



REVISTA ODONTOLOGÍA

Correcciones parafuncionales a nivel bucal y neural: Revisión Literaria

Parafunctional corrections at the oral and neural level: Literature Review

Diego Alexander Ruiz Andramunio^{1-a} | Luis Vallejo^{2-b}

¹ iD | Estudiante de la Universidad de los Hemisferios; Quito, Ecuador.

² iD | Docente de la Universidad de los Hemisferios; Quito, Ecuador.

HISTORIAL DEL ARTÍCULO

Recepción: 04-01-2025

Aceptación: 30-05-2025

Publicación: 30-07-2025

PALABRAS CLAVE

manejo de la conducta,
bruxismo, parafunciones.

KEY WORDS

behavior management,
bruxism, parafunctions.

ORCID

a <https://orcid.org/0009-0003-0342-4167>

b <https://orcid.org/0000-0002-9556-3708>

CORRESPONDENCIA

AUTOR

E-MAIL: DARUIZA@ESTUDIANTES.UHEMIS-
FERIOS.EDU.EC

RESUMEN

Introducción: La salud bucodental es esencial para el bienestar general, ya que afecta tanto la estética como la función y la vida emocional. Durante la adolescencia, los hábitos parafuncionales como el bruxismo pueden causar daños en la articulación temporomandibular y en el sistema estomatognático. Es crucial detectar y tratar estos hábitos de manera temprana para prevenir complicaciones a largo plazo y garantizar una adecuada salud bucal. **Objetivo:** El objetivo de este artículo es destacar la importancia de tratar las correcciones parafuncionales tanto a nivel bucal como neural, asegurando una atención integral y personalizada para cada paciente. **Metodología:** se realizó una revisión exhaustiva de los estudios publicados entre 2020 y 2024, utilizando bases de datos como Google Académico, PubMed, Elsevier y SciELO. **Resultado:** El bruxismo y otros hábitos parafuncionales, como la succión digital o la respiración oral, pueden afectar gravemente el sistema estomatognático, provocando desde desgaste dental hasta trastornos en la ATM. La intervención temprana es crucial para prevenir daños a largo plazo, y el tratamiento multidisciplinario, que incluye placas de mordida, técnicas de relajación y ortodoncia, puede mejorar los síntomas. **Conclusión:** Las correcciones de las parafunciones requieren un enfoque integral que incluya tanto el tratamiento dental como la gestión de la tensión muscular y las alteraciones neurológicas.

ABSTRACT

Introduction: Oral health is essential for general well-being, affecting both aesthetics and function and emotional life. During adolescence, parafunctional habits such as bruxism can cause damage to the temporomandibular joint and the stomatognathic system. It is crucial to detect and treat these habits early to prevent long-term complications and ensure adequate oral health. **Objective:** The aim of this article is to highlight the importance of treating parafunctional corrections at both the oral and neural levels, ensuring comprehensive and personalized care for each patient. **Methodology:** A comprehensive review of studies published between 2020 and 2024 was carried out, using databases such as Google Scholar, PubMed, Elsevier and SciELO. **Result:** Bruxism and other parafunctional habits, such as thumb sucking or mouth breathing, can seriously affect the stomatognathic system, causing tooth wear and TMJ disorders. Early intervention is crucial to prevent long-term damage, and multidisciplinary treatment, including bite plates, relaxation techniques, and orthodontics, can improve symptoms. **Conclusion:** Parafunction corrections require a comprehensive approach that includes both dental treatment and management of muscle tension and neurological disturbances.

INTRODUCCIÓN

La salud bucodental es clave para el bienestar integral de los individuos, ya que afecta no solo la apariencia estética, sino también la función y la vida emocional, es vital para procesos fundamentales como la pronunciación, la masticación y la deglución, que son esenciales en la rutina cotidiana¹. En la adolescencia, un periodo crucial de crecimiento y desarrollo, los hábitos parafuncionales, como morder objetos, labios o uñas, pueden influir negativamente en la articulación temporomandibular (ATM)². El bruxismo es una parafunción que implica movimientos repetitivos de la musculatura mandibular, como el apretamiento o rechinar de los dientes, sin un propósito funcional, lo que repercute negativamente en el sistema estomatognático³.

El término parafuncional describe actividades que no están directamente relacionadas con las funciones típicas del sistema masticatorio, como masticar o tragar, actividades como

el rechinar o apretamiento de dientes pueden producir una sobrecarga mecánica en los dientes, los músculos masticatorios y las articulaciones temporomandibulares⁴. La contracción muscular es un proceso fisiológico fundamental que se activa cuando un músculo recibe un estímulo eléctrico del sistema nervioso⁵. El bruxismo es una condición frecuente del sistema estomatognático que puede manifestarse de manera aguda o crónica y afecta a individuos de todas las edades y géneros, siendo más común durante el sueño o en situaciones de estrés durante el día⁶.

Los dentistas son los profesionales responsables de detectar las actividades parafuncionales, observando sus características y gestionando los efectos que pueden perjudicar la salud bucal de los pacientes. Los hábitos parafuncionales, como el bruxismo, involucran actividades musculares y dentarias anormales que pueden causar disfunciones orofaciales graves⁷. El objetivo de este artículo es resaltar la importancia de abordar las correcciones parafuncionales a nivel bucal y neural, garantizando una atención integral y adaptada a las necesidades específicas de los pacientes. Para ello, se realizó una revisión completa de los estudios publicados entre 2020 y 2024, a través de una búsqueda en las bases de datos Google Académico, PubMed, Elsevier y SciELO.

METODOLOGÍA

Para este estudio, se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos científicos en las bases de datos Google Scholar, PubMed, Elsevier y SciELO, utilizando las palabras clave "Manejo de la conducta", "Bruxismo" y "Parafunciones". La búsqueda se limitó a publicaciones entre 2020 y 2024.

Se incluyeron artículos que abordaran de manera específica el manejo de parafunciones bucales, como el bruxismo, en el contexto de la odontología. Además, se consideraron estudios que presentaran información relevante sobre técnicas de manejo, enfoques terapéuticos y resultados clínicos relacionados con el tratamiento de las parafunciones.

Se excluyeron artículos que no estuvieran directamente relacionados con el manejo de parafunciones en odontología, así como aquellos provenientes de otras especialidades médicas, artículos duplicados o aquellos que presentaran información incompleta o irrelevante para el propósito del estudio.

RESULTADO

En total, se revisaron 70 artículos, de los cuales solo 25 cumplieron los criterios de inclusión. El proceso de búsqueda, filtro y selección de estos artículos se detalla en el diagrama de Flujo PRISMA.

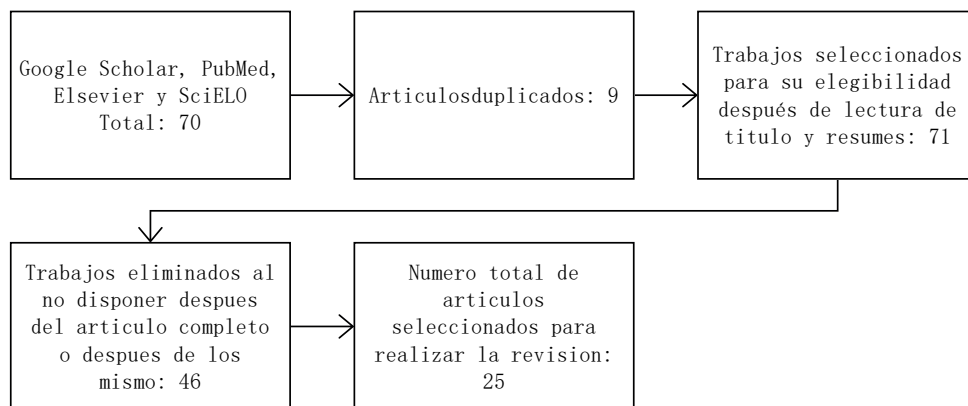


Figura 1. Flujo Prisma

La etiología del bruxismo, una actividad parafuncional, es diversa y compleja, con orígenes que pueden ser locales, sistémicos, psicológicos, ocupacionales, hereditarios o relacionados con trastornos del sueño, este hábito puede manifestarse en personas de todas las edades y, si no se maneja de manera adecuada, puede causar daños significativos al sistema estomatognático, los efectos más fre-

cuentes incluyen desgaste dental, trastornos en la articulación temporomandibular (ATM), dolor muscular y alteraciones en la calidad del sueño, lo que enfatiza la importancia de un diagnóstico temprano y un manejo integral para evitar complicaciones a largo plazo⁸.

El bruxismo de sueño se clasifica como un trastorno del movimiento relacionado con el sueño, originalmente visto como una para-

función, o una actividad paralela a la función masticatoria, el bruxismo de sueño ha sido revisado y ahora se considera una actividad muscular masticatoria que ocurre durante el sueño, esta actividad puede ser rítmica (fásica) o no rítmica (tónica), y aunque se asocia con alteraciones mecánicas que pueden afectar la salud bucodental, no se considera un trastorno del movimiento ni un desorden del sueño en personas sanas, a pesar de esto, la repetición continua de esta actividad puede ocasionar efectos negativos, como desgaste dental, dolor muscular y trastornos en la articulación temporomandibular, lo que resalta la necesidad de un tratamiento adecuado⁹.

Impacto de los hábitos parafuncionales en el sistema estomatognático

Los hábitos parafuncionales, como la succión digital, la deglución atípica o la respiración oral, afectan la función normal del sistema estomatognático al alterar la posición y relación de los dientes, estas conductas repetitivas, inicialmente conscientes y luego inconscientes, influyen tanto en el desarrollo dental como en el de los huesos y los músculos orofaciales, generando alteraciones como maloclusiones y deformaciones dentoalveolares, estos hábitos tienen un origen multifactorial, siendo las maloclusiones uno de los principales factores causales, ya que provocan desequilibrios entre las fuerzas musculares internas y externas, las consecuencias de estos 11 desequilibrios incluyen cambios en la morfología y funcionalidad del sistema estomatognático, lo que puede afectar la salud bucal y el desarrollo físico y emocional del niño¹⁰.

Durante la adolescencia, los hábitos bucales, tanto funcionales como parafuncionales, son fundamentales para el desarrollo de las estructuras del sistema estomatognático, las parafunciones, como la respiración bucal, la succión digital, el bruxismo y la onicofagia, son conductas repetitivas que no están vinculadas a funciones fisiológicas normales y pueden ocasionar alteraciones importantes en la oclusión y la salud general de la cavidad oral, estos hábitos, que inicialmente pueden ser voluntarios, con el tiempo se convierten en automáticos e inconscientes, incrementando el riesgo de disfunciones temporomandibulares, maloclusiones y dolor miofascial, a medida que los adolescentes progresan hacia la dentición permanente, los efectos de estas parafunciones pueden empeorar y resultar más difíciles de corregir, afectando tanto la estética como la funcionalidad del sistema estomatognático¹¹.

Impacto de las Parafunciones en el ATM

La parafunción de la articulación temporomandibular involucra una serie de hábitos que no son funcionales y que ejercen una presión innecesaria sobre dicha articulación, lo que ocasiona dolor y disfunciones, algunos de los comportamientos más frecuentes son el bruxismo, morder objetos y mantener objetos con los dientes, lo cual puede generar desgaste en los dientes, dolor muscular y articular, e incluso desplazamiento del disco articular, estos hábitos, que suelen estar relacionados con el estrés y la tensión emocional, pueden afectar gravemente la ATM, llevando a trastornos temporomandibulares que, si no se tratan, pueden derivar en afecciones crónicas, la identificación temprana y el tratamiento adecuado de estos hábitos son esenciales para prevenir problemas mayores y mejorar la calidad de vida de los pacientes¹².

Las parafunciones de la articulación temporomandibular, como el bruxismo y otros hábitos perjudiciales, pueden influir negativamente en el sistema nervioso autónomo (SNA), alterando el equilibrio entre las ramas simpática y parasimpática, el dolor crónico y el estrés mecánico provocados por estas parafunciones aumentan la actividad simpática, lo que se refleja en un aumento de la frecuencia cardíaca, la presión 12 arterial elevada y una mayor conductancia de la piel, lo cual perpetúa los ciclos de tensión y dolor muscular, al mismo tiempo, se observa una disminución en el tono parasimpático, lo que afecta la regulación de funciones importantes como la variabilidad de la frecuencia cardíaca y la homeostasis general del cuerpo, este desequilibrio puede alterar no solo la función de la ATM, sino también la microcirculación en los músculos masticatorios y la secreción salival, lo que contribuye a la fatiga muscular y al dolor crónico, el tratamiento de estas alteraciones mediante técnicas de manejo del estrés y regulación autonómica podría resultar en una mejora significativa de los síntomas de los trastornos temporomandibulares y en una mejor calidad de vida para el paciente¹³⁻¹⁴.

La Intervención temprana en el Manejo de Parafunciones

El diagnóstico temprano es esencial para proporcionar tratamientos conservadores que ayuden a preservar y recuperar tanto la estética como la función dental en pacientes con bruxismo, no obstante, no existe un tratamiento único y definitivo que cure el bruxismo de manera permanente, las estrategias terapéuticas se enfocan en proteger los dien-

tes y las restauraciones existentes, disminuir la actividad parafuncional y aliviar el dolor, la placa de mordida juega un papel crucial en el tratamiento, ya que ayuda a reducir la actividad del bruxismo y promueve la relajación muscular, evitando el desgaste dental, aunque es eficaz a corto plazo, la evidencia actual aún no respalda su efectividad permanente, por lo que se recomienda su uso en combinación con otros enfoques terapéuticos¹⁵.

Estrategias Multidisciplinarias para el Tratamiento de afecciones parafunciones

El El bruxismo genera una sobrecarga significativa en los músculos masticatorios, particularmente en el masetero, la tensión constante puede dar lugar a dolor intenso, desgaste dental, trastornos en la articulación temporomandibular y dolores de cabeza frecuentes, para evitar consecuencias permanentes, es esencial un tratamiento adecuado que incluya el uso de placas de mordida para proteger los dientes, así como terapia de relajación y enfoques para reducir el estrés, lo que ayuda a mejorar el bienestar general del paciente y su calidad de vida¹⁶.

La ortodoncia convencional ha utilizado durante décadas aparatos fijos para lograr una oclusión dental ideal, pero los avances tecnológicos y la creciente demanda¹⁷ estética han favorecido la utilización de alineadores ortodónticos transparentes, estos dispositivos no solo mejoran la estética, la funcionalidad y la salud bucal, sino que también pueden ser beneficiosos en el tratamiento de parafunciones bucales, como el bruxismo, el bruxismo, cuyas causas pueden ser psicológicas, sistémicas o genéticas, puede ocasionar daños al sistema estomatognático, incluyendo desgaste dental y disfunciones en la articulación temporomandibular (ATM)¹⁸. Los alineadores ortodónticos ayudan a corregir las maloclusiones y pueden actuar como férulas relajantes musculares, disminuyendo el apretamiento dental y, en consecuencia, mitigando los efectos del bruxismo, a pesar de los resultados positivos reportados por algunos estudios, aún no se ha alcanzado un consenso en la literatura científica sobre la eficacia de los alineadores ortodónticos en el tratamiento de esta parafunción¹⁹.

Es fundamental proporcionar a los padres educación sobre el trastorno y enseñar técnicas de relajación a los niños, tales como ejercicios de respiración o meditación, para reducir el estrés, en el ámbito psico-conductual, se sugieren tratamientos como psicoterapia, biofeedback, hipnosis y métodos como

los estímulos electrolíticos para la relajación muscular, en lo referente al tratamiento dental, las férulas oclusales deben emplearse con cautela, ya que pueden afectar el crecimiento maxilar y no siempre son efectivas, en situaciones de daño dental, se pueden realizar restauraciones temporales o definitivas²⁰.

DISCUSIÓN

La atención integral en el tratamiento de las parafunciones orales, como el bruxismo y el mordisqueo de objetos, requiere la colaboración de un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud, la interacción entre diferentes especialidades es fundamental para asegurar una comunicación fluida sobre los tratamientos²¹. Días, señala que el progreso del paciente y la identificación de áreas que necesiten intervención, la gestión de estas condiciones, que están estrechamente vinculadas con factores psicosociales como el estrés, demanda un enfoque coordinado que permita abordar tanto los aspectos físicos como emocionales del paciente, en este sentido, la participación de odontólogos, psicólogos y médicos generales es clave para desarrollar un plan de tratamiento efectivo y personalizado²².

Sosa Véliz, comenta que las parafunciones orales, que son hábitos comunes entre la población, incluyen conductas como el bruxismo y el mordisqueo de objetos, si estos hábitos superan la tolerancia biomecánica y fisiológica del sistema masticatorio, pueden resultar en daños significativos al esmalte dental, al sistema masticatorio en general y a las articulaciones temporomandibulares²³. Storari por otro lado, nos habla de que los hábitos parafuncionales tienen un impacto significativo en la salud bucal y pueden comprometer la durabilidad de las restauraciones dentales, el desgaste dental causado por conductas como el bruxismo afecta no solo a los dientes, sino también a las articulaciones temporomandibulares y al sistema masticatorio en general. (Storari et al., 2023)

Factores como el tamaño de la restauración, la presencia de tratamientos endodónticos y la ubicación del diente en la cavidad bucal influyen considerablemente en la longevidad de las restauraciones, además, el rol del dentista, sus habilidades técnicas y las decisiones terapéuticas son esenciales para maximizar la durabilidad de las restauraciones²⁴. Sin embargo, a pesar de su importancia, la evidencia clínica que respalde estos factores sigue siendo limitada, lo que subraya la necesidad de más investigaciones para optimizar

el manejo de estas condiciones en la práctica clínica²⁵.

La limitada información disponible sobre las parafunciones orales, como el bruxismo y el mordisqueo de objetos, dificulta una comprensión completa de su impacto en la salud bucal a largo plazo, aunque se reconocen los efectos negativos de estos hábitos, como el desgaste dental y las alteraciones en el sistema masticatorio, existe una carencia de estudios exhaustivos que establezcan una relación clara entre estas conductas y la durabilidad de las restauraciones dentales o el daño a las articulaciones temporomandibulares.

La aplicación clínica de la información sobre las parafunciones orales, como el bruxismo, requiere un enfoque integral y multidisciplinario para asegurar el bienestar del paciente, dado que el bruxismo y otros hábitos parafuncionales pueden causar daños sig-

nificativos al sistema estomatognático, como desgaste dental, alteraciones del ATM dolor muscular, es esencial un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, el tratamiento inicial generalmente se enfoca en la protección dental mediante el uso de placas de mordida, que ayudan a reducir la actividad parafuncional y aliviar la tensión muscular.

CONCLUSIÓN

Las correcciones de las parafunciones deben ser abordadas de forma integral, considerando tanto los factores bucales como neurológicos, si bien las placas de mordida y las restauraciones dentales son tratamientos eficaces para disminuir el daño dental, el control de la tensión muscular y las alteraciones neurológicas es clave para un tratamiento exitoso de las parafunciones.

REFERENCIAS

1. Vinuela VP, Vinuela VDP, Izquierdo LAV, García AK. Tratamiento no farmacológico para el bruxismo. Revisión bibliográfica. Polo del Conocimiento [Internet]. 2022 Nov 15 [cited 2024 Dec 7];7(11):965–79. Available from: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4900>
2. Alcaina Lorente A, Saura López V, Pérez Pardo A, Guzmán Pina S, Cortés Lillo O, Alcaina Lorente A, et al. Salud oral: influencia de los estilos de vida en adolescentes. Pediatría Atención Primaria [Internet]. 2020 [cited 2024 Oct 11];22(87):251–61. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000400005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Mendiburu-Zavala CE del PS, Naal-Canto AA, Peñaloza-Cuevas R, Carrillo-Mendiburu J, Mendiburu-Zavala CE del PS, Naal-Canto AA, et al. Probable bruxismo y calidad de vida relacionada con la salud oral. Odovtos International Journal of Dental Sciences [Internet]. 2022 May 1 [cited 2024 Dec 7];24(2):164–75. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-34112022000200164&lng=en&nrm=iso&tlng=es
4. Neves AB, Freire C de O, Pinchemel ENB. Bruxismo Infantil: Uma Revisão de Literatura / Children's Bruxism: A Literature Review. ID on line Revista de psicologia [Internet]. 2021 Dec 30 [cited 2024 Dec 7];15(58):1–10. Available from: <https://idonline.emnuvens.com.br/id/article/view/3252>
5. Silva V, Ferreira P. Mantenedores de espaço em Odontopediatria. Amazônia Science and Health. 2022;10(4).
6. Burneo Aguilera PG, Vallejo Izquierdo LA, Naranjo Cabezas MJ. Efectividad de los tabletops en patologías parafuncionales. Revisión Bibliográfica. Dominio De Las Ciencias. 2023;
7. Rodrigues GPL, Suguihara RT, Muknicka DP. Hábitos parafuncionais e a toxina botulínica: Uma revisão narrativa da literatura. Research, Society and Development. 2023 Nov 9;12(12):e18121243908.
8. Parra-Reyes BD, Aley OLY. Presencia de bruxismo según tipo parálisis cerebral. Revista CEFAC. 2024;26(5).
9. Oyarzo JF, Valdés C, Bravo R. Etiología, diagnóstico y manejo de bruxismo de sueño. Revista Médica Clínica Las Condes. 2021 Sep;32(5):603–10.
10. Vera-Veloz AF, Gaviláñez-Villamarín SM, Vera-Veloz AF, Gaviláñez-Villamarín SM. Hábitos parafuncionales como factor etiológico en pacientes con discrepancias hueso- diente según la clasificación de Angle. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2023 [cited 2024 Nov 16];27. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000800006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
11. Balleux Pereira M, Nuñez Peña LC, Trupman Hernández Y, Caraballo Villalón LB, Balleux Pereira M, Nuñez Peña LC, et al. Prevalencia de hábitos bucales parafuncionales en adolescentes de 12-13 años de edad. MEDISAN [Internet]. 2023 [cited 2024 Dec 7];27(3). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. Blanco AVN, Blanco AVN, Lomas LNA, Izquierdo LAV, Acuña JEC. Función y parafunción de la articulación temporomandibular (ATM). Polo del Conocimiento [Internet]. 2024 Aug 1 [cited 2024 Dec 7];9(8):41–66. Available from: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/7680>

13. Pineda PAS, Pineda PAS, Loachamin ASC, Izquierdo LAV, Cepeda JSB. Alteraciones neuro funcionales producido por una parafunción del ATM. Revisión de la literatura. Polo del Conocimiento [Internet]. 2024 Aug 27 [cited 2024 Dec 7];9(8):3466–89. Available from: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/7892>
14. Salinas Soto P. Prevalencia de bruxismo y su relación con estrés y ansiedad en alumnos de tercer año académico de la Carrera de Odontología de la Universidad Finis Terrae [Internet]. Universidad Finis Terrae (Chile) Facultad de Odontología; 2019 [cited 2024 Nov 14]. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12254/1822>
15. Guimarães GG, Alexandria A, Duarte ML, Letieri A dos S, Soares TRC. BRUXISM IN CHILDHOOD: A CHALLENGE FOR DENTISTRY. Revista Uningá [Internet]. 2021 Aug 25 [cited 2024 Dec 7];58:eUJ3547–eUJ3547. Available from: <https://revista.uninga.br/uninga/article/view/3547>
16. Vieira AA de P, Suguihara RT, Muknicka DP. Tratamento coadjuvante da toxina botulínica no bruxismo. Research, Society and Development. 2023 Aug 6;12(8):e1512842852.
17. Machuca HYC, Reyes HJG, Gómez XNM, Carbajal LAS, Galarza LCS, Mattos-Vela MA. Aparatos ortodónticos fijos y el sistema de alineadores transparentes: una revisión comparativa. Revista Científica Odontológica [Internet]. 2024 Jun 30 [cited 2024 Oct 11];12(2):e198. Available from: <https://pmc/articles/PMC11304852/>
18. Piña Muñoz MJ, Cabrera Padrón MI. Consideraciones sobre el tratamiento ortodóntico en pacientes jóvenes con discapacidad intelectual: Revisión de la literatura. Research, Society and Development. 2024 Oct 6;13(10):e16131046990.
19. Oliveira GV de, Paes G da S, Gadelha RDA, Ribeiro LN, Medeiros MAQB de. Aparelhos ortodônticos removíveis no auxílio do tratamento do bruxismo e parafunção: uma revisão narrativa. Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação. 2024 Dec 3;10(12):595–605.
20. Alvarez Gastañaga VA, Baldeón López MC, Malpartida Carrillo V. Bruxismo en niños y adolescentes: Revisión de la literatura. Odovtos: International Journal of Dental Sciences, ISSN-e 2215-3411, ISSN 1659-1046, Vol 22, No 1, 2020 [Internet]. 2020 [cited 2024 Dec 7];22(1):9. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7088507&info=resumen&idioma=ENG>
21. Leyton Torres FO, Lima Illescas MV. Importancia del tratamiento oportuno en ortodoncia: Revisión bibliográfica. Dominio De Las Ciencias. 2023 Feb 28;9.
22. Dias JG, Sousa CP de, Oliveira MC de, Pinto CA, Moraes DA de, Cral WG. Perspectivas gerais da odontologia domiciliar: uma revisão de literatura. Brazilian Journal of Health Review. 2024 Jul 15;7(4):e71223.
23. Sosa Véliz XA, Molina Intriago JC, Sosa Véliz GS. Onicofagia como indicador de trastornos de ansiedad en niños y adolescentes: una revisión crítica de la literatura. Revista Social Fronteriza. 2024 Jul 30;4(4):e44337.
24. Yáñez-Zurita C, Freire BN, Chiriguaya AM. Tratamiento temprano ortodóntico/ortopédico en pacientes con anomalías sagitales de clase II. Una revision. Revista Científica Odontológica [Internet]. 2023 Sep 27 [cited 2024 Oct 12];11(3):e165. Available from: <https://pmc/articles/PMC10809961/>
25. Demarco FF, Cenci MS, Montagner AF, de Lima VP, Correa MB, Moraes RR, et al. Longevity of composite restorations is definitely not only about materials. Dental Materials. 2023 Jan;39(1):1–12.

COMO CITAR

Ruiz Andramunio DA, Vallejo L. Correcciones parafuncionales a nivel bucal y neural: Revisión Literaria . ODONTOLOGÍA. 12 de julio de 2025; 27(2):115-20. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/7974>