



UC Clínica de Atenção Primária – Módulo II
SEMIOTÉCNICA ESTOMATOLÓGICA – Roteiro para a Clínica

Objetivo da atividade: Exercitar semiotécnica, observar normalidade, variações da normalidade, e (possíveis) alterações patológicas.

Nome: _____

1. EXTRAORAL: observar alterações na pele visível, incluindo assimetrias e normalidade de contorno e superfície dos lábios e comissuras (anote alterações relevantes).

Face: _____

Pescoço: _____

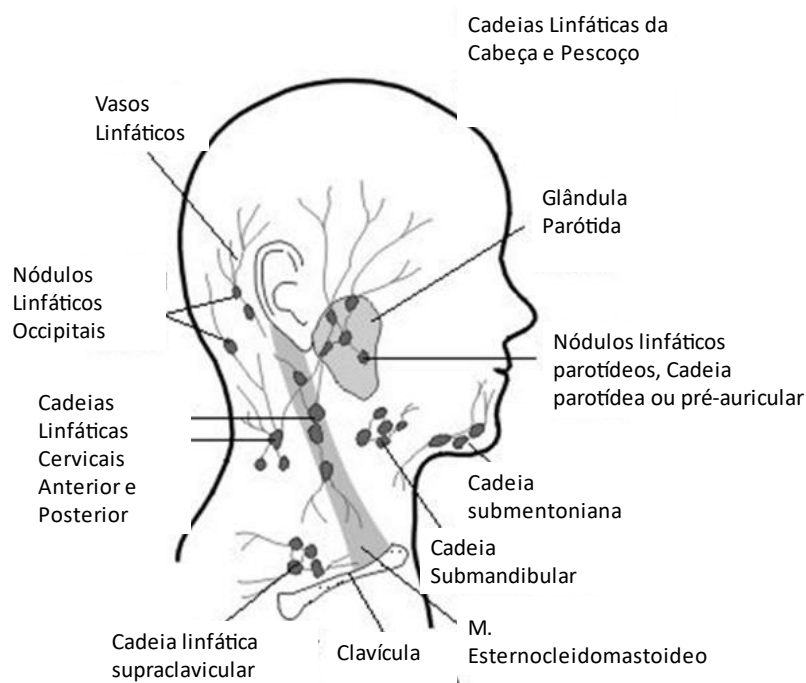
Lábios: _____

Semimucosa Labial e Comissuras labiais: _____

2. Palpação Linfonodos Cérvico-Faciais e Occipitais (palpe todas as cadeias da cabeça e pescoço [ver esquema abaixo] – linfonodos normais não são palpáveis). Em caso de identificação de linfonodo infartado procure relacionar com achados clínicos.

Linfonodo palpável? () não () sim – cadeia _____

Características:	Móvel	Dolorido	Fibroso
	Fixo	Indolor	Endurecido



3. Musculatura mastigatória e ATM: realize a palpação do músculo temporal, masseter e da articulação buscando observar pontos gatilho de dor, estalos ou assimetrias dinâmicas.

DOR:		Temporal direito	Masseter direito	ATM direita
		Temporal esquerdo	Masseter esquerdo	ATM esquerda

Outras características (estalo/ crepitação, desvio): _____

4. INTRAORAL: Para a inspeção exponha as áreas a serem examinadas (utilize espátulas de madeira descartáveis ou espelho clínico) e obtenha iluminação adequada. Utilize palpação digital (contra superfícies duras- palato, rebordos), bidigital (lábios, bochechas, língua) ou dígito-palmar (assoalho bucal, bochechas) conforme a situação. **Proceder ao exame intraoral de forma ordenada!**

Vestíbulo: *Mucosa Labial Superior, Vestíbulo superior esquerdo, Mucosa jugal esquerda (localizar papila de Stensen, realizar a ordenha da glândula parótida), Área retromolar esquerda, Vestíbulo inferior esquerdo; Mucosa labial inferior, Vestíbulo inferior direito, Área retromolar direita, Mucosa jugal direita (localizar papila de Stensen, realizar a ordenha da glândula parótida), Vestíbulo superior direito.*

Cavidade oral: *Palato duro, Palato mole, Orofaringe (úvula e amígdalas); Arcos palatoglosso e palatofaríngeo; Dorso de língua (identificar papilas filiformes, fungiformes, foliáceas e circunvaladas); Bordas da Língua esquerda e direita (apreender o ápice lingual com compressa de gaze, observar papilas foliáceas na borda posterior); Ventre lingual; Assoalho bucal (realizar ordenha das glândulas submandibulares e sublinguais comparando os lados esquerdo e direito; observar simetria da carúncula lingual; à palpação dígito-palmar procure perceber a consistência, limites e tamanho das glândulas salivares maiores da região); Rebordos alveolares superior-inferior-vestibular-palatina e mucosas alveolares (exostoses, torus).*

Observar a ocorrência de variações do aspecto de saúde da mucosa:

	NENHUMA
	Pigmentação fisiológica
	Varicosidade lingual
	Grânulos de Fordyce
	Linha alba
	Leucoedema
	Língua geográfica
	Língua fissurada
	Torus palatino
	Torus mandibular

Outras alterações percebidas (lesão fundamental, número, localização, formato, delimitação, superfície, consistência, sintoma): _____