

MACEIODONTO 2015 – PAINEL APROVADO

NUMERO DO PAINEL: 283

POSIÇÃO: 46

AUTOR PRINCIPAL:

João Paulo Marinho Carvalho

TITULAÇÃO DO AUTOR PRINCIPAL:

Graduando em Odontologia

CO-AUTORES: (no máximo 4)

Luan Marcel Cavalcante Brito<sup>1</sup>, Kellyne Rafaely Lopes da Silva Santos<sup>1</sup>, Mariana de Fátima da Costa Lós<sup>1</sup>, Katharina Jucá de Moraes Fernandes<sup>2</sup>.

TITULAÇÃO DOS CO-AUTORES:

Graduando em Odontologia<sup>1</sup>.

Graduação em Odontologia pela Universidade Federal de Alagoas, Especialidade em Docência do Ensino Superior e Mestrado em Disfunção Temporomandibular. Atualmente é professora assistente da Universidade de Ciências da Saúde de Alagoas (UNCISAL) e professora da Fundação Educacional Leão de Alencar (CESMAC)<sup>2</sup>.

TÍTULO DO TRABALHO: (máximo 140 caracteres, sem contar os espaços)

Disfunção Temporomandibular Muscular Miofascial e de Mioespasmo: Relato de Caso.

EIXO/ESPECIALIDADE:

Disfunção Temporomandibular

RESUMO: (entre 1200 e 1800 caracteres, contando com os espaços)

A disfunção temporomandibular (DTM) consiste em um conjunto de alterações clínicas articulares e musculares e/ou estruturas associadas, na região orofacial. A DTM muscular miofascial é caracterizada por um estado de dor musculoesquelética crônica e regional. O mioespasmo é uma DTM aguda incomum de um músculo ou de um grupo de músculos que se manifesta por uma contração repentina, involuntária, ocasionando dor e limitação de movimento. O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de DTM muscular miofascial e mioespasmo de uma paciente do gênero feminino, 40 anos de idade, que compareceu a Clínica Odontológica do Centro Universitário Cesmac, queixando-se de dor na articulação temporomandibular do lado direito ao abrir a boca, na região massetérica e frontal. Os exames realizados foram testes funcionais musculares e articulares, palpação muscular extra e intra-oral, radiografia panorâmica e panorâmica modificada para ATM, onde este último apresentou hipomobilidade do côndilo direito. O diagnóstico foi clínico, após anamnese. O tratamento proposto foi o comportamental cognitivo, aconselhamentos, fisioterapia do músculo masseter e manipulação da ATM, farmacoterapia com analgésico e relaxante muscular, sendo medicado em período de fase aguda.

PALAVRAS-CHAVE:

DTM. Miofascial. ATM. Tratamento.

Autorizo, a ABO-AL a publicar e/ou divulgar fotos do trabalho em qualquer meio ou via de divulgação, nacional e internacional, não cabendo qualquer direito autoral ou sobre o uso da imagem; e a publicação deste trabalho nos anais do Congresso Alagoano de Odontologia – Maceiodonto 2015.

