

APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA NA HIPERTROFIA MASSETERINA- RELATO DE CASO CLÍNICO

Autores: Helena Araújo*, Andreia Silva, Carina Silva, Sofia Salgueiro, Rita Martins, Mário Gouveia

Instituição: Hospital de Braga



helenaisabel10@hotmail.com

INTRODUÇÃO

A toxina botulínica é um neuromodelador injetável obtido através de neurotoxinas produzidas pela bactéria *Clostridium Botulinum*. Existem vários serotipos de toxina, mas apenas os tipos A e B estão disponíveis para uso clínico, sendo o A o mais utilizado. Esta toxina inibe a neurotransmissão de acetilcolina que ocorre entre os nervos periféricos e a junção neuromuscular, enfraquecendo ou paralisando o músculo temporariamente. Alguns estudos demonstram também a inibição de substâncias envolvidas em processos inflamatórios que causam sensibilização nervosa e condições algicas. Por esse motivo, a toxina botulínica é bastante utilizada em pacientes com excessiva contração muscular.

É contraindicada em pacientes com hipersensibilidade conhecida a algum componente do produto, infecção do local de injeção, doenças neuromusculares, ou cuja medicação possa interferir com a junção neuromuscular. As reações adversas mais comuns são edema, hematoma ou cefaleia leve. Quando aplicada em locais inapropriados ou em doses elevadas pode provocar alterações na função muscular ou da expressão facial.

CASO CLÍNICO



Mulher, 38 anos, sem antecedentes pessoais de relevo, referenciada para a Consulta de Estomatologia por queixas de dor orofacial bilateral, com anos de evolução, que agravava com a mastigação de alimentos duros e em períodos de maior stress. Referia ainda cefaleias e bruxismo noturno intenso. Ao exame objetivo destacava-se uma assimetria facial associada a hipertrofia dos masseteres mais exuberante à esquerda (Fig. 1) e dor à palpação dos músculos masseteres e temporais bilateralmente. Perante o diagnóstico de DTM muscular bilateral, hipertrofia masseterina bilateral de forma assimétrica e a não regressão das queixas com a instituição de terapêutica conservadora, procedeu-se à aplicação intramuscular de toxina botulínica nos masseteres (Fig. 2,3 e 4). Em consulta subsequente a doente apresentava melhoria das queixas algicas e diminuição da assimetria facial (Fig. 5).

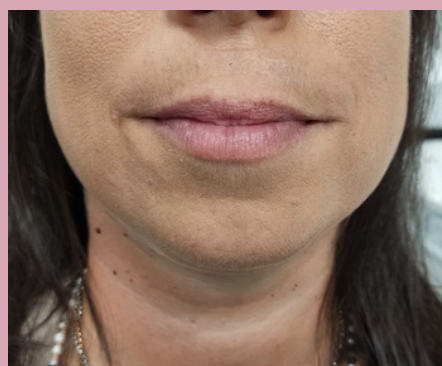


Fig. 1: Hipertrofia Masseterina bilateral mais exuberante à esquerda

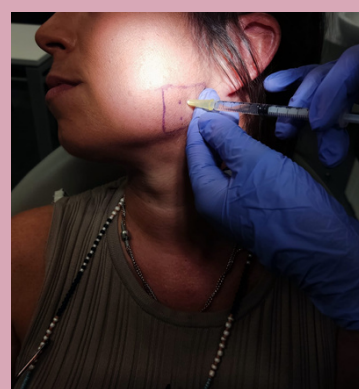


Fig. 2, 3 e 4: Aplicação intramuscular de toxina botulínica nos masseteres

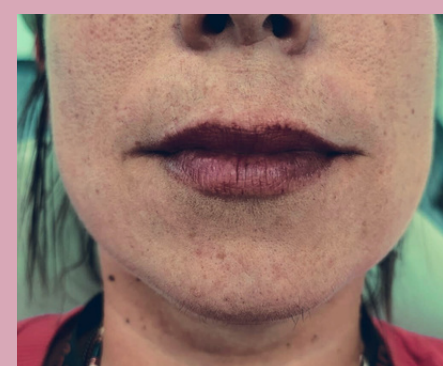


Fig. 5: Diminuição da assimetria facial pós-aplicação de toxina

CONCLUSÕES

A aplicação de toxina botulínica apresenta-se como uma nova linha de tratamento indicada para pacientes com contração muscular excessiva e dor orofacial, bruxismo e hipertrofia masseterina, nos quais as medidas conservadoras não surtem o efeito desejado. Trata-se de um tratamento seguro quando utilizada adequadamente e com resultados satisfatórios para os doentes. Por ter um efeito transitório, a função muscular é reestabelecida após alguns meses sendo necessário a sua reaplicação em caso de ressurgimento das queixas.

BIBLIOGRAFIA

1. Carruthers J, Carruthers A. Botulinum toxin A in the mid and lower face and neck. *Dermatol Clin*. 2004 Apr;22(2):151-8. doi: 10.1016/s0733-8635(03)00118-9. PMID: 15222575.
2. Seidman LM, Brooks JK, Bashirelahi N. Botulinum toxin: a review of applications for the head and neck. *Gen Dent*. 2019 Mar-Apr;67(2):55-58. PMID: 30875307.
3. Tinastepe N, Küçük BB, Oral K. Botulinum toxin for the treatment of bruxism. *Cranio*. 2015 Oct;33(4):291-8. doi: 10.1080/08869634.2015.1097296. Epub 2015 Dec 29. PMID: 26715152.
4. Yiannakopoulou E. Serious and long-term adverse events associated with the therapeutic and cosmetic use of botulinum toxin. *Pharmacology*. 2015;95(1-2):65-9. doi: 10.1159/000370245. Epub 2015 Jan 21. PMID: 25613637.
5. Malcangi G, Patano A, Pezzolla C, Riccaldo L, Mancini A, Di Pede C, Inchingolo AD, Inchingolo F, Bordea IR, Dipalma G, Inchingolo AM. Bruxism and Botulinum Injection: Challenges and Insights. *J Clin Med*. 2023 Jul 10;12(14):4586. doi: 10.3390/jcm12144586. PMID: 37510701; PMCID: PMC10380379.