

# A utilização de ác. Hialurónico na ATM : a propósito de um caso

Motta S.<sup>1</sup>, Soares Videira G.<sup>2</sup>, Guerra G.<sup>3</sup>, Almeida A.<sup>4</sup>, Januzzi E.<sup>5</sup>

1. Médica Dentista. Prática privada em Periodontologia, DTM e DOF em Ponta Delgada
2. Médica Dentista. Prática privada em Periodontologia, Implantes, DTM e DOF em Lisboa
3. Médico Dentista. Prática privada em Prostodontia, DTM DOF em Lisboa
4. Assistente de RO I e II e Dor Orofacial e ATM do MIMD do ISCSEM;
5. Mestre em DTM e DO (Esc. Paulista de Medicina. UNIFESP), especialista em DTM e DO (CFO. Brasil)



## Introdução:

A Disfunção Têmporomandibular (DTM) é uma patologia de etiologia multifactorial classificada como disfunção musculo - esquelética com envolvimento da articulação temporomandibular (ATM), músculos mastigatórios e estruturas adjacentes na cabeça e pescoço (AAOP). A etiologia é multifactorial e de abordagem multidisciplinar. 1,2,3 Uma disfunção de ATM do tipo articular, ósseo ou muscular preconiza maioritariamente um tratamento usualmente conservador recorrendo a uma goteira oclusal, tratamento farmacológico e/ou fisioterapia.

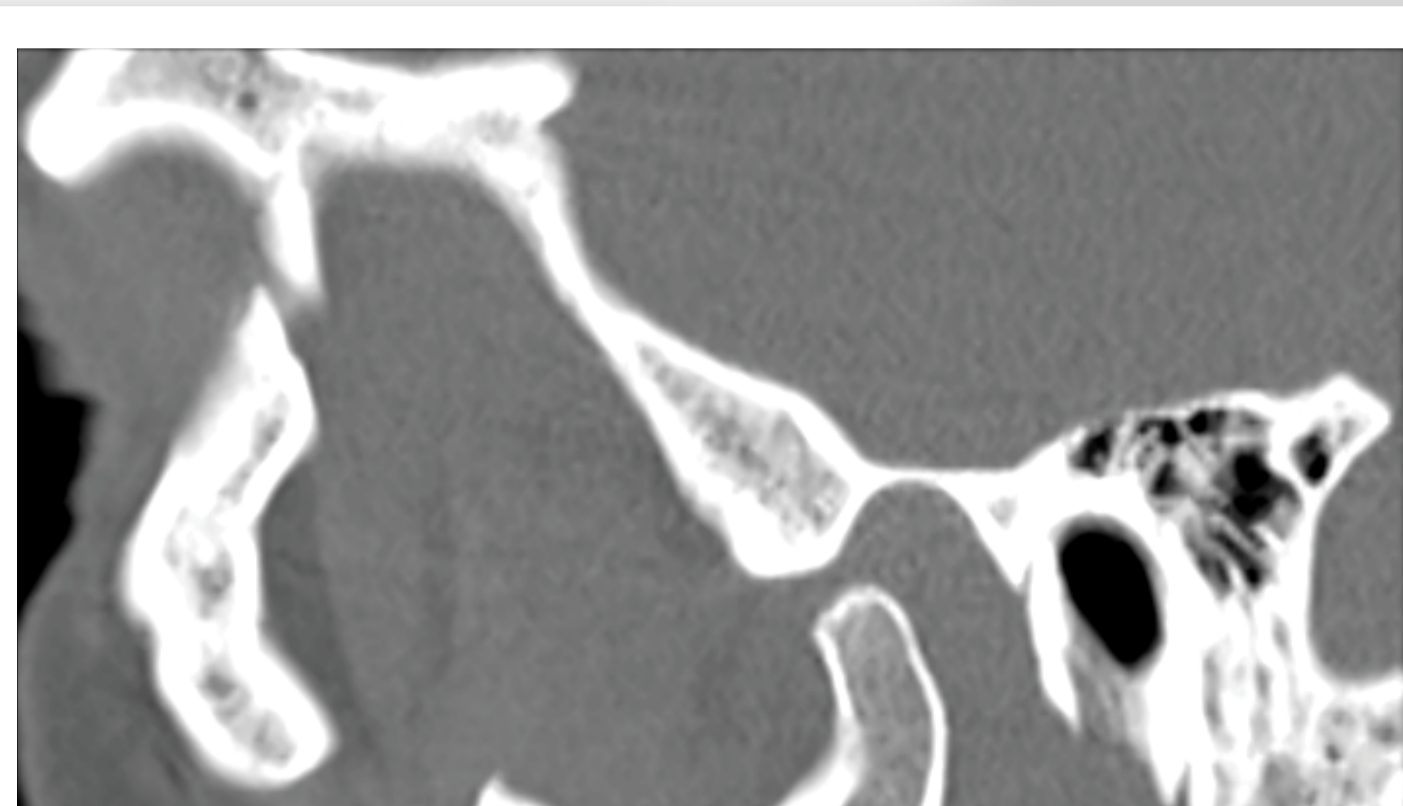
Em casos de disfunção de ATM com resposta insuficiente ou nula ao tratamento conservador consideramos as terapias minimamente invasivas, diversos estudos mostram que a infiltração do compartimento superior da ATM com hialuronato de sódio (baixo peso molecular, 1 mm em cada articulação) é eficaz no tratamento da patologia intra-articular. 4

**Motivo da consulta:** " Fiquei com a boca bloqueada, não conseguia nem abrir nem fechar...muita dor"  
Outubro de 2005

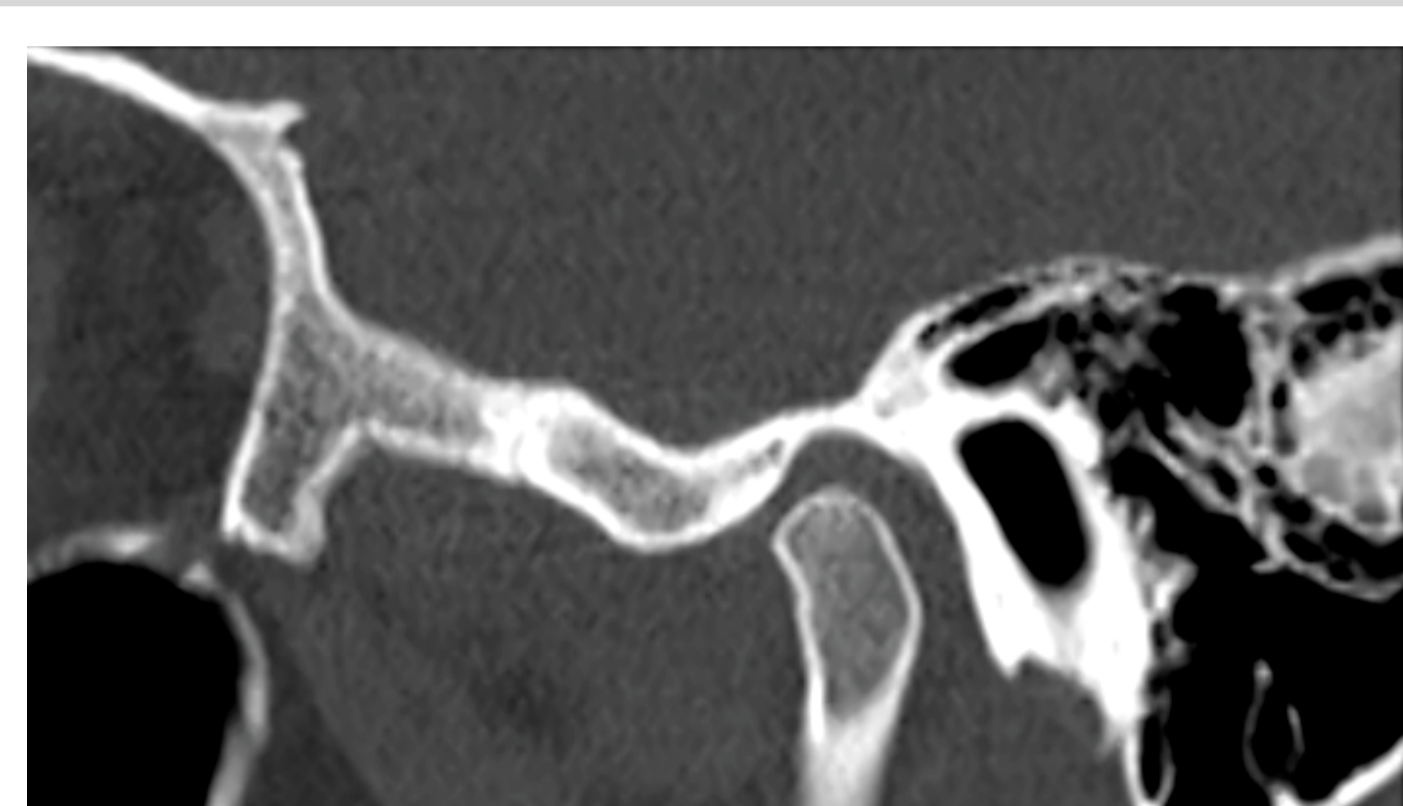
**Objectivo:** Avaliação da eficácia do protocolo de infiltração com ácido hialurónico na ATM em conjunto com a farmacologia, para aumento da amplitude de abertura mandibular após falha do tratamento conservador



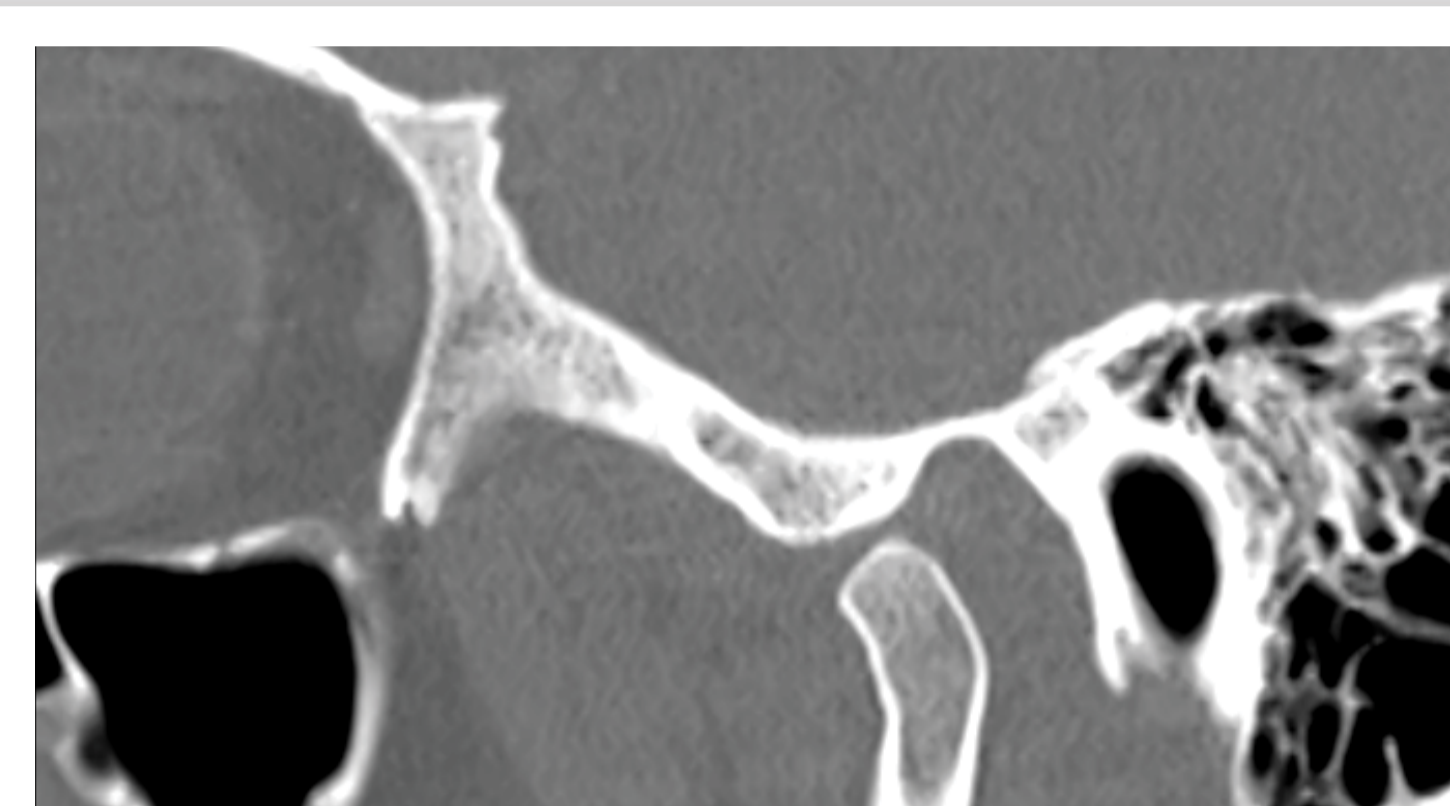
TAC boca fechada esq.



TAC boca aberta esq.



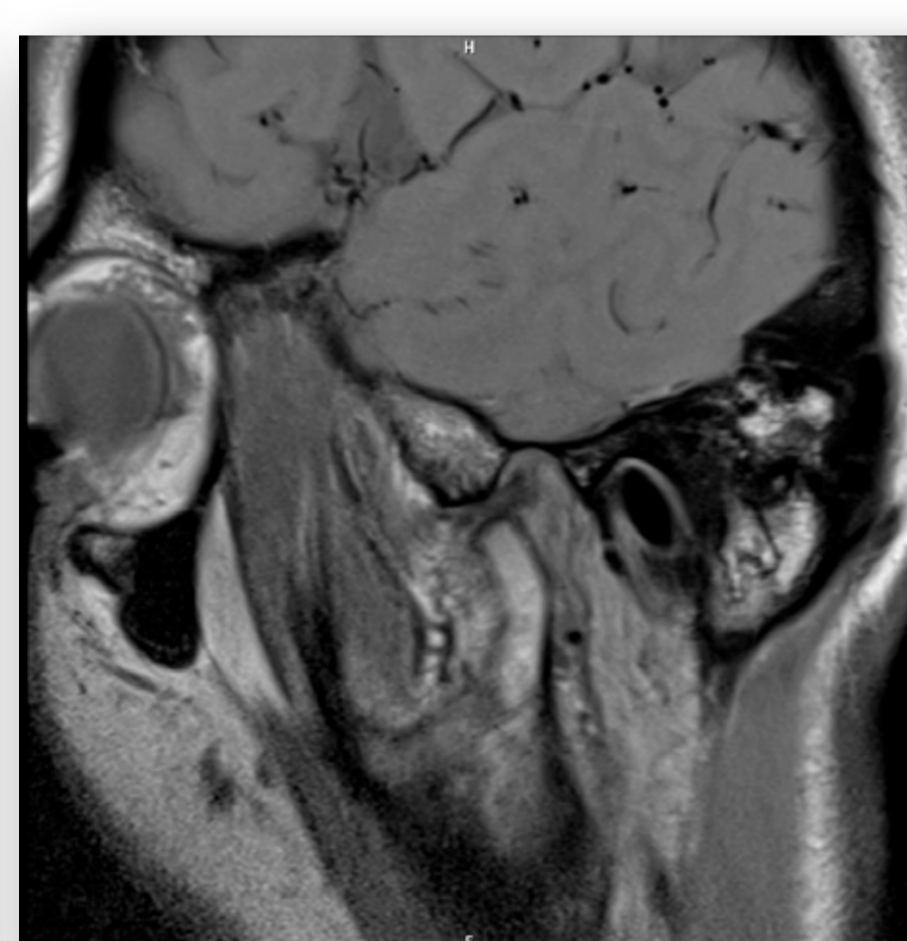
TAC boca fechada dir.



TAC boca aberta dir.

## Caso Clínico:

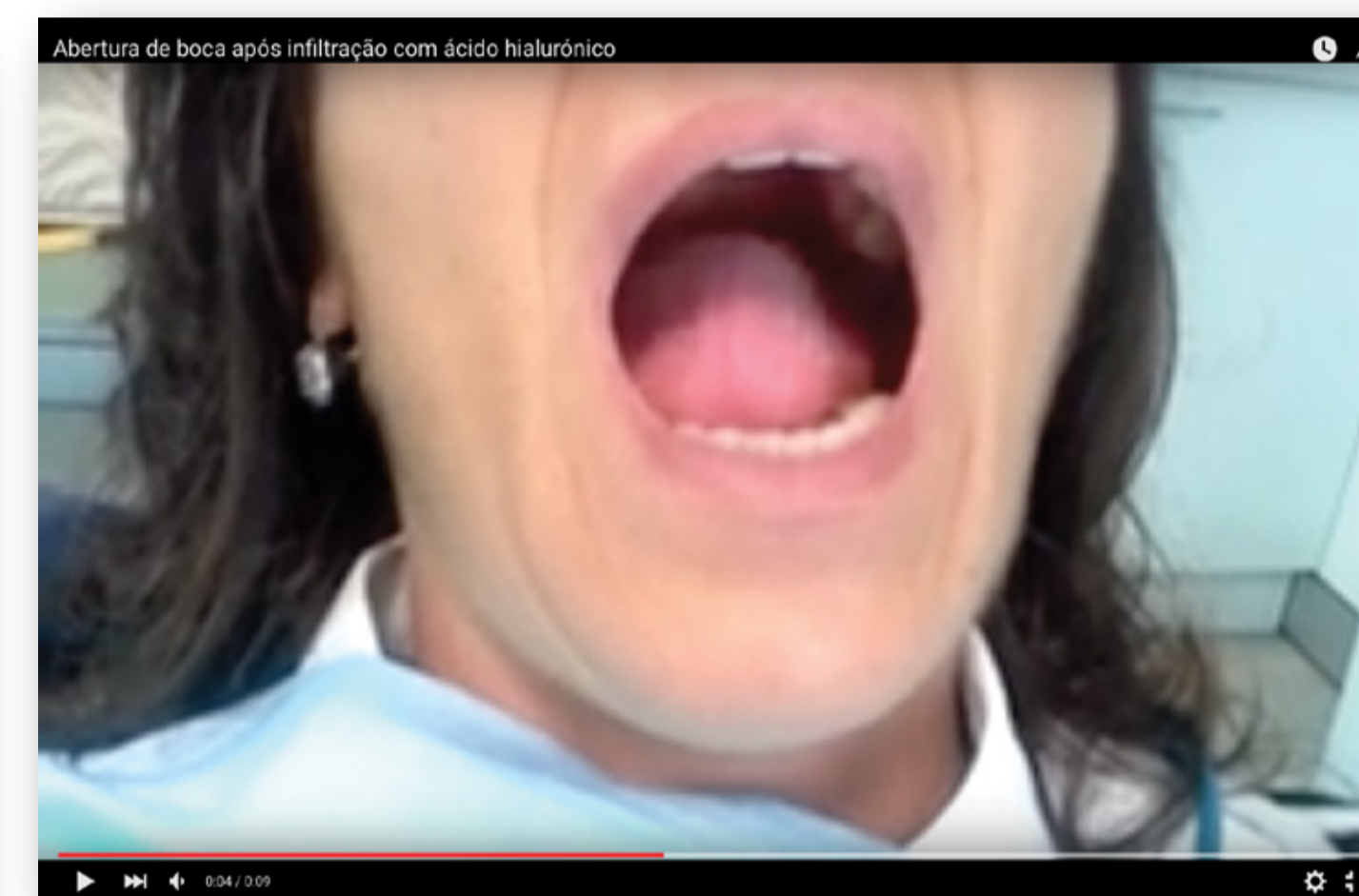
- Caso Clínico:
- Doente sexo feminino 52 anos
- Artralgia esquerda
- Deslocamento do disco sem redução esquerda
- Deslocamento do disco com redução direita
- Dor miofascial referida esquerda masseter
- Dor miofascial referida direita masseter
- Bruxómana
- Goteira oclusal de reposicionamento anterior há cerca de 1 ano
- Medicada com 20 mg de tenoxicam há cerca de 1 ano e sujeita a diversos cocktails de fármacos
- Várias sessões de fisioterapia específicas da ATM



RM boca aberta esq.



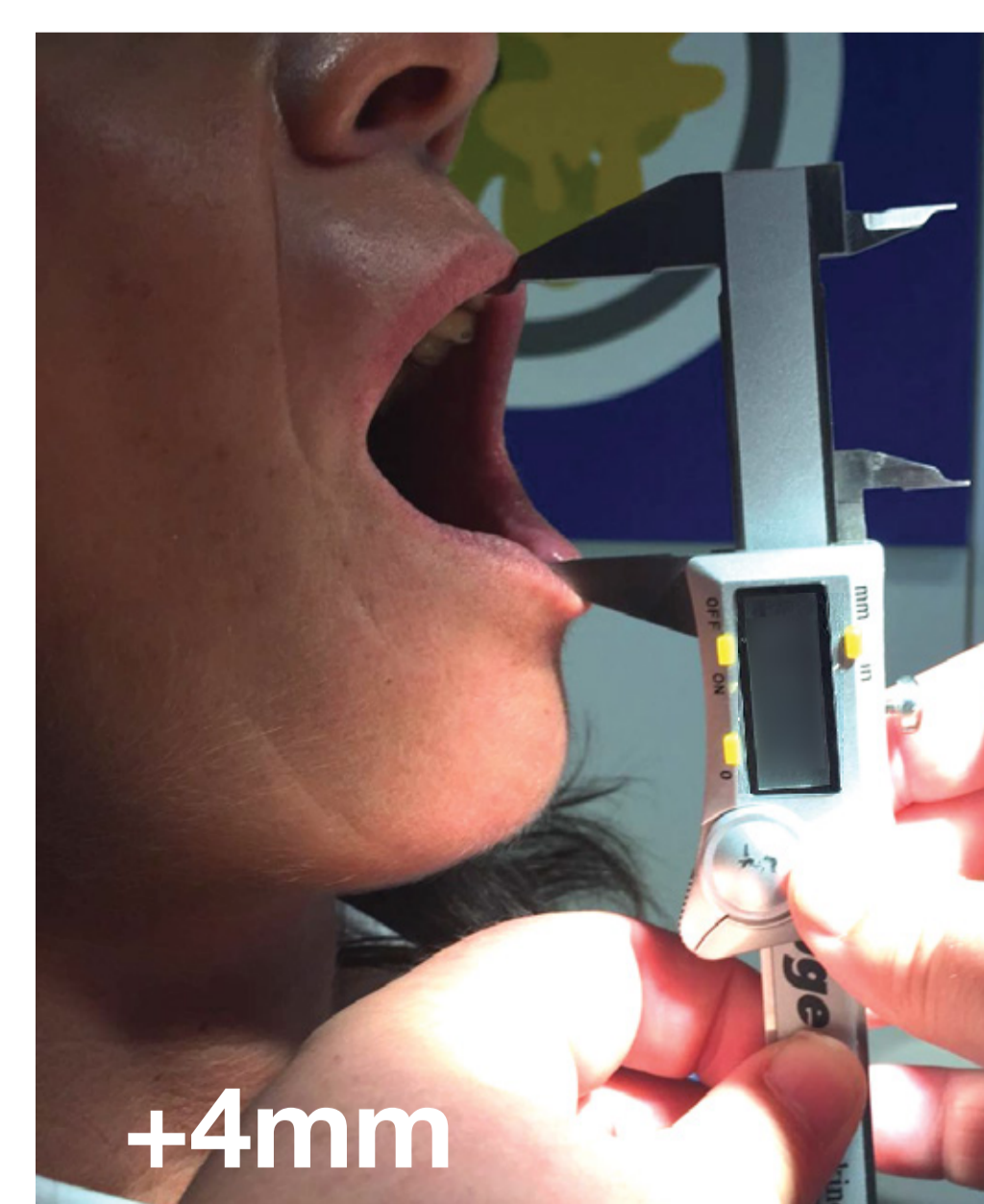
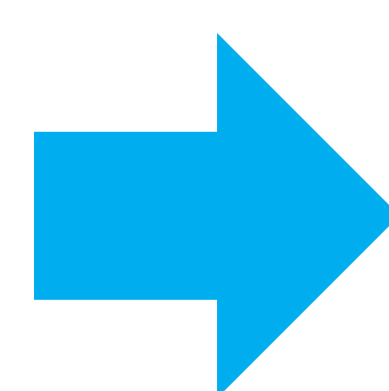
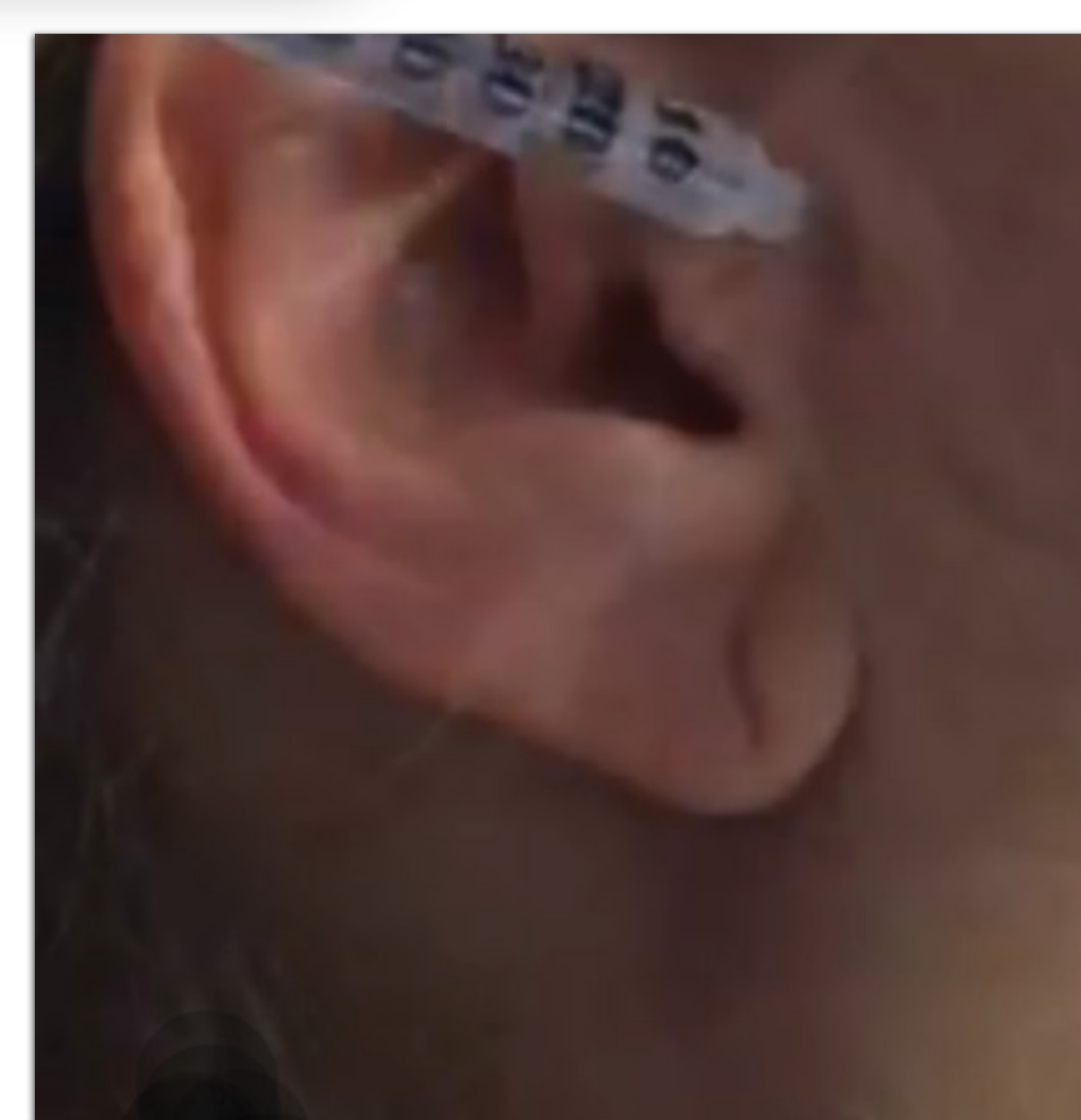
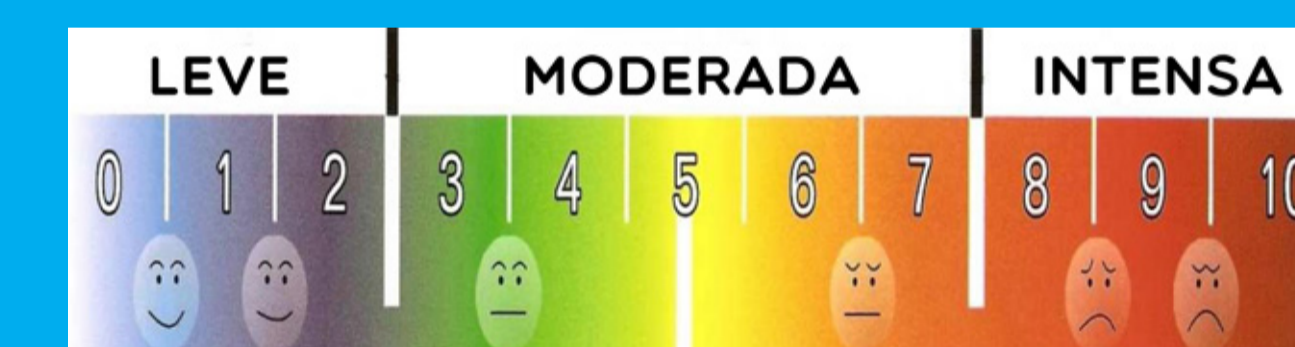
RM boca fechada esq.



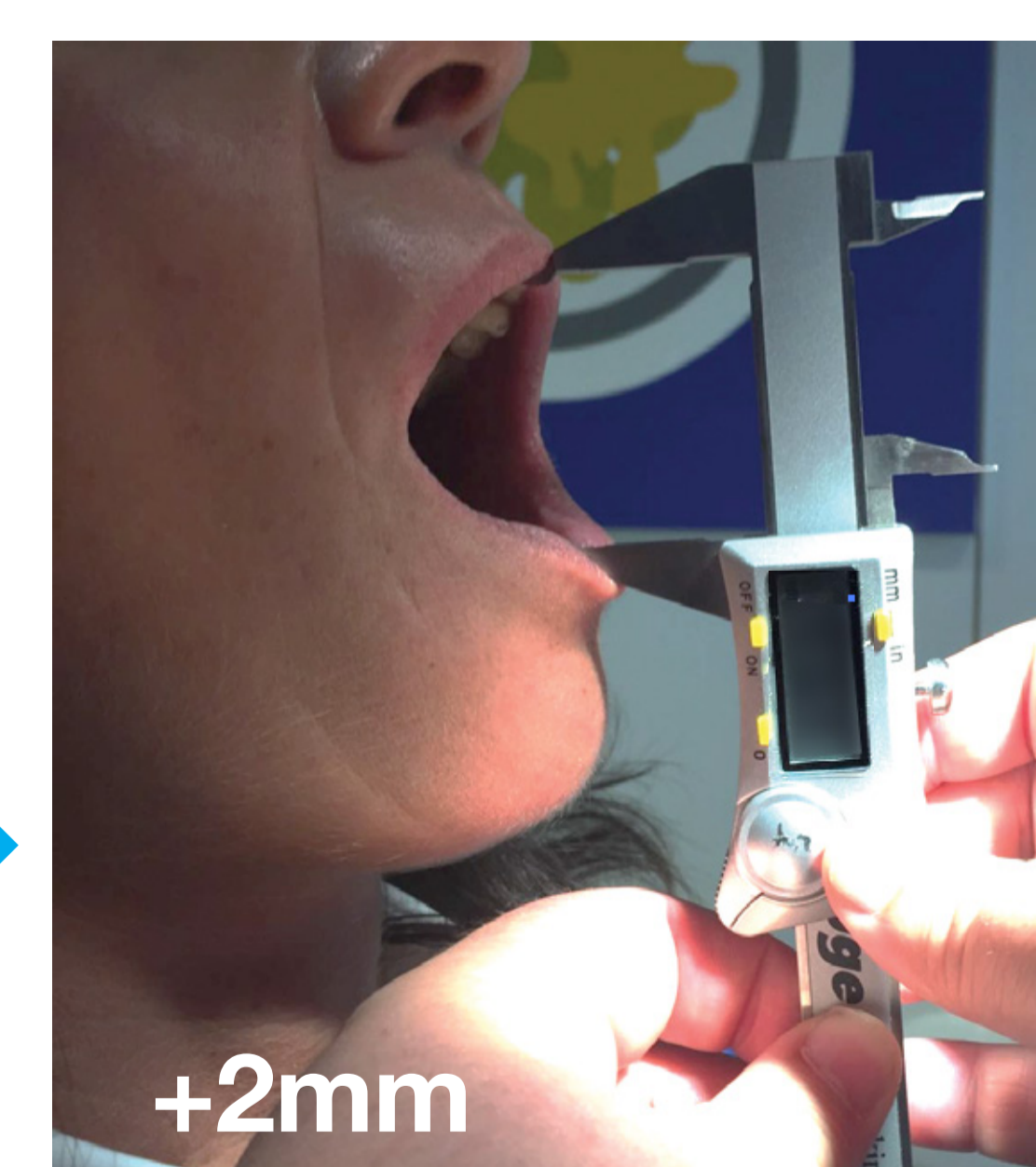
HIPERLIGAÇÃO 1

## Protocolo:

- ✓ Medição de amplitude de abertura de boca
- ✓ Infiltração com hialuronato de sódio com baixo peso molecular
- ✓ Medição de amplitude de abertura de boca após 5m
- ✓ Medição de amplitude de abertura de boca após 10m
- ✓ Registo de nível de dor segundo escala de dor- VAS



5 min.



## Discussão:

Os resultados encontrados estão de acordo com a literatura. A viscosuplementação pode melhorar a lubrificação, biomecânica, eliminar ou reduzir dor. Obtivemos um aumento da mobilidade mandibular de + 4mm nos primeiros 5 m e de mais 2 mm nos 5 minutos subsequentes, com redução de dor articular (VAS 1)

## Conclusão:

A viscosuplementação foi eficaz no aumento da mobilidade mandibular e redução de dor, apresentando-se assim como uma solução válida no tratamento de doentes com patologia de ATM que não respondem a tratamentos conservadores. Estudos deverão ser realizados para colocar viscosuplementação como tratamento de primeira linha.

1 CHANTARACHED,P. et al. (2015).Temperomandibular joint disorders impact on pain function,and disability. Journal of Dental Research.

2 DE LEEUW (2008). R. Orofacial pain:guidelines for classification,assessment,and management;4th edtion.Chicago:Quintessence Publication,2008,315p.

3 GROSSMAN,E et al(2013) The use of sodium hyaluronate in the treatment of temporomandibular joint disorders

4 BONOTTO D, et al. (2014). Viscosuplementation as treatment of internal derangements of the temporomandibular joint: retrospective study