

Diferencias en Estilos de Personalidad entre Pacientes Adultos Bruxómanos Céntricos y Excéntricos. Informe Preliminar

Personality Styles Differences Amongst Adult's Centric and Eccentric Bruxers. Preliminary Report

Moncada Arroyo L¹, Dreyer Arroyo E², Llanos Román G³, Ríos Erazo M³, Santana González R³

RESUMEN

Introducción: Se ha planteado la existencia de relaciones entre el bruxismo y factores psicológicos, sin concluir aún la distinción de rasgos de personalidad entre bruxistas céntricos y excéntricos. Así, el objetivo de este estudio es establecer si pacientes adultos desdentados parciales Bruxómanos Céntricos y Excéntricos poseen características de personalidad distintivas. **Material y Método:** Estudio de tipo Comparativo, transversal, y no probabilístico. Se evaluó los estilos de personalidad de los bruxistas céntricos y excéntricos por medio del Inventario de Estilos de Personalidad de Millon. La muestra la conformaron 58 adultos conscientes de bruxar e incorporados al mundo laboral con al menos 20 piezas dentarias remanentes. El grupo Bruxista Céntrico quedó conformado por 25 sujetos, 13 mujeres y 12 hombres, mientras que el grupo Bruxista Excéntrico quedó conformado por 33 sujetos, 26 mujeres y 7 hombres. Se utilizó la prueba U de Mann-Whitney para grupos independientes para los análisis. **Resultados:** Entre los grupos de pacientes bruxómanos céntricos y excéntricos, y de las doce dimensiones del test de Millon, sólo se presentan diferencias significativas en la escala de afectividad, la que únicamente se expresa en los bruxómanos excéntricos. **Discusión:** La principal diferencia entre ambos grupos fue la presencia de la escala de afectividad en el grupo de bruxistas excéntricos, lo que permitiría generar tratamiento específico según tipo de bruxismo.

Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehábil. Oral Vol. 2(3); 171-174, 2009.

Palabras claves: Bruxismo, personalidad, pacientes parcialmente desdentados, psicología.

ABSTRACT

Purpose: To establish if clenching and grinding patients have distinctive personality characteristics. **Methods:** On an intentioned sample of bruxers (n=58), partially edentulous patients with at least 20 remaining teeth, all of them working in their own particular professions, a clinical diagnose of bruxism was obtained by The American Association for Sleep Disorders Criteria. As a result of the criteria's application, 25 patients were diagnosed as centric or clenchers adults, ages between 20-78 years (average 39.9), 13 women and 12 men. 33 patients were diagnosed as eccentric or grinder's adults, ages between 24-72 years (average 44.45), 26 women and 7 men. Millon's personality stile test was applied to them at the beginning of their dental treatment. Data from both groups was collected and analyzed by Mann-Whitney test. **Results:** On the twelve dimensions of the Millon's personality test results between the centric and eccentric bruxers, there was only one dimension with a statistically significant difference: Feeling-Guided, only expressed on grinders bruxers. **Conclusions:** Centric and eccentric bruxers patients possess distinctive personality characteristics in the Feeling-Guided area. This allows the possibility of an specific treatment by type of bruxism.

Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehábil. Oral Vol. 2(3); 171-174, 2009.

Key words: Bruxism, Personality, Partially edentulous patients, psychology.

INTRODUCCIÓN

El bruxismo se define como una parafunción oral crónica, que afecta aproximadamente entre el 5% y el 20% de la población general⁽¹⁾ e impacta de manera importante en la calidad de vida de las personas que la padecen⁽²⁾.

Se han realizado distintas investigaciones en torno a esta parafunción y entre ellas algunos estudios recientes dan cuenta de la existencia de relaciones entre factores psicológicos y la presencia de bruxismo^(3,4,5). Algunos autores afirman que existe una relación entre bruxismo, la ansiedad y la vulnerabilidad frente al estrés^(6,7).

Otros estudios son controversiales en cuanto a las características de personalidad de que quienes lo vivencian. Algunos investigadores, han identificado rasgos de personalidad en sujetos bruxistas que difieren significativamente de no bruxistas⁽²⁾. Sin embargo otros investigadores no han identificado diferencias entre características psicológicas de bruxistas comparado con no bruxistas⁽⁸⁾.

Hallazgos como los anteriores han ampliado el campo de estudio y tratamiento del bruxismo. Al respecto, también diversos autores coinciden en señalar que las características de personalidad del paciente influyen en el enfrentamiento de la enfermedad^(5,9,10).

Estos antecedentes invitan a profundizar en el tema y preguntarse por la existencia de diferencias significativas en los rasgos de personalidad entre sujetos bruxómanos, distinguiendo entre céntricos

y excéntricos.

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es describir y comparar los estilos de personalidad entre sujetos con bruxismo céntrico y excéntrico. Para ello se utiliza como instrumento el Inventario Millon de Estilos de Personalidad (Mips). Este inventario entiende los Estilos de personalidad, como aquellas "formas relativamente estables (estilos) de pensar, percibir, afrontar situaciones y vincularse con otros seres humanos y objetos del mundo cultural"⁽¹¹⁾.

El concepto de Estilos de Personalidad planteado en el modelo teórico de Theodore Millon es considerado adecuado para evaluar la personalidad de individuos con bruxismo, ya que al incorporar de manera dinámica diferentes perspectivas, se constituye como una de las teorías más comprehensivas y explicativas que existen en la actualidad^(12,13,14).

MATERIAL Y MÉTODO

Esta investigación se define como no probabilístico, de tipo comparativo y transversal.

La muestra, de tipo intencionada, consistió en 58 adultos conscientes de bruxar e incorporados al mundo laboral. Todos fueron voluntariamente reclutados al momento de consultar por atención Odontológica, y firmaron previamente un consentimiento informado, para

1. Doctora en Psicología, Departamento de Psicología, Universidad de Chile. Chile.

2. Odontólogo, Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Chile.

3. Psicólogo(a), Departamento de Psicología, Universidad de Chile. Chile.

Correspondencia autor: Laura Moncada Arroyo. Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Santiago, Chile. Fono: 56-2-9787806 Fax 56-2-9787807. lmoncada@uchile.cl. Trabajo recibido el 13/10/2009 / Aprobado para su publicación el 02/11/2009.

resguardar los criterios éticos, basados en la declaración de Helsinki⁽¹⁵⁾.

Los criterios de inclusión de la muestra fueron: sujetos de ambos性es con salud de sus articulaciones temporomandibulares, y que posean a lo menos veinte dientes remanentes*. Los criterios de exclusión de la muestra fueron: pacientes que presentaban patología en la articulación temporomandibular según la escala de Dworkin⁽¹⁶⁾, y más de veinte piezas dentarias remanentes. Tres odontólogos calibrados (Kappa 0,77) realizaron el diagnóstico clínico de *Bruxismo* en un examen clínico-dental a través del criterio diagnóstico de la Asociación Americana de Trastornos de Sueño⁽¹⁷⁾. Los pacientes bruxómanos a su vez fueron clasificados en Céntricos y Excéntricos de acuerdo a la orientación topográfica de la faceta de desgaste dental. La impronta de los bordes incisales de las piezas dentarias inferiores en la cara palatina de los superiores lo clasifica en céntrico. La ausencia de vértices cuspídeos y bordes incisales lo clasifica en excéntrico.

El Estilo de Personalidad se diagnosticó basado en el perfil obtenido a través del Inventario Millon de estilos de Personalidad (MIPS). Este cuestionario es autoadministrado, está compuesto por 180 ítems, y consta de 24 escalas agrupadas en 12 pares. Cada par incluye 2 escalas yuxtapuestas. Los doce pares de escalas del MIPS se distribuyen en 3 grandes áreas: metas motivacionales, modos cognitivos y conductas interpersonales. Además incluye 3 indicadores de validez: impresión positiva, impresión negativa y consistencia. En este instrumento se definen puntos de corte según el llamado "puntaje prevalente", que corresponden a los valores 50, 69 y 89 en cada una de las escalas, interpretando que superior a 50 se define como una "presencia de una escala", un puntaje superior a 89 indica una "marcada presencia", y puntajes superiores a 89 indican una "presencia rígida" de la escala en el sujeto⁽¹⁸⁾.

Este instrumento presenta una buena confiabilidad, con coeficientes alfa de Cronbach que oscilan entre 0,75 y 0,85. Mientras, su confiabilidad test-retest promedio oscila en torno a 0,85, tanto en la muestra de sujetos adultos como en la de estudiantes universitarios⁽¹¹⁾. En relación a la muestra, ésta quedó conformada por 58 participantes que fueron distribuidos en Grupo Bruxista Céntrico y Grupo Bruxista Excéntrico. El grupo Bruxista Céntrico quedó conformado por 25 sujetos, 13 mujeres (52%) y 12 hombres (48%), cuyas edades iban desde los 20 a 78 años (promedio de 39,9, dt=14,27). El grupo Bruxista Excéntrico quedó conformado por 33 sujetos, 26 mujeres (79%) y 7 hombres (21%), cuyas edades iban desde los 24 a 72 años (promedio 44,4 dt=13,42).

La variable en estudio corresponde a Estilo de Personalidad y la variable de segmentación de la muestra lo constituye Bruxismo Céntrico/Excéntrico.

Para el análisis de datos, y debido al nivel de medición de las variables, es que se debe realizar un análisis no paramétrico, utilizándose la prueba U de Mann-Whitney para grupos independientes, entre los resultados de cada una de las escalas del MIPS en los grupos Bruxista Céntrico y Bruxista Excéntrico. El nivel de significancia del estudio se definió en 0,95, es decir, se acepta un error del 5%. Operacionalmente, para poder generar el el análisis de datos y creación de tablas y gráficos se utilizó el programa Computacional Excel y programa estadístico SPSS Versión en Español 11.5.

RESULTADOS

Para efectos de comparación de resultados, en este estudio se utilizó la prueba U de Mann-Whitney, la cual permitió hacer una comparación y conocer cuales son las escalas en que difirieron ambos grupos. Estos resultados se encontrarán en la Tabla 1.

En la Figura 1 es posible comprender de mejor forma el comportamiento de los grupos de bruxistas estudiados en las dimensiones del MIPS.

En la figura anteriormente presentada, es posible observar como se interpretan las escalas del MIPS según sus puntajes prevalentes, explicitado en la sección metodología.

Así, nivel general se señala que las distintas áreas (Metas Motivacionales, Modos Cognitivos y Conductas Interpersonales, las tres dimensiones que Millon destaca) presentan diferencias respecto de sus características, las que se describen a continuación.

Los resultados obtenidos indican que el grupo de personas Bruxistas Céntricos y Excéntricos estudiados en cuanto a las **metas motivacionales**, que evalúan la orientación a obtener refuerzo del medio, presentan los rasgos de **apertura, modificación, individualismo y protección**, todo con una presencia moderada.

Tabla 1. Cuadro resumen de las escalas presentes en Grupo Bruxista Céntrico y Excéntrico derivada de los puntajes U de Mann-Whitney y su significación.

Test Statistics según Tipo de Bruxismo		
	Mann-Whitney U	Asymp. Sig. (2-tailed)
Metas Motivacionales	Apertura	333,5
	Preservación	339
	Modificación	333,5
	Acomodación	319,5
	Individualismo	339
	Protección	296
Modos Cognitivos	Extroversión	284,5
	Introversión	311
	Sensación	313,5
	Intuición	259,5
	Reflexión	252
	Afectividad	0,04*
	Sistematización	338
	Innovación	252
Conductas Interpersonales	Retraimiento	281,5
	Comunicatividad	317,5
	Vacilación	339
	Firmeza	323,5
	Discrepancia	289,5
	Conformismo	284
	Sometimiento	324,5
	Control	333
	Insatisfacción	330,5
	Concordancia	314,5

*Significativo al 0,05%.

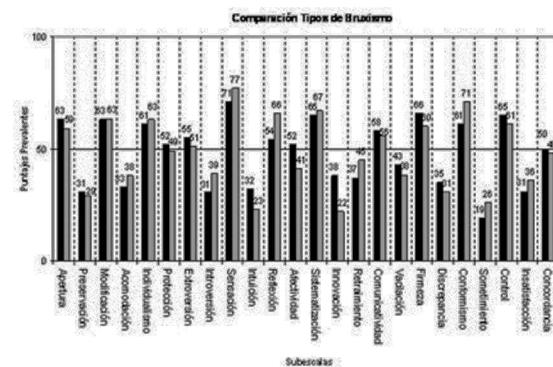


Figura 1. Comparación de escalas entre grupo bruxista Céntrico / Excéntrico.

La **Apertura** indica que los individuos tienden a ver el lado bueno de las cosas, son optimistas en cuanto a las posibilidades que le ofrece el futuro y buscan mantenerse en buena forma física y mental. Les resulta fácil pasarlo bien y enfrentan con ecuanimidad los altibajos de la existencia con actitudes y conductas destinadas a promover y enriquecer la vida (producir alegría, placer, contento y satisfacción).

Modificación se refiere a que los sujetos toman su vida en sus manos y hacen que las cosas sucedan en lugar de mantenerse pasivamente en espera. Se ocupan diligentemente de modificar su entorno e influyen en los acontecimientos a fin de que estos satisfagan sus necesidades y deseos.

Presentan rasgos de las polaridades **Individualismo** y **Protección**, sin que haya predominancia de alguno, por lo que se hipotetiza que sus motivaciones varían según la situación en la que se encuentran. Es así como, por una parte, se observa una orientación a la satisfacción de las propias necesidades y deseos donde las principales fuentes de refuerzo están relacionadas consigo mismo; y por otro, se aprecia una orientación a satisfacer las necesidades y el bienestar de los demás antes que las propias; ser protectores, y también capaces de establecer relaciones cálidas.

Además son sujetos resueltos, llenos de iniciativa, que confian

* La evolución filogenética de la especie apunta de una reducción de la dentición, y se le considera completa el poseer 28 dientes sin considerar los terceros molares.

en si mismos, emprendedores e independientes, con tendencia al egocentrismo, ya que se preocupan poco del efecto que puede tener su conducta en los demás.

Respecto a los **modos cognitivos**, que examinan los estilos de procesamiento de la información, presentan marcadamente el rasgo de **sensación**, y moderadamente los rasgos de **extraversión, reflexión y sistematización**.

El rasgo de **Sensación** indica que su conocimiento lo derivan principalmente desde lo tangible y lo concreto, su confianza está depositada en lo observable y la experiencia directa que obtiene y no en la inferencia y abstracción.

Extraversión indica que presentan una inclinación en busca de estimulación y aliento en los otros y el mundo exterior, y se basa en los demás para adquirir conocimientos y opiniones sobre la vida. Desea influir en los sucesos y ser influidos por estos.

Reflexión, apunta al modo de procesar los conocimiento, que en este caso se da preferentemente por el razonamiento lógico. Las decisiones que toman se basan en juicios desapasionados impersonales y "objetivos". Los acontecimientos son analizados por medio de la razón crítica y con intervención del pensamiento racional y sensato.

Sistematización, indica que son sujetos muy organizados y predecibles en la manera que tienen de abordar las experiencias de la vida. Son considerados minuciosos, eficientes y cuidadosos, transforman los conocimientos nuevos adecuándolos a lo ya conocido, y son perfeccionistas al ocuparse de pequeños detalles.

Por otro lado, sí existe una diferencia entre el grupo Bruxista **Excéntrico** respecto de grupo Céntrico en cuanto el primero, presenta la escala de **Afectividad**. Esto, implica que los individuos se guían por sus valores y metas personales, y por otro lado, tienden a evaluar subjetivamente las consecuencias que tendrán sus actos para quienes se vean afectados por ellas. Procesan las experiencias de forma afectiva induciendo estados subjetivos y forman sus juicios considerando sus propias reacciones afectivas. Suelen registrar más lo que sienten los demás y no tanto lo que piensan, guiándose más por el tono emocional del otro que por el contenido o lógica.

En cuanto a sus **conductas interpersonales**, que evalúan el estilo de relacionarse con los demás, ambos grupos presentan moderadamente los rasgos de **comunicatividad, firmeza y conformismo**.

Comunicatividad indica que los individuos buscan estimulación, excitación y atención. A menudo reaccionan con vivacidad ante situaciones de las que son testigos, pero por lo general su interés se desvanece rápidamente. Brillantes y simpáticos, también pueden ser manipuladores.

Firmeza alude a que las personas tienden a creer que son más competentes y talentosas que quienes las rodean; son competitivos, ambiciosos, audaces, astutos, persuasivos, seguros de si mismos, incluso llegando a ser egocéntricos. Pueden ser considerados por otros como arrogantes y desconsiderados. En ocasiones carecen de reciprocidad social y tienen la convicción de que merecen obtener cuanto desean.

Conformismo indica que son sujetos honrados y con autodominio, organizados, formales, confiables, prudentes y serviciales. Hacen todo lo que está a su alcance para apoyar normas y reglas convencionales, relacionándose respetuosa y cooperativamente con la

autoridad. Cumplen estrictamente los reglamentos y tienden a criticar a quienes no lo hacen. Pueden ser percibidos como poco afables en sus relaciones, intollerantes e inflexibles. Es improbable que dejen traslucir su personalidad o que actúen espontáneamente.

Control se caracteriza a sujetos enérgicos, a menudo son dominantes y socialmente agresivos u obstinados, y ambiciosos. No suelen ser sentimentales. Disfrutan manipulando la vida de los demás. Normalmente son líderes eficaces y tienen talento para supervisar a otros, y conseguir que trabajen para alcanzar metas comunes; la gentileza y las demostraciones de afecto son signos de debilidad y por tanto, las evitan. Tienden a verse a si mismos como intrépidos y competitivos.

Entonces, vemos que el perfil de personalidad de ambos grupos es muy similar en las distintas áreas que el test contempla, diferenciándose principalmente en la dimensión de afectividad para los sujetos excéntricos

DISCUSIÓN

El perfil de los sujetos estudiados en general, tal como se ha presentado en los resultados, tiene similitud en la mayoría de las características, siendo además muchas de ellas muy positivas y deseables. Sin embargo, en el área de las relaciones interpersonales co-existen algunas dimensiones polares. En algunos de los extremos estos sujetos pueden resultar faltos de humildad y consideración con los otros, como así mismo, carentes de tolerancia, sintonía, afabilidad y flexibilidad. Estos aspectos concuerdan con otro estudio el cual destaca que los bruxistas son menos sociables y tienen mayor vulnerabilidad para desarrollar desórdenes psicosomáticos⁽⁴⁾.

Por otro lado, llama la atención el principal hallazgo de este estudio relativo al área de la afectividad de los sujetos excéntricos. Las características de esta escala de afectividad sugiere que estos individuos serían emocionalmente lábiles, impresionables, egocéntricos en su evaluación de lo que sucede, subjetivos en sus evaluaciones respecto al impacto de su conducta en relación a otros, y además tendrían una escala de valores muy personal.

Estas características podrían, desde el área emocional, influir negativamente en la conducta del sujeto y sus relaciones con los otros. Como hipótesis se podría decir que estas características de tensión y estrés podrían estar influyendo en la mantención de su parafunción.

Las características descritas, pueden asemejarse a un estilo de personalidad compatible con las categorías psiquiátricas clásicas, pero también con reacciones de síndromes como los trastornos de ánimo. En la literatura se ha encontrado la asociación de bruxismo y trastornos del ánimo, que apoya esta misma perspectiva⁽¹⁴⁾.

Es posible observar que si se presentan diferencias de personalidad entre los tipos de bruxismo (céntrico y excéntrico). Si bien este estudio es preliminar, sería importante poder profundizar en esta relación, ya que dentro de las limitaciones del presente estudio, es no haber podido diferenciar los estilos de personalidad distintivos según sexo, ya que ambos grupos, por no ser homogéneos en su número, no fue posible establecer su comparación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Galar AG. Incidents of diurnal and nocturnal bruxism. Journal of Prosthetic Dentistry 1998; 145: 545-49.
2. Escudero M. Medicina integral versus medicina dominante. Revista Verde Islam. N° 1. Publicación digital del Centro de Documentación y Publicaciones de Junta Islámica. [Citado 12 de nov. 2006]. <http://www.webislam.com/?idt=3748>.
3. Takemura T, Takahashi T, Fukuda M, Ohnuki T, Asunuma T, Masuda Y, Kondoh H, Kanbayashi T, Shimizu T. A psychological study on patients with masticatory muscle disorder and sleep bruxism. Cráneo 2006; 24(3): 191-96.
4. Ommerborn M, Schneider C, Giraki M, Schäfer R, Handschel J, Franz M, Raab W. Effects of an occlusal splint compared with cognitive-behavioral treatment on sleep bruxism activity. Eur J Oral Sci 2007; 115(1): 7-14.
5. Kampe T, Edman G, Tagdaa T, Karlsson S. Personality traits in a group of subjects with long-standing bruxing behaviour. J Oral Rehabil 1997; 24(8): 588-93.
6. Bader G, Lavigne G. Sleep bruxism; an overview of an oromandibular sleep movement disorder. Sleep Med Rev 2000; 4(1): 27-43.
7. Lurie O, Zadik Y, Einy S, Tarrasch R, Raviv G, Goldstein L. Bruxism in military pilots and non-pilots: Tooth wear and psychological stress. Aviat Space Environ Med 2007; 78(2): 137-39.
8. Lebell Y, Niemi P, Jämsä T, Alanen P, Krook K. Psychological factors and adaptation to artificial interferences in healthy subjects with and without TMD history. J Oral Rehabil 2002; 29(9): 886.
9. Middleton J. Yo (no) quiero tener cáncer. Grijalbo: Santiago; 2004.
10. Schnake A. Enfermedad, síntoma y carácter. Diálogos gestálticos con el cuerpo. Cuatro Vientos: Santiago; 2007.
11. Millon T. MIPS: Inventario Millon de Estilos de Personalidad. Paidós: Buenos Aires; 1997.

12. Casullo M. Concepciones teóricas de Theodore Millon acerca de los estilos de personalidad. En Casullo M. Los Estilos de Personalidad: una perspectiva iberoamericana. Miño y Dávila: Madrid; 2000.
13. Casullo M, Castro Solano A. Adaptación del MIPS en Argentina. En Casullo M. Los Estilos de Personalidad: una perspectiva iberoamericana. Miño y Dávila: Madrid; 2000.
14. Castro A, Casullo M, Pérez M. Aplicaciones del Mips en los ámbitos laboral, educativo y médico. Paidós: Buenos Aires; 2004.
15. World Medical Association. Declaration of Helsinki. [citado 16 de Julio 2009]. <http://www.wma.net/e/policy/b3.htm>.
16. Dworkin SF, LeResche L. Research diagnostic criteria for temporomandibular disorders: review, criteria, examinations and specifications, critique. J Craniomandib Disord 1992; 6(4): 301-55.
17. National Center for Biotechnology Information. Bruxism [citado 16 de Julio de 2009]. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68002012?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Mesh.Mesh_ResultsPanel.Mesh_RVDocSum.
18. Aparicio, M. Evaluación de la personalidad mediante el modelo de Theodore Millon en el ámbito laboral. [Tesis doctoral]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2001.
19. Manfredini D, Ciaparelli A, Dell'Osso L, Bosco M. Mood disorders in subjects with bruxing behavior. J Dent 2005; 33(6): 485-94.