------------------------|----|
| 107. | Mordedura                               | 1  |
| 108. | Movimiento dental                       | 1  |
| 109. | Movimiento estereotipado                | 5  |
| 110. | Movimiento inconsciente                 | 2  |
| 111. | Movimiento involuntario                 | 4  |
| 112. | Movimiento mandibular anormal           | 1  |
| 113. | Movimiento mandibular no funcional      | 3  |
| 114. | Movimiento mandibular                   | 6  |
| 115. | Movimiento no funcional                 | 5  |
| 116. | Movimiento voluntario                   | 1  |
| 117. | Movimientos disfuncionales mandibulares | 1  |
| 118. | Movimientos funcionales de la mandíbula | 1  |
| 119. | Movimientos inconscientes               | 1  |
| 120. | Movimientos oclusales                   | 1  |
| 121. | Movimientos parafuncionales             | 1  |
| 122. | Neuralgia traumática                    | 4  |
| 123. | Neuromotor dysregulation disorder       | 1  |
| 124. | Neurosis                                | 1  |
| 125. | Neurosis del habito                     | 1  |
| 126. | Neurosis oclusal                        | 5  |
| 127. | No funcional                            | 17 |
| 128. | Nonmasticatory Grinding                 | 1  |
| 129. | Oclusión neurológica                    | 1  |
| 130. | Oclusión traumática                     | 1  |
| 131. | Parafunción                             | 29 |
| 132. | Parafunción consciente                  | 1  |
| 133. | Parafunción inconsciente                | 2  |
| 134. | Parafunción involuntaria                | 1  |
| 135. | Parasomnia                              | 6  |
| 136. | Patología                               | 6  |
| 137. | Physiological phenomenon                | 1  |
| 138. | Pounding the teeth                      | 1  |
| 139. | Presionar                               | 1  |
| 140. | Pressing the teeth                      | 1  |
| 141. | Pressure by opposing teeth              | 1  |
| 142. | Psychophysiological disorder            | 1  |
| 143. | Rechinamiento                           | 36 |
| 144. | Rechinamiento horizontal                | 2  |
| 145. | Refregar                                | 1  |
| 146. | Roce                                    | 1  |
| 147. | Rubbing                                 | 2  |
| 148. | Rubbing by opposing teeth               | 1  |
| 149. | Semivoluntary Clenching                 | 2  |
| 150. | Semivoluntary grinding                  | 2  |
| 151. | Semivoluntary jaw clenching             | 1  |
| 152. | Síndrome de disfunción dolorosa         | 1  |
| 153. | Síndrome dental                         | 1  |
| 154. | Síndrome dental patológico              | 1  |
| 155. | Síntoma de psiconeurosis                | 1  |
| 156. | Síntoma de tensión nerviosa             | 1  |
| 157. | Síntoma de una enfermedad emocional     | 1  |
| 158. | síntoma emocional                       | 2  |
| 159. | Síntoma neurótico                       | 1  |

|             |                            |   |
|-------------|----------------------------|---|
| <b>160.</b> | Splinting the jaw muscles  | 1 |
| <b>161.</b> | Squeezing the teeth        | 2 |
| <b>162.</b> | Tapping the teeth          | 5 |
| <b>163.</b> | Thrusting the mandible     | 5 |
| <b>164.</b> | Trastorno                  | 8 |
| <b>165.</b> | Trastorno de conducta      | 1 |
| <b>166.</b> | Trastorno de movimiento    | 7 |
| <b>167.</b> | Trastorno del alma         | 1 |
| <b>168.</b> | Trastorno del sueño        | 4 |
| <b>169.</b> | Trastorno estereotipado    | 1 |
| <b>170.</b> | Trastorno motor            | 1 |
| <b>171.</b> | Trastorno neurofisiológico | 3 |
| <b>172.</b> | Tripping                   | 1 |
| <b>173.</b> | Voluntary jaw clenching    | 1 |

**Tabla 3.** *Categorización por orden de frecuencia*

| <b>CATEGORIA</b>                      | <b>FRECUENCIA</b> |
|---------------------------------------|-------------------|
| Grinding                              | 108               |
| Bruxismo del sueño o nocturno         | 101               |
| Clenching                             | 70                |
| Bruxismo diurno                       | 64                |
| Parafunción o actividad parafuncional | 59                |
| Apretamiento                          | 42                |
| Rechinamiento                         | 36                |
| Hábito                                | 33                |
| Gnashing the teeth                    | 24                |
| No funcional                          | 17                |
| Frotamiento                           | 13                |
| Bruxomanía                            | 12                |
| Hábito inconsciente                   | 10                |
| Hábito involuntario                   | 9                 |
| Actividad muscular                    | 8                 |
| Contracción muscular                  | 8                 |
| Crujir                                | 8                 |
| Jaw clenching                         | 8                 |
| Trastorno                             | 8                 |
| Bracing the mandible                  | 7                 |
| Trastorno de movimiento               | 7                 |
| Contacto no funcional de los dientes  | 6                 |
| Movimiento mandibular                 | 6                 |
| Parasomnia                            | 6                 |
| Patología                             | 6                 |
| Hábito parafuncional                  | 5                 |
| Movimiento estereotipado              | 5                 |
| Movimiento no funcional               | 5                 |
| Neurosis oclusal                      | 5                 |
| Tapping the teeth                     | 5                 |
| Thrusting the mandible                | 5                 |
| Bracing the teeth                     | 4                 |
| Bruxismo céntrico                     | 4                 |
| Bruxismo excéntrico                   | 4                 |

|                                                       |   |
|-------------------------------------------------------|---|
| Bruxismo idiopático                                   | 4 |
| Movimiento involuntario                               | 4 |
| Neuralgia traumática                                  | 4 |
| Trastorno del sueño                                   | 4 |
| Actividad inconsciente                                | 3 |
| Actividad involuntaria                                | 3 |
| Actividad no funcional                                | 3 |
| Actividad repetitiva de los músculos                  | 3 |
| Actividad semivoluntaria                              | 3 |
| Bruxismo iatrogénico                                  | 3 |
| Bruxismo primario                                     | 3 |
| Clamping the teeth                                    | 3 |
| Contracciones isométricas                             | 3 |
| Deslizamiento mandibular                              | 3 |
| Gritting the teeth                                    | 3 |
| Involuntario                                          | 3 |
| Movimiento mandibular no funcional                    | 3 |
| Trastorno neurofisiológico                            | 3 |
| Actividad de los músculos mandibulares                | 2 |
| Apretamiento mandibular                               | 2 |
| Aumento de la actividad muscular                      | 2 |
| Bricomanía                                            | 2 |
| Briquismo                                             | 2 |
| Bruxismo secundario                                   | 2 |
| Clicking the teeth                                    | 2 |
| Contracción de los músculos inconsciente              | 2 |
| Contracciones rítmicas                                | 2 |
| Distonía                                              | 2 |
| Efecto de Karolyi                                     | 2 |
| Función patológica                                    | 2 |
| Hábito consciente                                     | 2 |
| Hábito no funcional                                   | 2 |
| Hábito subconsciente                                  | 2 |
| Movimiento inconsciente                               | 2 |
| Parafunción inconsciente                              | 2 |
| Rechinamiento horizontal                              | 2 |
| Rubbing                                               | 2 |
| Semivoluntary Clenching                               | 2 |
| Semivoluntary grinding                                | 2 |
| síntoma emocional                                     | 2 |
| Squeezing the teeth                                   | 2 |
| Actividad incontrolada                                | 1 |
| Actividad consciente                                  | 1 |
| Actividad motora orofacial                            | 1 |
| Actividad no funcional involuntaria                   | 1 |
| Actividad oclusal                                     | 1 |
| Actividad parafuncional de los músculos masticatorios | 1 |
| Actividad parafuncional oromandibular                 | 1 |
| Actividad patológica                                  | 1 |
| Actividad repetitiva                                  | 1 |
| Actividad rítmica estereotipada                       | 1 |
| Actividad subconsciente                               | 1 |
| Alteración neuromuscular                              | 1 |

|                                            |   |
|--------------------------------------------|---|
| Boca apretada                              | 1 |
| Boca firme                                 | 1 |
| Brincodencia                               | 1 |
| Bruxismo agudo                             | 1 |
| Bruxismo compulsivo                        | 1 |
| Bruxismo crónico                           | 1 |
| Bruxismo del sueño inconsciente            | 1 |
| Bruxismo diurno consciente                 | 1 |
| Bruxismo diurno crónico                    | 1 |
| Bruxismo diurno inconsciente               | 1 |
| Bruxismo emocional                         | 1 |
| Bruxismo horizontal                        | 1 |
| Bruxismo nocturno crónico                  | 1 |
| Bruxismo nocturno inconsciente             | 1 |
| Bruxismo vertical                          | 1 |
| Chewing the mandible                       | 1 |
| Chewing the teeth                          | 1 |
| Clicking habit                             | 1 |
| Comportamiento motor orofacial             | 1 |
| Deslizamiento involuntario de la mandíbula | 1 |
| Deslizar los dientes                       | 1 |
| Desorden de movimiento                     | 1 |
| Desorden funcional                         | 1 |
| Disfunción                                 | 1 |
| Distonía oromandibular                     | 1 |
| Enfermedad funcional                       | 1 |
| Expresión de agresión                      | 1 |
| Fenómeno del sistema nervioso central      | 1 |
| Fenómeno dental                            | 1 |
| Fricción involuntaria                      | 1 |
| Fuerza oclusales anormales                 | 1 |
| Golpeamiento                               | 1 |
| Golpeteo repetido de los dientes           | 1 |
| Gritting                                   | 1 |
| Habito de cerrar fuerte los dientes        | 1 |
| Hábito nervioso                            | 1 |
| Hábito oromotor                            | 1 |
| Inconsciente                               | 1 |
| Jaws straining                             | 1 |
| Manía inconsciente                         | 1 |
| Manifestación de fuerzas                   | 1 |
| Moledura habitual                          | 1 |
| Molienda                                   | 1 |
| Mordedura                                  | 1 |
| Movimiento dental                          | 1 |
| Movimiento mandibular anormal              | 1 |
| Movimiento voluntario                      | 1 |
| Movimientos disfuncionales mandibulares    | 1 |
| Movimientos funcionales de la mandíbula    | 1 |
| Movimientos inconscientes                  | 1 |
| Movimientos oclusales                      | 1 |
| Movimientos parafuncionales                | 1 |
| Neuromotor dysregulation disorder          | 1 |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Neurosis                            | 1 |
| Neurosis del habito                 | 1 |
| Nonmasticatory Grinding             | 1 |
| Oclusión neurológica                | 1 |
| Oclusión traumática                 | 1 |
| Parafunción consciente              | 1 |
| Parafunción involuntaria            | 1 |
| Physiological phenomenon            | 1 |
| Pounding the teeth                  | 1 |
| Presionar                           | 1 |
| Pressing the teeth                  | 1 |
| Pressure by opposing teeth          | 1 |
| Psychophysiological disorder        | 1 |
| Refregar                            | 1 |
| Roce                                | 1 |
| Rubbing by opposing teeth           | 1 |
| Semivoluntary jaw clenching         | 1 |
| Síndrome de disfunción dolorosa     | 1 |
| Síndrome dental                     | 1 |
| Síndrome dental patológico          | 1 |
| Síntoma de psiconeurosis            | 1 |
| Síntoma de tensión nerviosa         | 1 |
| Síntoma de una enfermedad emocional | 1 |
| Síntoma neurótico                   | 1 |
| Splinting the jaw muscles           | 1 |
| Trastorno de conducta               | 1 |
| Trastorno del alma                  | 1 |
| Trastorno estereotipado             | 1 |
| Trastorno motor                     | 1 |
| Tripping                            | 1 |
| Voluntary jaw clenching             | 1 |

Es interesante constatar la diversidad de conceptos y el amplio rango de referentes que abarcan. Al ponerlos todos juntos se compone un galimatías que alcanza a configurarse como una caricatura. Pero no se trata de eso. Esta amplitud abarca un campo tan amplio que alcanza en muchas ocasiones, de un extremo a otro, la contradicción. Podría invocarse que el bruxismo ha estimulado una gran imaginación y de eso no hay duda. Por lo menos refleja un gran dinamismo.

Hay que preguntarse ¿qué significa tal diversidad?

Se puede afirmar sin vacilación que la comprensión tan amplia de fenómenos descritos bajo el término refleja de alguna manera su eficacia. Muchos fenómenos paralelos, diversos, quedan explicados bajo este término. Parece una salida cómoda de interpretación para clínicos, pacientes e investigadores señalar bajo el bruxismo una amplia variedad de síntomas, signos, interpretaciones diagnósticas y demandas terapéuticas.

Para referirse a esta diversidad, algunos autores han utilizado una metáfora muy acertada. Señalan que el bruxismo es un término sombrilla bajo la cual se cubre esta diversidad de connotaciones. (Lobbezoo, 2010; Prasad, 2014)

Desde los estudios sociales de las ciencias, esta diversidad de conceptos se puede interpretar como la constatación del primer principio del relativismo según el cual las creencias sobre cualquier asunto, en ciencia, varían. Es decir, esta diversidad de conceptos refleja, de alguna manera, una diversidad de creencias respecto al bruxismo. Se deriva de esta afirmación como un imperativo para la futura investigación, tratar de describir cómo se configura en el tiempo, esta diversidad de creencias. Pero por ahora, cumpliendo los objetivos de esta investigación basta constatar la presencia de esta diversidad.

## Discusión

Frente a la variedad de conceptos alguno podría invocar que se trata de la evolución de un campo de investigación. Es decir, la variación de conceptos equivale al cambio permanente, progresivo, ascendente en la comprensión de los fenómenos que están relacionados con el bruxismo. Esto implicaría que el concepto más reciente es aquel que ha recogido la experiencia de toda esa conceptualización que se ha venido realizando con el tiempo.

Al que esto argumente hay que decirle que, aunque puede señalarse la aparición de creencias nuevas con el desarrollo de investigaciones, metodologías o tecnologías nuevas, estas no son el resultado del avance en las investigaciones sino de la emergencia de nuevas creencias respecto al problema. No hay una cronología lineal de aparición de las diferentes connotaciones o referentes con relación al bruxismo. Hay una convivencia permanente y reiterada de algunos referentes cuyo uso es independiente del tiempo de aparición o de los dispositivos metodológicos, epistemológicos, técnicos o tecnológicos asociados. La investigación empírica de estas variaciones en el tiempo queda pues planteada para su mediato desarrollo.

Hay algunos estudios que se refieren a la conceptualización. Otros proponen un consenso sobre la conceptualización.

Pero es muy interesante constatar que esta diversidad pocas veces se percibe como un problema o como un objeto de estudio. Incluso podría afirmarse que pocas veces se percibe. Antes describimos cómo, pocos profesores habían identificado la diversidad de conceptos sobre el bruxismo. Nos referimos a esto como un iato en la comprensión o un escotoma, valiéndonos de la metáfora de Oliver Sacks. Y esto a pesar que esta ambigüedad y variedad se refleja claramente en las dificultades prácticas inmediatas. Por ejemplo, en el diagnóstico, en su descripción epidemiológica y en su tratamiento.

Pero ante esta dificultad de percepción, surge un problema más complejo. Aun admitiendo que hay esta diversidad, aun constatando la amplia variabilidad del concepto o aceptando que es así, no se plantea esto como un problema. Simplemente se ha convivido con esta diversidad por más de un siglo, sin mayor problema. Todos parecen acomodarse a ello. El bruxismo es un término, como señalan los autores, sombrilla. Es omnipresente. Puede ser todo. Pero con ello, se pierde la eficacia en la comprensión de los fenómenos que contiene. Y esto no se percibe. Simplemente se convive con ello. O se formula un nuevo concepto.

Pero aún más allá. No se percibe la variación como algo problemático, pero en su lugar, hacer evidente esta variación, sí se sugiere como algo problemático. Es decir, el problema no está en que el término abarca un gran número de fenómenos variables, sino que se haga visible esta variación y se sugiera como problema, a pesar de las dificultades que encierra para todos los autores que lo utilizan como unidad de análisis interpretativa.

Podríamos utilizar otra metáfora para describir el problema que se está enunciando. Es como si se estuviera caminando en arena movediza y el problema no es caminar en arena movediza

sino anunciar que se está haciendo, a pesar de las dificultades y amenazas que se están enfrentando por la experiencia de hallarse ya en medio del fango.

Y este reclamo tiene unas connotaciones o proyecciones pedagógicas frecuentes. Se advierte que al presentar esa diversidad de conceptos y erigirla como problema, se está confundiendo a los estudiantes. Esto claramente refleja la disociación del problema que se está enunciando antes. Volviendo a la metáfora, es preferible que los estudiantes entren a la arena movediza sin advertencia, condenados a hundirse en el fango, a advertirles que van a entrar en terrenos que no son firmes.

Pero con frecuencia, cuando se erige esta variación como problema, surge otro fenómeno interesante. Ante la variedad de definiciones se reclama con frecuencia, la búsqueda de un “experto” que nos saque del problema. O en su defecto de un consenso, que no es otra cosa que una reunión de “expertos” que se pongan de acuerdo con una definición canónica que nos saque del problema.

## **Conclusión**

Aun admitiendo que existe una variabilidad del concepto esta no se plantea como un problema y se siguen formulando nuevos conceptos. La diversidad de opiniones sobre el concepto de bruxismo más allá de una deficiencia o de una irregularidad lo que refleja claramente es la existencia de diversos sistemas de creencias respecto al concepto del bruxismo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

- ABC sociedad [sede Web]\*. 2014 [acceso 20 de junio de 2018]. El 70% de los adultos padece bruxismo. Disponible en: <https://www.abc.es/sociedad/20140918/rc-adultos-padece-bruxismo-201409180844.html>
- Ahlberg J, Ahlberg K, Könönen M, Lobbezoo F, Manfredini D, Hublin C, et al. Self-reported bruxism mirrors anxiety and stress in adults. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*. 2013 ;18(1):7-11
- Alfaya TD, Tannure PN, Barcelos R, Dip EC, Uemoto L, Gouvea CV. Clinical management of childhood bruxism. *RGO-Revista Gaúcha de Odontologia*. 2015;63(2):207-12. Disponible en: URL: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1981-86372015000200207&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1981-86372015000200207&script=sci_arttext)
- Almansi RJ. Psychosomatics in dentistry. *J Dent Med*. 1949;4(4):98.
- American Association Sleep Disorders . International classification of sleep disorders: Diagnostic and coding manual. Westchester, IL: American Academy of Sleep Medicine. 2005
- American Sleep Disorders Association: parasomnias, in Thorpy MJ (ed): international Classification of Sleep Disorders: Diagnostic and Coding Manual. Rochester, Minnesota, American Sleep Disorders Association. 1990.p. 142-185.
- Arima T, Svensson P, Rasmussen C, Nielsen KD, Drewes AM, Arendt-Nielsen L. The relationship between selective sleep deprivation, nocturnal jaw-muscle activity and pain in healthy men. *J Oral Rehabil*. 2001;28(2):140-8.
- Atwood DA. Some clinical factors related to rate of resorption of residual ridges. *J Prosthet Dent* 1962;12(3):441-50.
- Autismo diario. [sede Web]\*. Casanova M. 2016 [acceso 08 de agosto de 2018]. El bruxismo (rechinar los dientes) y el autismo. Disponible en: <https://autismodiario.org/2016/06/23/bruxismo-rechinar-los-dientes-autismo/>
- Bader G, Lavigne G. Sleep bruxism; an overview of an oromandibular sleep movement disorder. *Sleep medicine reviews*. 2000;4(1):27-43.
- Barrancos Mooney J, Barrancos PJ. Aparato masticatorio. Varas PA. Operatoria dental: integración clínica. 4ed. Buenos Aires: Editorial medica Panamericana;2006.p.256-470.
- Basić V, Mehulić K. Bruxism: an unsolved problem in dental medicine. *Acta stomatologica Croatica*. 2004;38(1):93-6.
- Behr M, Hahnel S, Faltermeier A, Bürgers R, Kolbeck C, Handel G. The two main theories on dental bruxism. *Ann Anat*. 2012;194(2):216-9.
- Bermejo A. Desordenes temporomandibulares. Madrid: Science. 2008
- Biondi M, Picardi A. Temporomandibular joint pain-dysfunction syndrome and bruxism: etiopathogenesis and treatment from a psychosomatic integrative viewpoint. *Psychother Psychosom*. 1993;59(2):84-98.
- Bordoni N, Escobar A, Castillo R. Marcelo T. Odontología pediátrica: La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. 1ed Buenos Aires, Argentina: Medica Panamericana;2010.p.672-674

- Borrás S, Rosell V. principales funciones: respiración, masticación y deglución. Borrás S, Rosell V. Guía para la reeducación de la deglución atípica y trastornos asociados. Valencia España. Au libres;2005.p.37-39
- Brauer JC. Blakiston. Dentistry for children. 2ed. Philadelphia;1947.p. 63.
- Brewer AA, Hudson DC. Application of miniaturized electronic devices to the study of tooth contact in complete dentures: A progress report. J Prosthet Dent. 1961;11(1):62-72.
- Brocard D, Laluque JF, Knellesen C. La gestion du bruxisme. Quintessence international. 2007.
- Brown JP, Fouke G. The Southern Dental Examiner. Atlanta. 1861.
- Buelles LR. Evidencias osteológicas. Medicina, enfermedad y muerte en la España tardoantigua: un acercamiento histórico a las patologías de las poblaciones de la época tardorromana e hispanovisigoda(siglos IV-VIII). 1ed. Salamanca: Universidad de Salamanca; 2013. p.76
- Cadden SW. Orofacial pain. Guidelines for assessment, diagnosis, and management, 4th edition. Eur J Orthod. 2008;31(2):216-7.
- Campbell DG. Psychosomatic mechanisms in oral diseases. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1945;31(7):440-6.
- Capetillo GR, Torres EG. Bruxismo, estrés y ansiedad. En estudiantes de la Universidad Veracruzana 2013:83-90.
- Carlsson G, Magnusson T. Bruxism and other oral parafunctions. Quintessence Publishing Company. Management of Temporomandibular Disorders in the General Dental Practice. Michigan;1999.p.33-42
- Carlsson GE, Egermark I, Magnusson T. Predictors of bruxism, other oral parafunctions, and tooth wear over a 20-year follow-up period. J Orofac Pain. 2003;17(1):50-57
- Caroline C, Noshir M, Steven S. Incidence of bruxism in TMD population. New York State Dental Journal. 2011;77(5):54.
- Carra MC, Huynh N, Lavigne G. Sleep bruxism: a comprehensive overview for the dental clinician interested in sleep medicine. Dent Clin North Am 2012;56(2):387-413.
- Carranza FA. DF:Interamericana. Función oclusal. En: Periodontología clínica de Glickman.5ed. México; 1983. p.471-8.
- Carrera ÁA. Estudio Descriptivo del Bruxismo en Estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, período marzo-abril del 2014 [Posgrado Ciencias Médicas]. Quito: UCE.;2014
- Carruthers A, Carruthers J. los maseteros y su tratamiento con toxina botulínica. Dover JS, Murad A. Toxina botulínica. 4ed. España: Elsevier Health Sciences;2013.p.155
- Casassus R, Labraña G, Pesce C, Pinares J. Etiología del bruxismo. Revista dental de Chile. 2007;99(3):27-33.
- Castellanos JL. Bruxism. Notions and concepts. Revista de la Asociación Dental Mexicana. 2015;72(2):63-9.
- Castroflorio T, Bargellini A, Rossini G, Cugliari G, Rainoldi A, Deregibus A. Risk factors related to sleep bruxism in children: A systematic literature review. Archives of oral biology. 2015;60(11):1618-24.
- Chaudhuri PN. Bruxism in patients of moderate to severe traumatic brain injury: Management results suggesting an etiological mechanism. Indian J Neurotrauma. 2014;11(01):17-26.

- Clark GT, Ram S. Four oral motor disorders: bruxism, dystonia, dyskinesia and drug-induced dystonic extrapyramidal reactions. *Dental Clinics*. 2007;51(1):225-243.
- Clark GT, Seligman DA, Solberg WK, Pullinger AC. Guidelines for the examination and diagnosis of temporomandibular disorders. *J Craniomandib Disord*. 1989 Jan 1;3(1).
- Clarke NG, Townsend GC, Carey SE. Bruxing patterns in man during sleep. *J Oral Rehabil*. 1984;11(2):123-127.
- Concise Illustrated Dental Dictionary, 2ed. Michigan: Wright & Harty FJ; 1994. p.289.
- Cosiansi Bai JC. Conocimientos fundamentales para el manejo primario del anciano: tratado de geriatría. Editorial bruja. 2009
- Darwin, C, Expression of the emotions in man and animal. John Murray. London: Albemarle Street; 1872.
- Dawson PE. Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los problemas oclusales. Salvat; 1991.
- Dawson PE. Oclusión funcional: diseño de la sonrisa a partir de la ATM. España: Caracas: Amolca; 2009. p.256
- De la Hoz-Aizpurua JL, Díaz AE, LaTouche AR, Mesa JJ. Sleep bruxism. Conceptual review and update. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2011;16(2):231-238.
- De Laat A, Macaluso GM. Sleep bruxism as a motor disorder. *Movement disorders: official journal of the Movement Disorder Society*. 2002;17(2):67-69.
- De Souza Barbosa T, Miyakoda LS, de Liz Pocztaruk R, Rocha CP, Gaviao MB. Temporomandibular disorders and bruxism in childhood and adolescence: review of the literature. *International journal of pediatric otorhinolaryngology*. 2008;72(3):299-314.
- Dentalespace [sede Web]\*. 2017 [acceso 25 de junio de 2018]. Le grincement des dents: le bruxisme. Disponible en : <https://www.dentalespace.com/patient/13-grincement-dents-bruxisme-htm/>
- Drum W. Die praktische Bedeutung der Parafunktionen. *Zahnärztl. Prax*. 1996; 13: 238
- Duque C. Aporte de las humanidades al desarrollo del enfoque biopsicosocial, en Cardenas H (Comp). El enfoque biopsicosocial y cultural en la formación de las profesionales de la salud en la Universidad El Bosque. 1ed. Editorial Universidad El Bosque; 2016. p. 191-215.
- Etimología de bruxismo [sede Web]\*. Chile; 2001 [acceso 04 de mayo de 2018]. Bruxismo. Disponible en: <http://etimologias.dechile.net/?bruxismo>
- Every RG. The significance of extreme mandibular movements. *The Lancet*. 1960;276(7140):37-39.
- Fillooy FB. Bruxismo, Teoría y Clínica. *Revista científica odontologica*. 2010;6(2):59-68.
- Firmani M, Reyes M, Becerra N, Flores G, Weitzman M, Espinosa P. Bruxismo de sueño en niños y adolescentes. *Revista chilena de pediatría*. 2015;86(5):373-9. Disponible en: URL: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000500012&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000500012&script=sci_arttext&tlng=en)
- Fleck L, Schäfer L, Schnelle T, Meana L, de Pablo ÁG. La génesis y el desarrollo de un hecho científico: introducción a la teoría del estilo de pensamiento y del colectivo de pensamiento. Madrid: Alianza; 1986.

Frisch J, Katz L, Ferreira AJ. A study on the relationship between bruxism and aggression. J Periodontol. 1960;31(5):409-12.

Frohman BS. The application of psychotherapy to dental problems. Dent Cosmos 1931;73(11):1117-1122.

Frugone Zambra RE, Rodríguez C. Bruxismo. Avances en odontoestomatología. 2003;19(3):123-30. Disponible en: URL: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v19n3/original2.pdf>

García JM, Montes A. Manejo integral clínico del bruxismo: reporte de un caso clínico. Revista Estomatología. 1997;7(1):52-59.

García C, Mónica E, Juan C. Los orígenes del SFHC en la escuela colombiano de medicina: una experiencia innovadora al interior de una nueva institución médica. Bogotá. Material policopiado; 2002. p.17.

Glaros AG, Rao SM. Bruxism: a critical review. Psychol Bull. 1977;84(4):767-782

Godoy LF, Palacio AV, Naranjo M. Acción e influencia del bruxismo sobre el sistema masticatorio: Revisión de literatura. CES Odontología. 2008;21(1):61-70.

Gómez FM, Giralt MT, Sainz B, Arrúe A, Prieto M, García-Vallejo P. A possible attenuation of stress-induced increases in striatal dopamine metabolism by the expression of non-functional masticatory activity in the rat. European Journal of oral sciences. 1999;107(6):461-7.

Gomez, C, Hernandez, G, Alzate, M. El bruxismo xonfluencia de la psiquiatría y de la odontología. Universitas Médica. 1996;37(1):45-53.

Gupta B, Marya CM, Anegundi R. Childhood bruxism: a clinical review and case report. West Indian Medical Journal. 2010;59(1):92-5. Disponible en: URL: [https://caribbean.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0043-31442010000100020](https://caribbean.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0043-31442010000100020)

Hathaway KM. Bruxism: definition, measurement, and treatment. Advance in pain research and therapy. 1995;21:375-386.

Hernández AM. Estudio sobre el bruxismo y una nueva prueba de esfuerzo. Proyecto de investigación [tesis doctoral]. Universidad de Murcia.; 2011

Hernández RC, Cepeda AR, Hernández MG, Martínez MM. Hábitos parafuncionales y ansiedad versus disfunción temporomandibular. Rev Cubana Ortod. 2001;16(1):14-23.

Hicks RA, Conti PA, Bragg HR. Increases in nocturnal bruxism among college students implicate stress. Medical hypotheses. 1990;33(4):239-40.

Ingle JI. Alveolar osteoporosis and pulpal death associated with compulsive bruxism. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 1960;13(11):1371-1381.

Ingle JI. Occupational bruxism and its relation to periodontal disease. J Periodontol. 1952;23(1):7-12.

Italiano D, Bramanti P, Militi D, Mondello S, Calabro RS. Ketotifen-induced nocturnal bruxism. European J Pediatrics. 2014;173(12):1585-6.

Jankelson B, Hoffman GM, Hendron Jr JA. The physiology of the stomatognathic system. J Am Dent Assoc. 1953;46(4):375-86.

- Jankelson B. Physiology of human dental occlusion. J Am Dent Assoc. 1955;50(6):664-80.
- Johansson A, Omar R, Carlsson GE. Bruxism and prosthetic treatment: a critical review. J Prosthodont Res. 2011;55(3):127-36.
- Kapusevska B, Dereban N, Popovska M, Nikolovska J, Popovska L. Bruxism and tmd disorders of everyday dental clinical practice. Pub Med. 2013;34(3):105-11.
- Kato T, Thie NM, Huynh N, Miyawaki S, Lavigne GJ. Topical review: sleep bruxism and the role of peripheral sensory influences. J Orofac Pain. 2003;17(3):191-213
- Kato T, Yamaguchi T, Okura K, Abe S, Lavigne GJ. Sleep less and bite more: sleep disorders associated with occlusal loads during sleep. Journal of prosthodontic research. 2013;57(2):69-81.
- Kimball HD. Factors to be, considered in the control and elimination of chronic tissue soreness beneath dentures. J Prosthet Dent. 1954;4(3):298-311.
- Klasser GD, Rei N, Lavigne GJ. Sleep bruxism etiology: the evolution of a changing paradigm. J Can Dent Assoc. 2015;81:2.
- Koyano K, Tsukiyama Y, Ichiki R, Kuwata T. Assessment of bruxism in the clinic. J Oral Rehabil. 2008;35(7):495-508
- Kraus SL. Temporomandibular disorders. Churchill Livingstone; 1994.
- Khun TS. La estructura de las revoluciones científicas. 1ed. México: Fondo de cultura económica;1992
- Lahera SQ. Valoración de signos radiológicos en bruxistas mediante ortopantomografía. Universidad complutense de Madrid. 2010.Disponible en: URL: <https://eprints.ucm.es/9901/1/T31521.pdf>
- Landa JS. The dynamics of psychosomatic dentistry. Dental Items of Interest Publishing Company. 1953.
- Lavigne GJ, Huynh N, Kato T, Okura K, Adachi K, Yao D, Sessle B. Genesis of sleep bruxism: motor and autonomic-cardiac interactions. Archives of oral biology. 2007;52(4):381-4.
- Lavigne GJ, Kato T, Kolta A, Sessle BJ. Neurobiological mechanisms involved in sleep bruxism. Critical Reviews in Oral Biology & Medicine. 2003;14(1):30-46.
- Lavigne GJ, Khoury S, Abe S, Yamaguchi T, Raphael K. Bruxism physiology and pathology: an overview for clinicians. J Oral Rehabil 2008;35:476-94.
- Lavigne GJ, Lobbezoo F, Rompré PH, Nielsen TA, Montplaisir J. Cigarette smoking as a risk factor or an exacerbating factor for restless legs syndrome and sleep bruxism. Sleep. 1997;20(4):290-293.
- Lavigne GJ, Rompre PH, Montplaisir JY. Sleep bruxism: validity of clinical research diagnostic criteria in a controlled polysomnographic study. J Dent Res.1996;75(1):546-552.
- Lavigne GJ. Bruxism : Epidemiology, diagnosis, pathophysiology, and pharmacology. Orofacial pain and temporomandibular disorders. 1995:387-404.
- Lavigne GJ. Principles and practice of sleep medicine. Bruxism. 2000:773-85.
- Lavigne J, Khoury S. Bruxism physiology and pathology: an overview for clinicians. J Oral Rehabil. 2008; 35(7): 476-494

- Lee SJ, McCall Jr WD, Kim YK, Chung SC, Chung JW. Effect of botulinum toxin injection on nocturnal bruxism: a randomized controlled trial. *Am J Phys*. 2010;89(1):16-23.
- Leof M. Clamping and grinding habits; their relation to periodontal disease. *The Journal of the American Dental Association*. 1944;31(3):184-94.
- Levene Jr BF. Occlusion in general dental practice. *J Prosthet Dent*. 1957;7(5):650-657
- Lobbezoo F, Ahlberg J, Glaros AG, Kato T, Koyano K, Lavigne GJ, et al. Bruxism defined and graded: an international consensus. *J Oral Rehabil* 2013;40(1):2-4.
- Lobbezoo F, Hamburger HL, Naeije M. Etiology of bruxism. Paesani DA. *Bruxism. Theory and practice*. Quintessence, London;2010.p. 53-65.
- Lobbezoo F, Naeije M. Bruxism is mainly regulated centrally, not peripherally. *J Oral Rehabil*. 2001;28(12):1085-91.
- Lobbezoo F, Soucy JP, Hartman NG, Montplaisir JY, Lavigne GJ. Effects of the D2 receptor agonist bromocriptine on sleep bruxism: report of two single-patient clinical trials. *J Dent Res*.1997;76(9):1610-4.
- Lobbezoo F, van der Zaag J, Naeije M. Bruxism: its multiple causes and its effects on dental implants—an updated review. *J Oral Rehabil*. 2006;33(4):293-300.
- Lobbezoo F, Visscher CM, Ahlberg J, Manfredini D. Bruxism and genetics: a review of the literature. *J Oral Rehabil*. 2014;41(9):709-14.
- Loreto A, Vega M. Análisis de los hábitos parafuncionales predisponentes a estados de disfunción del sistema cráneo-severo-mandibular. En taller N° 1 de oclusión. Universidad Mayor. Facultad de Odontología. 2004
- Macaluso GM, Guerra P, Di Giovanni G, Boselli M, Parrino L, Terzano MG. Sleep bruxism is a disorder related to periodic arousals during sleep. *Journal of dental research*. 1998;77(4):565-73.
- Machado E, Dal-Fabbro C, Cunali PA, Kaizer OB. Prevalence of sleep bruxism in children: a systematic review. *Dental Press J Orthod*. 2014;19(6):54-61. Disponible en: URL: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S2176-94512014000600054&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S2176-94512014000600054&script=sci_arttext)
- Maekawa K. Prospects for research and clinical medicine in sleep bruxism. *J Prosthodonti*. 2013;57(2):67-8.
- Magalhães BG, de Melo Freitas JL, da Silva AC, Gueiros MC, Gomes SG, Rosenblatt A, et al. Temporomandibular disorder: otologic implications and its relationship to sleep bruxism. *Brazilian J Otorhinolaryngol*. 2018;84(5):614-9.
- Major M, Rompré PH, Guitard F, Tenbokum L, O'Connor K, Nielsen T, Lavigne GJ. A controlled daytime challenge of motor performance and vigilance in sleep bruxers. *Journal of dental research*. 1999;78(11):1754-62.
- Manfredini D, Lobbezoo F. Relationship between bruxism and temporomandibular disorders: a systematic review of literature from 1998 to 2008. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*2010;109(6):26-50.
- Márquez PA, Ríos FA, González MD, López LB, Mafrán C, Isabel M. Uso de férula de descarga en una paciente con bruxismo. *Medisan*. 2009;13(4):0 Disponible en: URL:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192009000400015&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192009000400015&script=sci_arttext&tlng=pt)

Martínez QD, Mosquera IW, Urbano MLJ, Restrepo MF, López SO, Aristizabal JA. Registro polisomnográfico del bruxismo nocturno pre y post colocación de un desprogramador oclusal anterior. CES Odontología. 2012;25(2):33-41

Medlineplus [sede Web]\*. Biblioteca nacional de medicina de los Estados Unidos. 2019 [acceso 20 de enero de 2019]. Bruxismo. Disponible en : <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001413.htm>

Medscape [sede Web]\*. Burgess JA, Punjabi; 2017 [acceso 20 de junio de 2018]. Bruxism Management. Disponible en: <https://emedicine.medscape.com/article/2066277-overview#a2>

Mercuri LG, Olson RE, Laskin DM. The specificity of response to experimental stress in patients with myofascial pain dysfunction syndrome. J Dent Res. 1979;58:1866. Bader G, Lavigne GJ. Sleep bruxism: overview of an oromandibular sleep movement disorder. Sleep Med Rev. 2000;4:27.

Micheli F, Pardal MF, Gatto M, Asconapé J, Giannaula R, Parera IC. Bruxism secondary to chronic antidopaminergic drug exposure. Clinical neuropharmacology. 1993;16(4):315-23. Disponible en: URL: [https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/43165133/Bruxism\\_secondary\\_to\\_chronic\\_antidopamin20160228-12058-efa4ml.pdf?response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DBruxism\\_Secondary\\_to\\_Chronic\\_Antidopamin.pdf&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A%2F20190712%2Fus-east-1%2Fs3%2Faws4\\_request&X-Amz-Date=20190712T002032Z&X-Amz-Expires=3600&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Signature=e4cda942d0372a8b80e0fbd1395fd848c5052f1a254a24aa672b6b2c92884219](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/43165133/Bruxism_secondary_to_chronic_antidopamin20160228-12058-efa4ml.pdf?response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DBruxism_Secondary_to_Chronic_Antidopamin.pdf&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A%2F20190712%2Fus-east-1%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Date=20190712T002032Z&X-Amz-Expires=3600&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Signature=e4cda942d0372a8b80e0fbd1395fd848c5052f1a254a24aa672b6b2c92884219)

Miguel AM, Montplaisir J, Rompre PH, Lund JP, Lavigne GJ. Bruxism and Other Orofacial Movements During Sleep. J Craniomandib Disord. 1992;6(1):71-81

Miller SC, Firestone JM. Psychosomatic factors in the etiology of periodontal disease. Am J Orthod Oral Surg. 1947;33(9):675-686.

Miller SC. Textbook of Periodontia: oral medicine. Blakiston 1950.

Miranda N, Quevedo E, Aristizabal G, Escobar MT, Galvis S. Conversatorio orígenes del Seminario de historia y filosofía de las ciencias. Universidad El Bosque; 2017.

Miranda N. Sobre la historia del desarrollo de las humanidades hay varios documentos. De la escuela bosque una historia en construcción. De la Escuela Colombiana de Medicina a la universidad el bosque: historia y construcción. Bogotá: Editorial universidad el bosque. 2009.

Misch, Carl E. Implantología contemporánea. 3ª ed. Barcelona : Elsevier, copyright.2009.

Molina OF, dos Santos Jr J. Hostility in TMD/bruxism patients and controls: a clinical comparison study and preliminary results. CRANIO. 2002;20(4):282-8.

Montero J, Gómez P. Personality traits and dental anxiety in self-reported bruxism. A cross sectional study, en Journal of Dentistry. 2017; 65: 45

Montes A, Garcia J. Manejo clínico integral del bruxismo Reporte de un caso clínico. Rev. Estomat. 1997;7(1):1-59.

Motta LJ, Bortoletto CC, Marques AJ, Ferrari RA, Fernandes KP, Bussadori SK. Association between respiratory problems and dental caries in children with bruxism. Indian J Dental. 2014;25(1):9.

Moulton R. Oral and dental manifestations of anxiety. Psychiatry. 1955;18(3):261-273.

- Murakami T, Masaki C, Takahashi H, Makino M, Mukaibo T, Kondo Y, et al. Sleep bruxism is affected by peripheral benzodiazepine receptor gene polymorphisms. *International J Stomatol Occlusion Medicine*. 2014;7(1):13-7.
- Murrieta J, Cielo V, Morales J, Sánchez C, Linares C, González M. Bruxism frequency and dental occlusion type in a group of Mexican adolescents. *J. oral res*. 2014;3(4):211-7.
- Nadler SC. Bruxism, a classification: critical review. *J Am Dent Assoc*. 1957;54(5):615-22.
- Navarro H, Prieto M, Ezquerro JJ, Jiménez FJ. Bruxism possibly induced by venlafaxine. *Clinical neuropharmacology*. 2009;32(2):111-2.
- Ohayon MM, Li KK, Guilleminault C. Risk factors for sleep bruxism in the general population. *Chest*. 2001;119(1):53-61.
- Okeson JP, Phillips BA, Berry DT, Cook Y, Paesani D, Galante J. Nocturnal bruxing events in healthy geriatric subjects. *J Oral Rehabil*. 1990;17(5):411-8.
- Okeson JP. Mosby: Management of temporomandibular disorders and occlusion. 4th ed. St Louis: Mosby. 1998.p.638.
- Okeson JP. Orofacial pain guidelines for assessment, diagnosis and management. Management of temporomandibular disorders. 1996;1465.
- Orban BJ. Periodontics: Concept-Theory and Practice. Mosby; 1958.
- Orsini C, Oyarzo J. Bruxismo de Sueño: Evaluación Polisomnográfica. 2011
- Palazón García, R., Berrocal Sánchez, I., & Cabañas Elías, J. (2001). Tratamiento del bruxismo con toxina botulínica. *Rehabilitación*, 35(4), 253–255. doi:10.1016/s0048-7120(01)73183-0
- Pavone BW. Bruxism and its effect on the natural teeth. *J Prosthet Dent*. 1985;53(5):692-696.
- Pereira RP, de Negreiros WA, Scarparo HC, Pigozzo MN, Consani RL, Mesquita MF. Bruxismo e qualidade de vida. *Revista Odonto Ciência*. 2006;21(52):185-90.
- Pierce CJ, Chrisman K, Bennett ME, Close JM. Stress, anticipatory stress, and psychologic measures related to sleep bruxism. *J Orofac Pain*. 1995;9(1):51–56.
- Pieri SK, Mora PC, Álvarez RI, González AB, García AB, Morales RL. Resultados de tratamiento estomatológico en niños con bruxismo. *MediSur*. 2015;13(1):108-13. Disponible en: URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2015000100014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000100014)
- Pietkiewicz M. Bruxomanie. *Rev Stomatol* 1907;14:107–116
- Pingitore G, Chrobak V, Petrie J. The social and psychologic factors of bruxism. *J Prosthet Dent*. 1991;65(3):443-446.
- Attanasio R. Nocturnal bruxism and its clinical management. *Dent Clin North Am*. 1991;35(1):245-52.
- Plata RE. Editorial Catálogo Científico, El Pediatra eficiente.3ed. Bogotá; 1984.p.639
- Posselt U. Treatment of bruxism by bite guards and bite plates. *J Can Dent Assoc*. 1963;29:773-778.

- Prasad KD, Swaminathan AA, Prasad AD. Review of current concepts in bruxism-diagnosis and management. Nitte University Journal of Health Science. 2014;4(4):129.
- PubMed [base de datos en Internet]. Bethesda: National Library of Medicine; 1965- [fecha de acceso 03 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68002012>
- Ramfjord SP, Ash MM. Occlusion, ed. 2, Philadelphia, 1971.
- Ramfjord SP. Bruxism, a clinical and electromyographic study. J Am Dent Assoc. 1961;62(1):21-44.
- Ramfjord SP. Bruxism, a clinical and electromyographic study. J Am Dent Assoc. 1961;62(1):21-44.
- Rebolledo ÓE, Esquivel BE, Franco G, Pacheco CA, Manrique RA, Muñoz EB. Non carious lesions: attrition, erosion, abrasion, abfraction, bruxism. Oral. 2011;12(38):742-4.
- Redação [sede Web]\*. minhavida.2019. [acceso 20 de enero de 2019]. Bruxismo: sintomas, tratamentos e causas. Disponible en: <https://www.minhavida.com.br/saude/temas/bruxismo>
- Redacción Onmeda [sede Web]\*. Argudo P.2014 [acceso 20 de junio de 2018]. Bruxismo Revisión. Disponible en: <https://www.onmeda.es/enfermedades/bruxismo.html>
- Reddy SV, Kumar MP, Sravanthi D, Mohsin AH, Anuhya V. Bruxism: a literature review. J Int Oral Health. 2014;6(6):105.
- Reding GR, Rubright WC, Rechtschaffen A, Daniels RS. Sleep pattern of tooth-grinding: its relationship to dreaming. Science. 1964;145(3633):725-726.
- Reding GR, Zepelin H, Monroe LJ. Personality study of nocturnal teeth-grinders. Perceptual and motor skills. 1968;26(2):523-31.
- Reding GR, Zepelin H, Robinson Jr JE, Zimmerman SO, Smith VH. Nocturnal teeth-grinding: all-night psychophysiological studies. J Dent Res. 1968;47(5):786-97.
- Rodriguez GMC. Bruxismo. Bogotá: Asociacion Colombiana de Facultades de Odontologia.1998
- Rodríguez JR, Escobar PH, Jorge MR, Sol ET, Téllez MP, Llauger DG. Asociación del bruxismo con factores biosociales. Correo Científico Médico de Holguín. 2014;18(2):1-3.
- Rosenstiel SF, Land MF, Fujimoto J. Ed santos. Prótese fixa contemporânea. 3ed. São Paulo; 2002.p.868
- Rosental MV. Remedios Caseros. 1ed. Buenos Aires.Ziel: Ziel;2006.p.96.
- Rossetti LM, Rossetti PH, Conti PC, Araujo CD. Association between sleep bruxism and temporomandibular disorders: a polysomnographic pilot study. CRANIO. 2008;26(1):16-24.
- Rozencweig D. Algies et dysfonctionnements de l'appareil manducateur. Propositions diagnostiques et Thérapeutiques [Pain and Dysfunction of the Masticatory System]. Paris: CdP; 1994. [French]
- Rugh JD, Harlan J. Nocturnal bruxism and temporomandibular disorders. Advances in neurology. 1988;49:329-41.
- Saban L, Miegimolle C. Patología de lo oclusión I: Bruxismo. Revista Europea de Odonto-Eslomatologia. 1993;5:15-22.

- Sateia MJ. International classification of sleep disorders Third Edition. *Reviews in Sleep Medicine* 2014;146(5):1387-94.
- Saulue P, Carra MC, Lalueque JF, d'Incau E. Understanding bruxism in children and adolescents. *Int Orthod*. 2015;13(4):489-506.
- Sayago AS, Torres JG. Bruxismo en el paciente infantil. *Reduca*. 2012;4(12). Disponible en: URL: <http://www.revistareduca.es/index.php/reduca/article/viewFile/1329/1345>
- Schulte JK. Bruxism: a review and clinical approach to treatment. *Northwest dentistry*. 1982;61(5):13-8.
- Schwartz L. Clinical anatomy and physiology of the temporomandibular joint. *British J. Oral Surg*. 1964;2: 20-27.
- Selms MK, Muzalev K, Visscher CM, Koutris M, Bulut M, Lobbezoo F. Are Pain-Related temporomandibular disorders the product of an interaction between psychological factors and self-reported bruxism?. The quest to link bruxism and tmd pain: tilting at windmills?. 2017:79.
- Sencherman SG, Echeverri GE. *Neurofisiología de la oclusión*. Ediciones Monserrate. 1997.
- Shafer, William G. Nueva Ed. Interamericana. *Tratado de patología bucal*. 4ed. México 1986.p.940.
- Shanahan TE. Physiologic and neurologic occlusion. *J Prosthet Dent* 1953;3(5):631-2
- Shanahan TE. The individual occlusal curvature and occlusion. *J Prosthet Dent* 1958;8(2):230-40.
- Shapiro S, Shanon J. Bruxism as an emotional reactive disturbance. *Psychosomatics*. 1965;6(6):427-30.
- Shetty S, Pitti V, Satish Babu CL, Surendra Kumar GP, Deepthi BC. Bruxism: A literature review. *J Indian Prosthodont Soc* 2010;10(3):141-8
- Shulman J. Teaching patients how to stop bruxing habits. *J Am Dent Assoc*. 2001;132(9):1275-7.
- Silva Contreras AM. Bruxismo: su comportamiento en un área de salud. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2015;19(1):56-65. Disponible en: URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942015000100009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100009)
- Slavicek R, Sato S. Bruxism—a function of the masticatory organ to cope with stress. *Wiener Medizinische Wochenschrift*. 2004;154(23-24):584-589.
- Sleep related bruxism. In: *International classification of sleep disorders: diagnosis and coding manual*. 2nd ed. Westchester, IL.: American Academy of Sleep Medicine; 2005:189-92.
- Stillman PR, The management of pyorrhea. *Dent Cosmos* 1917;59(4):405-414
- Takahama, Y.: Hagsiri No Seiritu-kiten Nikansuru Jikkentekikenkyu, *Kokubyo Z* 26:434-447, 1959.
- Takaoka R, Ishigaki S, Yatani H, Ogata S, Hayakawa K. Evaluation of genetic factors involved in nocturnal electromyographic activity of masticatory muscles in twins. *Clin Oral Investig*. 2017;21(1):319-25.
- Thaller JL. The use of the Cornell Index to determine the correlation between bruxism and the anxiety state: a preliminary report. *J Periodontol*. 1960;31(2):138-140.
- The Academy of Prosthodontics. The glossary of prosthodontic terms, eighth edition (GPT-8). *J Prosthet Dent*. 2005;94:1-92

The free dictionary [sede Web]\*. Chicago: Academy of General Dentistry; 2008. [ acceso 20 de noviembre de 2018]. Bruxism. Disponible en: <https://medical.dictionaty.thefreedictionary.com/bruxism>

The glossary of prosthodontics terms, 8th ed. J Prosthet Dent. 2005;94(1):10-92.

Thorpy MJ. International classification of sleep disorders: Diagnostic and coding manual. Rev ed. Rochester, Minnesota: Allen Press, 1997.

Thorpy MJ. Sleep bruxism. The international classification of sleep disorders. Am Acad Sleep Med 2001;182-5.

Tishler B, Original communications; Occlusal habit neuroses, Dent Cosmos 1928;70(7):690-695

Vanderas AP, Manetas MK. Relationship between malocclusion and bruxism in children and adolescents: a review. Pediatric dentistry. 1995;17(1). Disponible en: URL:<https://pdfs.semanticscholar.org/fc4a/4ad27f0e448a8c60ee35e08ac7fb7674f972.pdf>

Vartan, B. (1974). Oclusión y rehabilitación. Ed vatran.

Vernallis FF. Teeth-grinding: some relationships to anxiety, hostility, and hyperactivity. J Clin Psychol. 1955;11(4):389-391

Vicuña D, Oyonarte R. Asociaciones entre signos clínicos de bruxismo, ansiedad y actividad electromiográfica maseterina utilizando el aparato Bite Strip en adolescentes de último año de enseñanza media (secundaria). International journal of odontostomatology. 2010;4(3):245-253. Disponible en: URL: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2010000300007&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2010000300007&script=sci_arttext)

Walsh JP. The psychogenesis of bruxism. J Periodontol. 1965;36(5):417-420.

Watted N, Zere E, Hussei M. Bruxism in Childhood - Etiology, Clinical Diagnosis and the Therapeutic Approach. J Dent Medic Scie 2015;14(12):54-60.

Watts MW, Tan EK, Jankovic J. Bruxism and cranial-cervical dystonia: is there a relationship?. CRANIO. 1999;17(3):196-201.

Wesco facilidades y Bem-estar [sede Web]\*. Sao Paulo: Falson A; 2016 [acceso 20 de junio de 2018]. Bruxismo: O que é e como tratar: Disponible en <http://wesco.com.br/bruxismo-o-que-e-como-tratar/>

Wetter TC, Pollmächer T. Restless legs and periodic leg movements in sleep syndromes. J Neurol. 1997;244(1):37-45.

Widmalm SE, Gunn SM, Christiansen RL, Hawley LM. Association between CMD signs and symptoms, oral parafunctions, race and sex, in 4-6-year-old African-American and Caucasian children. J Oral Rehabil. 1995;22(2):95-100.

Winocur E, Gavish A, Voikovitch M, Emodi-Perlman A, Eli I. Drugs and bruxism: a critical review. J Orofac Pain. 2003;17(2):99-111.

Woolgar S. Editorial del hombre Anthropos. Ciencia: abriendo la caja negra. 1ed. Barcelona: Ed Antropo; 1991. p.170.

Wruble MK, Lumley MA, McGlynn FD. Sleep-related bruxism and sleep variables: a critical review. J Craniomandib Disord.. 1989;3(3):152-8.

Zulqarnain BJ, Khan N, Khattab S. Self-reported symptoms of temporomandibular dysfunction in a female university student population in Saudi Arabia. *J Oral Rehabil.* 1998;25(12):946-53.