

EFICACIA DE LA TOXINA BOTULÍNICA TIPO A EN EL MANEJO DEL DOLOR MIOFASCIAL MASTICATORIO: ESTUDIO CLÍNICO RETROSPECTIVO

De-La-Hoz JL, De-Pedro M, Martín-Fontelles I, Mesa-Jimenez J, Chivato T, Bagües A



ANTECEDENTES: El Dolor Muscular es la principal causa de discapacidad a nivel mundial. El Dolor Miofascial de localización Orofacial es una condición frecuente cuyo alivio no siempre se logra con el Tratamiento Convencional Conservador. Actualmente se está estudiando la Toxina Botulínica Tipo A (TBA) para el tratamiento de este tipo de Dolor con resultados contradictorios.

OBJETIVO: El objetivo de este estudio es evaluar la Eficacia de TBA en el Manejo Terapéutico del Dolor Miofascial Masticatorio (DMFM).

MÉTODO: Estudio retrospectivo de 100 pacientes con el diagnóstico de DMFM. El Grupo Control (GC, 50 pacientes) recibió Tratamiento Convencional (Prescripción de un Relajante Muscular y Fisioterapia CraneoCervical). El Grupo de Estudio (GE, 50 pacientes) recibió este mismo Tratamiento y la Infiltración de 100 unidades de TBA en la Musculatura Masticatoria. Las Calificaciones Subjetivas y Objetivas del Dolor y el Rango de Movimientos Mandibulares se registraron antes y después del Tratamiento. Así mismo, todos los pacientes, tanto del GE como del GC cumplimentaron unos Cuestionarios de Índice de Reactividad al Estrés (IRE) y de Acontecimientos Vitales Estresantes (AVE) con el fin de analizar la posible relación de estos Parámetros sobre la respuesta a los Tratamientos.

MATERIAL:

DISEÑO del ESTUDIO: Análisis Retrospectivo de las Historias Clínicas de Pacientes diagnosticados de DMFM en la Clínica Universitaria adscrita a USP CEU y tratados con Tratamiento Convencional o Tratamiento Convencional y TBA desde Mayo de 2010 hasta Marzo de 2013. Se revisaron un total de 143 Historias Clínicas hasta obtener un total de 50 Pacientes que cumplieran los criterios en cada uno de los Grupos.

El Estudio fue aprobado por el Comité de Ética de acuerdo con los principios de la Declaración de Helsinki (Declaración de Helsinki de la AMM - Principios Éticos para la Investigación Médica en Seres Humanos). Todos los pacientes aceptaron participar en este estudio y firmaron un Formulario de Consentimiento Informado por escrito.

PARTICIPANTES: Pacientes con Edad entre 18-60 años, con presencia de Dolor en la Musculatura Masticatoria compatible con el Diagnóstico de DMFM (Grupo Ia) o DMFM con Apertura Limitada (Grupo Ib) según los Research Diagnostic Criteria for TMD (RDC/TMD). Todos los Pacientes fueron examinados y diagnosticados por el mismo Investigador que siguió un Protocolo de Diagnóstico que incluía Cuestionarios Médicos y de Dolor Orofacial, Entrevista/Anamnesis, Examen Clínico Completo según los Criterios RDC/TMD y, si estaba indicado, Diagnóstico por Imágenes.

PARÁMETROS ANALIZADOS:

- DOLOR SUBJETIVO: EAV



- DOLOR OBJETIVO: ALGÓMETRO



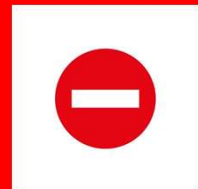
- RANGO DE MOVILIDAD MANDIBULAR:

- APERTURA
- LATERALIDAD DERECHA
- LATERALIDAD IZQUIERDA
- PROTRUSIVA



CRITERIOS de EXCLUSIÓN del ESTUDIO:

- Presencia de otras posibles Causas de Dolor en esa Zona (Odontalgias, Cefaleas Dentales, Infecciones Óseas Locales, Dolor Referido de ATM, Otalgias...)
- Historia de Trauma en la Cabeza y/o Cuello
- Intolerancia o Efectos Adversos a los Relajantes Musculares
- Estar actualmente o haber sido tratado en el último año de DMFM con alguna Modalidad Terapéutica
- Sufrir Debilidad Muscular por Enfermedad Sistémica (Distrofias Musculares, Miopatías Metabólicas, Mitocondriales, Distales, Miotónicas ...)
- Atrofia Muscular en los Músculos Maseteros o Temporales
- Tratamiento concomitante con Antibióticos Aminoglucósidos u otros Agentes que interfieren con la Transmisión Neuromuscular
- Diagnóstico y/o Tratamiento actual o pasado de Trastorno Psicológico o Psiquiátrico
- Ausencia de Oclusión estable incluyendo Dientes Anteriores
- Embarazo



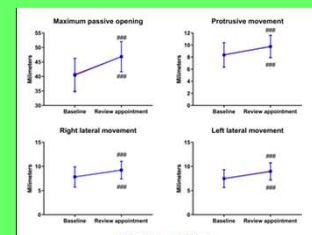
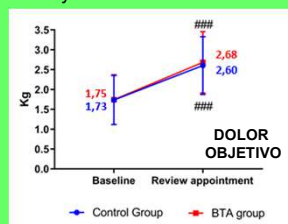
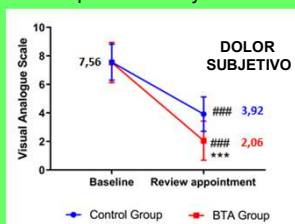
CRITERIOS de EXCLUSIÓN de la INFILTRACIÓN:

- Alergia a la Toxina Botulínica Tipo A (Botox®) o alguno de sus Componentes
- Presencia de Inflamación y/o Infección en el sitio de Inyección incluyendo Patologías Dermatológicas que interfieren con la Infiltración
- Rechazo Voluntario de la Infiltración

INTERVENCIÓN:



RESULTADOS: No se encontraron diferencias entre Grupos en los Valores Basales. Sí se encontraron mejoras estadísticamente significativas en ambos Grupos en comparación con la Línea de Base en todos los parámetros estudiados. Además, la GE (TBA) mejoró las Calificaciones Subjetivas del Dolor en comparación con el GC. Con respecto al IRE y los AVEs no se obtuvieron resultados concluyentes.



MOVILIDAD MANDIBULAR

CONCLUSIONES: La administración de TBA añadida al Tratamiento Convencional del DMFM no parece mejorar las Valoraciones Objetivas del Dolor y las Medidas Funcionales, pero sí mejora las Valoraciones Subjetivas del Dolor.

IMPORTANCIA CLÍNICA: La adición de TBA podría ser beneficiosa en el tratamiento de DMFM además del Tratamiento Convencional, pero se necesitan más estudios para dilucidar los mecanismos que subyacen a este efecto positivo.

REFERENCIA:

De-La-Hoz, J, De-Pedro M, Martín-Fontelles I, Mesa-Jimenez J, Chivato T, Bagües A
Efficacy of Botulinum Toxin Type A in the Management of Masticatory Myofascial Pain: A Retrospective Clinical Study
J of the Am Dent Assoc (2021): <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2021.07.020>