

Anteposição discal da ATM na fase inicial da adolescência. A propósito de 2 casos clínicos.

Miranda, M¹; Reis Durão, AP²; Koch, T³;

1 – Professor Auxiliar da Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto; 2 – Assistente Convidada da Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto; 3 – Professor Associado da Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto
Unidade Curricular de Imagiologia Geral e Dentária

Introdução:

A Anteposição Discal (AD) da ATM representa cerca de 80% dos casos de Disfunção Temporomandibular (DTM), tanto em adultos como na população juvenil. Nos estudos epidemiológicos a maior prevalência é no sexo feminino, nos adolescentes e adultos jovens, seguindo-se os adultos entre os 25 e 45 anos. Maior prevalência quando há Hiper mobilidade Articular (HA).

Descrição dos casos clínicos:

1º caso. Doente do sexo feminino, com 12 anos de idade, 2 anos antes da consulta e após um período com estalidos, teve dor na ATM e região masseterina esquerdas, sintomatologia que após alguns meses passou a bilateral, com intensidade progressivamente agravada e diminuição da abertura da boca. Dor articular e muscular à mastigação. À palpação referia dor sobretudo nos masséteres e temporais anteriores, sendo também dolorosa a palpação lateral das ATMs. Apresenta HA. Hábito exacerbado de mascar pastilha elástica. A Ressonância Magnética (RM) mostrou Anteposição Discal sem Redução Espontânea (ADSRE) bilateral. A terapêutica consistiu em analgésico e miorrelaxante na fase inicial e confecção de goteira oclusal inferior em virtude da doente ter ainda caninos superiores decíduos.

2º caso. Doente do sexo feminino com 13 anos de idade, 8 meses antes da consulta, coincidindo com período de grande stress escolar sentiu estalido de abertura na ATM esquerda. Cerca de 4 meses depois refere episódio de bloqueio de abertura da boca, desaparecendo o estalido mas ficando com abertura interincisal de apenas 33 mm, desvio da linha média para a esquerda na abertura e dor na ATM esquerda. À palpação muscular tinha dor nos músculos do sistema estomatognático mais à esquerda. Apresenta HA. A RM revelou ADSRE à esquerda. Como os caninos superiores não estavam completamente erupcionados foi confeccionada uma goteira oclusal inferior de forma a não haver contactos com os caninos tanto em oclusão como durante os movimentos mandibulares.

Discussão:

Apesar de não ser muito usual o recurso às consultas de Dor Orofacial e ATM de adolescentes muito jovens, segundo Annika Isberg no início da puberdade a prevalência da DTM é já muito acentuada. A explicação para que isto aconteça pode residir no facto de nesta idade ser mais frequente patologia intra-articular sem componente algico da ATM, sendo os sintomas de dor muscular de DTM atribuídos a outras patologias e ainda se os sintomas não forem de intensidade apreciável muitas vezes são negligenciados.

1º caso

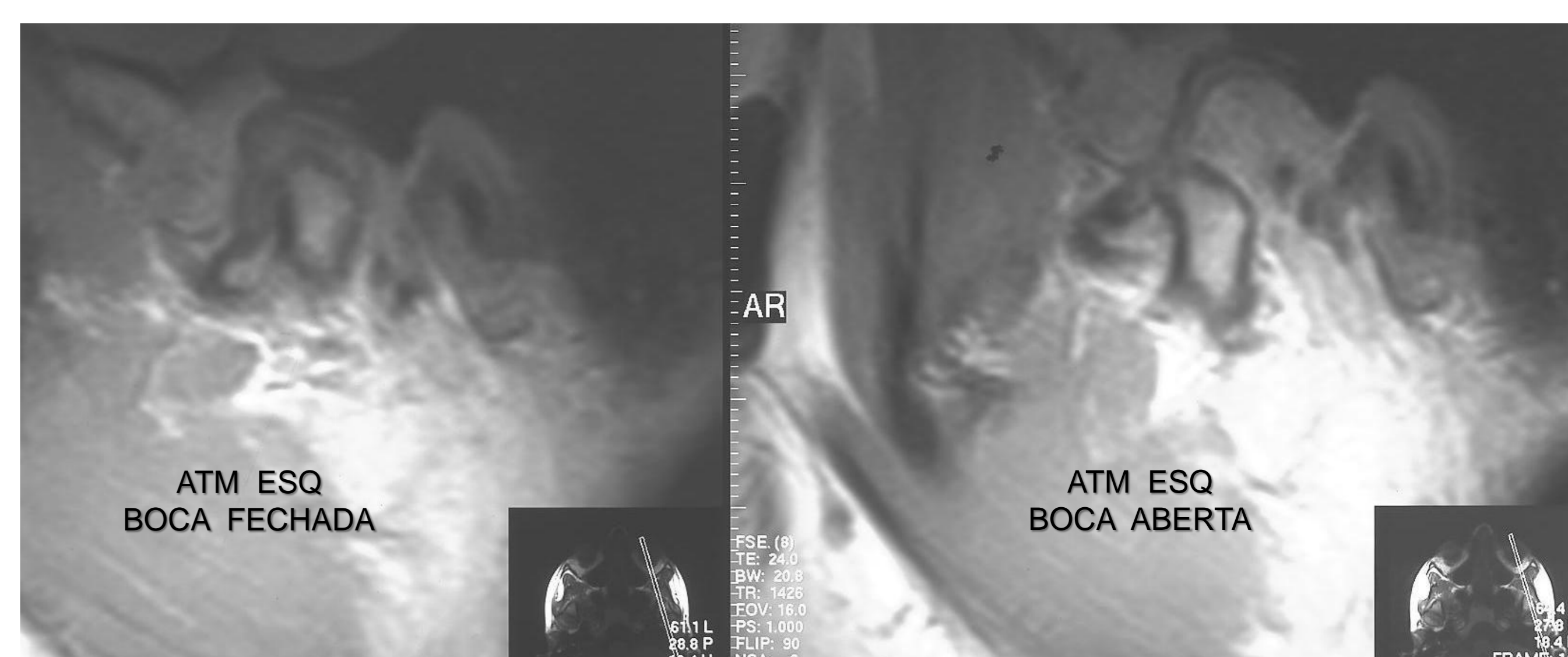


Figura 1 – ATM esquerda , boca fechada e boca aberta apresentando ADSRE

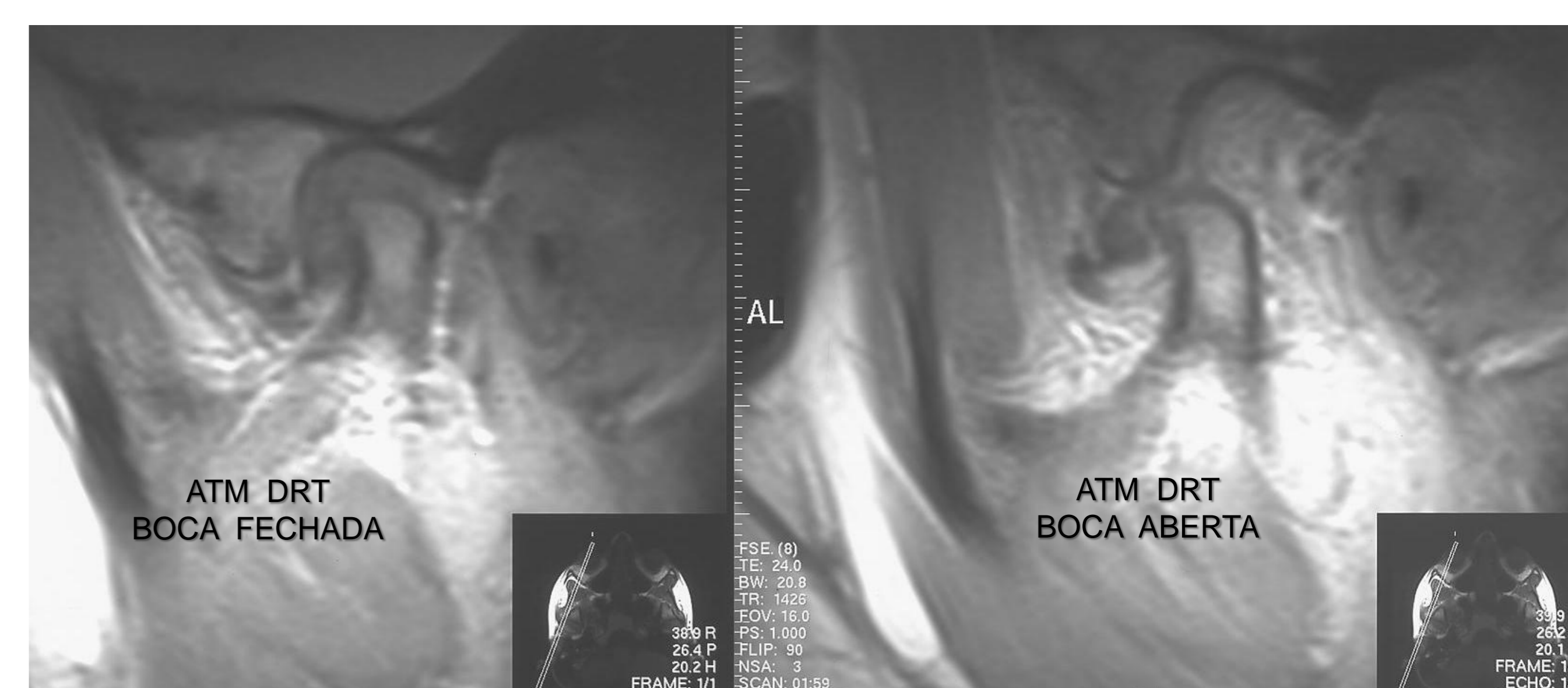


Figura 2 – ATM direita, boca fechada e boca aberta apresentando ADSRE

2º caso

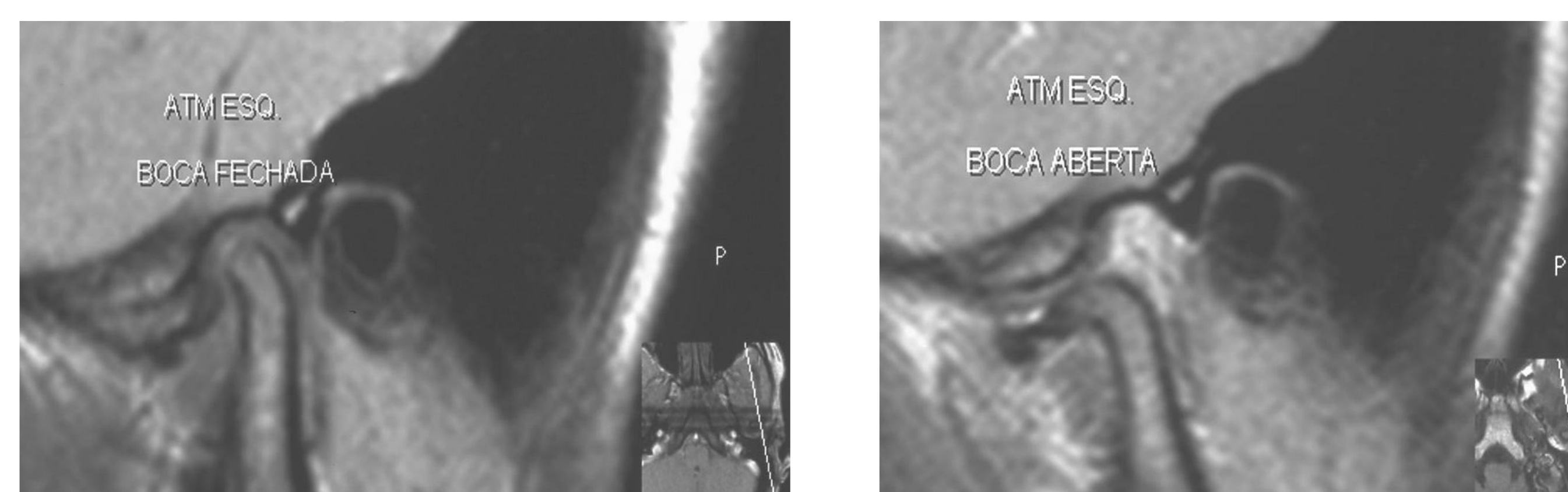


Figura 3 – ATM esquerda , boca fechada e boca aberta apresentando ADSRE

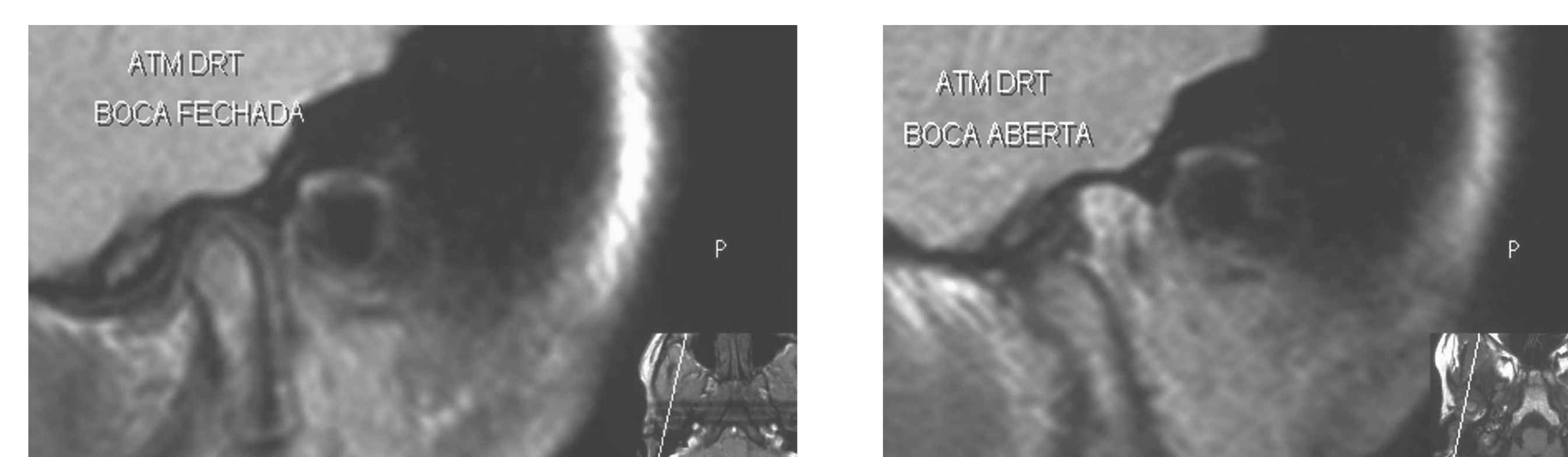


Figura 4 – ATM direita , boca fechada e boca aberta apresentando –se normal

Conclusão:

A ADSRE geralmente considerada como uma fase mais tardia na evolução da AD é susceptível de ser encontrada na fase inicial da adolescência.

Referências bibliográficas:

- Isberg A, Hägglund M, Paesani D. The effect of age and gender on the onset of symptomatic temporomandibular joint disk displacement. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 1998 Mar;85(3):252-7.
- Paesani D, Salas E, Martinez A, Isberg A. Prevalence of temporomandibular joint disk displacement in infants and young children. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 1999 Jan;87(1):15-9.
- Hirsch C, Hoffmann J, Türp JC. Are temporomandibular disorder symptoms and diagnoses associated with puberal development in adolescents? An epidemiologic study. J Orofac Orthop. 2012 Jan;73(1):6-8, 10-8.
- LeResche L, Mancl LA, Drangsholt MT, Saunders K, Korff MV. Relationship of pain and symptoms to puberal development in adolescents. Pain. 2005 Nov;118(1-2):201-9.