

## CASO CLÍNICO DE DISFUNÇÃO DE ATM (DTM) / DOR OROFACIAL (DOF) EM TRATAMENTO COM ORTOPEdia FUNCIONAL DOS MAXILARES (OFM), ACOMPANHADO POR FOTOGRAFIAS INTRA E EXTRABUCAIS E RADIOGRAFIAS FRONTAL E C7

Rossana Bernardes,

Graduada pela ULBRA Canoas, Especialista em Ortodontia pela Faculdade Estácio de Sá de Santa Catarina, aperfeiçoamento em Ortopedia Funcional dos Maxilares (Dr. Hélio Gomes da Silva) aperfeiçoamento DTM/DOF pela Sobracom (Dr. Laura Moura Martins), Megaresidência em Patologias da ATM (Dr. Jorge Alfonso Learreta) e pós graduada do curso de Especialização em Ortopedia Funcional dos Maxilares -Sobracom. Email para contato: rossana@rossanabernardes.com.br

**RESUMO:** A harmoniosa correlação entre os componentes do sistema estomatognático é de primordial valor para a saúde do aparelho mastigatório. Interferências no crescimento ou na anatomia e função da ATM podem gerar desequilíbrio e, conseqüentemente DTM. Restaurar uma oclusão com músculos hipertônicos ou fadigados perpetua e exacerba a patologia de ATM. A OFM pode, se correto diagnóstico, alterar este ciclo patológico através da Mudança de Postura Terapêutica (MPT). O objetivo deste trabalho é acompanhar um paciente com DTM/DOF com mordida cruzada unilateral, em tratamento há um ano com OFM e acompanhado por fotografias e radiografias frontal e C7. No paciente, pôde-se observar nas fotografias intrabucais uma sensível melhora na oclusão, seja em vista frontal (transversal e vertical), como em vista de perfil (sagital). Esta mudança na oclusão refletiu-se na mudança postural da cabeça e corporal, vistas em fotografia extrabucal de frente e nas radiografias frontal pósterio-anterior, C7 e fotografia de corpo de perfil no posturograma. Pôde-se concluir que o tratamento com OFM melhorou a relação maxilo-mandibular e, conseqüentemente a postura da cabeça frontal e sagitalmente, bem como a postura corporal do paciente, além da melhora clínica do quadro, refletindo então na sua qualidade de vida.

**PALAVRAS-CHAVES:** Ortopedia Funcional dos Maxilares. OFM. Disfunção da Articulação Têmporo Mandibular. DTM. Mudança de Postura Terapêutica. MPT. Mordida cruzada unilateral.

**INTRODUÇÃO:** O sistema estomatognático é uma unidade anatomicamente integrada e fisiologicamente coordenada. A ATM é parte integrante e essencial deste sistema. O desequilíbrio entre as estruturas da ATM pode gerar DTM (patologias associadas aos músculos da mastigação, ruídos articulares, limitação de movimentos, alteração em trajetórias de abertura e fechamento e desconforto auditivo). Cerca de 70% da população tem pelo menos um sinal de DTM. A OFM pode atuar modificando o desequilíbrio postural /muscular/funcional do paciente, ocasionando uma melhora no indivíduo, tanto em sinais como sintomas da maloclusão e da DTM, gerando assim, saúde ao sistema estomatognático.

**OBJETIVOS:** O objetivo deste trabalho é o acompanhamento de um caso clínico de um paciente em atendimento na clínica de Ortopedia Funcional dos Maxilares da Sobracom, através de fotografias intra e extrabucais, radiografias frontal pósterio-anterior e C7. O paciente tem diagnóstico de Disfunção da ATM e Dor Orofacial.

**DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO:** Paciente com 14 anos de idade, cuja queixa principal era sintoma de hipoacusia e pressão auditiva temporárias, cefaléias, cansaço muscular, estalido e dor nas ATMs. Ao exame clínico e funcional apresentava mastigação unilateral esquerda, mordida cruzada unilateral esquerda, AFMPs assimétricos, plano oclusal alterado, bem como alteração nos planos sagital e transversal e desvio de linhas médias.

**MATERIAIS E MÉTODOS:** Usou aparelhos SN11 por 6 meses e Pista Twin Catach Degrau 2 por 5 meses até reavaliação. Como métodos fez-se avaliação inicial e acompanhamento um ano após início do tratamento, por fotografias intrabucal de frente e perfil e extrabucais da cabeça e corporal no posturograma, radiografias frontal pósterio-anterior e C7.

SN11



PISTA TWIN CATACH DEGRAU 2 (Pista TC Degrau 2)



## RESULTADOS

ABRIL 2011

PRÉ-TRATAMENTO

ABRIL 2012

ACOMPANHAMENTO

### 1- FOTOGRAFIAS INTRAORAIS VISTA FRONTAL

Observar correção na mordida cruzada unilateral esquerda, no ajuste das linhas médias e na correção da sobremordida aumentada.

Figura 1 A



Figura 1 B



### 2- RADIOGRAFIAS FRONTAIS PÓSTERIO-ANTERIORES

Observar correção na inclinação da cabeça em relação ao pescoço.

Figura 2 A



Figura 2 B



### 3- RADIOGRAFIAS C7

Observar melhora na postura da coluna cervical, antes lordose invertida (cifose) e no acompanhamento já lordose fisiológica.

Figura 3 A



Figura 3 B



### 4- FOTOGRAFIAS INTRABUCAIS VISTA SAGITAL DA MÁXIMA INTERCUSPIDAÇÃO

Observar correção da sobressaliência aumentada.

ABRIL 2011

PRÉ-TRATAMENTO

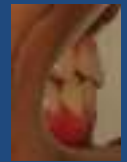
Figura 4 A



ABRIL 2012

ACOMPANHAMENTO

Figura 4 B



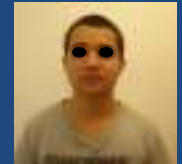
### 5- FOTOGRAFIAS EXTRABUCAIS VISTA FRONTAL DA POSTURA DE CABEÇA

Observar melhora na postura de cabeça do paciente, em relação ao pescoço e ombros.

Figura 5 A



Figura 5 B



### 6- FOTOGRAFIAS EXTRABUCAIS VISTA DE PERFIL DA POSTURA CORPORAL

Observar melhora na postura corporal do paciente, amenização da hiperlordose torácica e da hiperlordose lombar, além da sensível diminuição da anteriorização de cabeça.

Figura 6 A



Figura 6 B



**CONCLUSÃO:** Após avaliar os resultados pôde-se concluir que neste paciente, até o presente momento, o tratamento com OFM (Ortopedia Funcional dos Maxilares) têm apresentado excelentes resultados na DTM/DOF (Disfunção de ATM e Dor Orofacial):

-Clinicamente em sinais e sintomas como ausência de estalidos, normalização da audição no ouvido esquerdo, ausência do ronco, recuperação do selamento labial, ausência de cansaço muscular, aumento da altura inferior da face, melhorando simetria facial, alinhamento de incisivos inferiores, sensível diminuição da diferença entre os Ângulos Funcionais Mastigatórios Planos (AFMPs), correção da mastigação unilateral esquerda, melhora na deglutição atípica, aumento da abertura bucal, correção de classe II caninos e molares, diminuição da convexidade do perfil corrigindo-o;

-Nas fotografias intrabucais pela melhora na oclusão tanto no sentido transversal (correção da mordida cruzada unilateral esquerda e ajuste das linhas médias), quanto no sentido vertical (correção da sobremordida aumentada) e no sagital (correção da sobressaliência aumentada). Nas fotografias extrabucais pelo alinhamento da cabeça com o pescoço vista na fotografia de frente quanto pela melhora na postura corporal e anteriorização de cabeça vista na fotografia de perfil de corpo inteiro no posturograma;

-Nas radiografias, pela melhora da curvatura da coluna cervical, vista na radiografia C7 (confirmada na fotografia de perfil) e na melhora da inclinação da cabeça em relação ao pescoço vista na radiografia frontal pósterio-anterior.

**REFERÊNCIAS:** 1- SIMÕES, WA. Ortopedia Funcional dos Maxilares Através da Reabilitação Neuro-Oclusal; Editora Artes Médicas, 3ª Ed., 2003. 2- PLANAS, P. Reabilitação Neuro Oclusal; Editora Medsi, 2ª Ed., 1997. 3- Martins, LM. Ortopedia Funcional dos Maxilares, Prevenção à Disfunção – DTM / DOF / DTM Infantil / Correções Dento-Maxilares; Editora Tota, 1ª Ed., 2011. 4- ISBERG, A. Disfunção da Articulação Temporomandibular, Um Guia para o Clínico; Editora Artes Médicas, 2ª Ed., 2005. 5- LEARRETA, JA. Compêndio de Diagnóstico das Patologias da ATM; Editora Artes Médicas; 1ª Ed., 2004. 6- OKESON, JP. Tratamento das Desordens Temporomandibulares e Oclusão. Artes Médicas, 4ª Ed., 2000. 7- ROCABADO, M. Abordagem Músculo Esquelética para Dor Maxilofacial. Tradução Editora Oclusivo do original publicado nos EUA pela Editora JB Lippincott, 1ª Ed., 1991. 8- ROCABADO, M. Cabeça e Pescoço, Tratamento Articular. Tradução Editora Oclusivo do original publicado na Argentina pela Editora Intermedica, 1ª Ed., 1978. 9- SAKAI, E. Avaliação eletromiográfica de músculos da mastigação em pacientes portadores de maloclusão tratados com Ortopedia Funcional dos Maxilares. 2006. Tese (Doutorado) Faculdade de Odontologia, Universidade Estadual de Campinas, São Paulo.