



# Año Global Contra el Dolor en las Mujeres

## mujeres verdaderas, dolor verdadero

### Diferencias de Sexo y Género Relacionadas con el Dolor Bucofacial

#### Dolor bucofacial: prevalencia e impacto

- Los dolores bucofaciales agudos (p. ej., dolor de dientes, aftas) y crónicos (p. ej., trastorno del músculo y la articulación temporomandibulares o dolor TMJD/TMD) son condiciones altamente prevalentes
- La mayoría de las formas de dolor bucofacial son más comunes entre las mujeres que entre los hombres, y las mujeres registran un impacto mayor de dolor bucal
- La forma más común de dolor bucofacial crónico es el dolor TMJD, que afecta aproximadamente al 10% de la población
- El dolor TMJD es dos veces más común en las mujeres que en los hombres, y una proporción mayor de mujeres con TMJD buscan tratamiento para esta condición
- La neuralgia del trigémino, si bien es menos frecuente que el TMJD, se presenta con una frecuencia aproximadamente dos veces mayor en las mujeres que en los hombres
- El síndrome de boca ardiente se produce a tasas drásticamente más altas en las mujeres que en los hombres

#### Modelos experimentales de dolor bucofacial

- La inyección de determinados productos químicos en los músculos maseteros (la mandíbula) de personas sanas puede producir dolor similar al informado por pacientes con dolor TMJD
- Las mujeres informan un dolor más intenso, extendido y duradero después de la inyección
- En respuesta al dolor de mandíbula experimental, las mujeres muestran una menor activación de los receptores opioides en su cerebro en comparación con los hombres, lo que sugiere una menor capacidad para modular el dolor facial usando endorfinas
- La administración de estrógeno exógeno aumentó la capacidad de las mujeres para activar los receptores opioides a fin de modular el dolor de mandíbula experimental

#### Hormonas sexuales y dolor bucofacial

- Es más probable que el TMJD se presente en las mujeres durante sus años reproductivos; de este modo, las diferencias sexuales prevalentes son menores (o no existen) en la prepubertad y la posmenopausia
- Algunas evidencias sugieren que el uso de estrógenos exógenos (p. ej., anticonceptivos orales, reemplazo hormonal) aumenta el riesgo de tener TMJD
- Los síntomas del dolor TMJD varían a través del ciclo menstrual femenino, y tienden a disminuir durante el embarazo

#### Existen otros factores que pueden impactar en las diferencias sexuales en lo que respecta al dolor bucofacial

- Generalmente, el dolor TMD crónico es comórbido con otras condiciones dolorosas, que también son más prevalentes en las mujeres, tales como: fibromialgia, síndrome del intestino irritable y vestibulitis vulvar
- Se han asociado factores psicológicos con el dolor TMJD, lo que incluye somatización, depresión y otros indicadores de malestar psicológico, y las mujeres tienden a informar niveles más altos de estos factores que los hombres en la población en general

#### ¿Qué debe hacerse?

- Es necesario obtener más información sobre las razones subyacentes a las diferencias sexuales en lo que respecta al dolor bucofacial
- También debe determinarse si las mujeres y los hombres con dolor bucofacial responden en forma diferente a los distintos tratamientos