



DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR CASO CLÍNICO

FISIOTERAPIA APLICADA À ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



Gabriela Kaori Abe Hatsumura, N°4332220

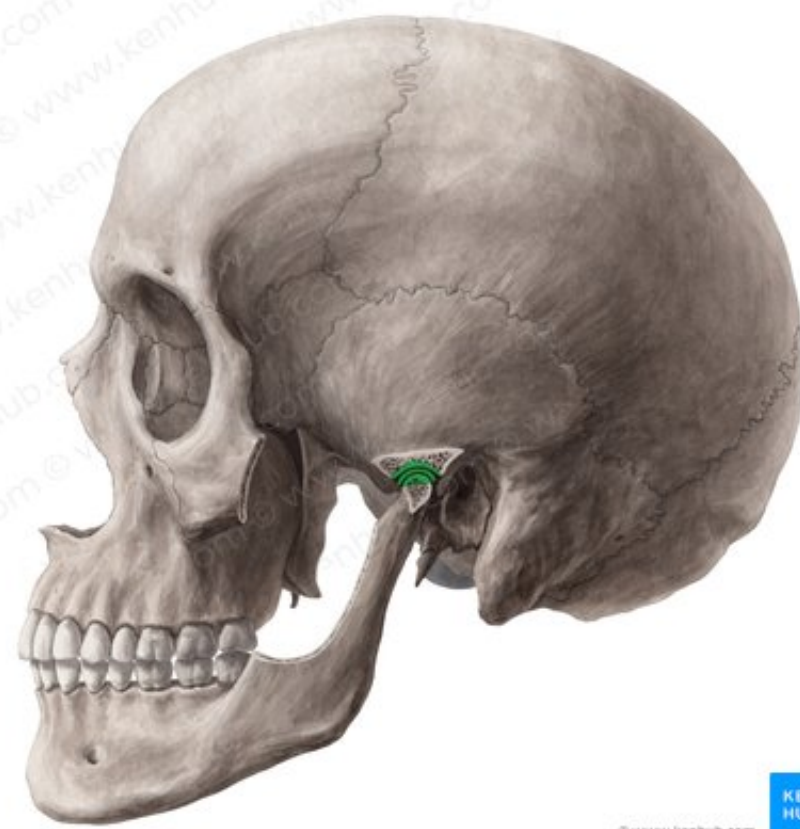
Julia Aparecida Spigolon de Paula, N°12534641

Leticia Araujo Ruys, N°12703542

Rosiane Alves Novais, N°12776606

O QUE É DTM?

Articulação Temporomandibular

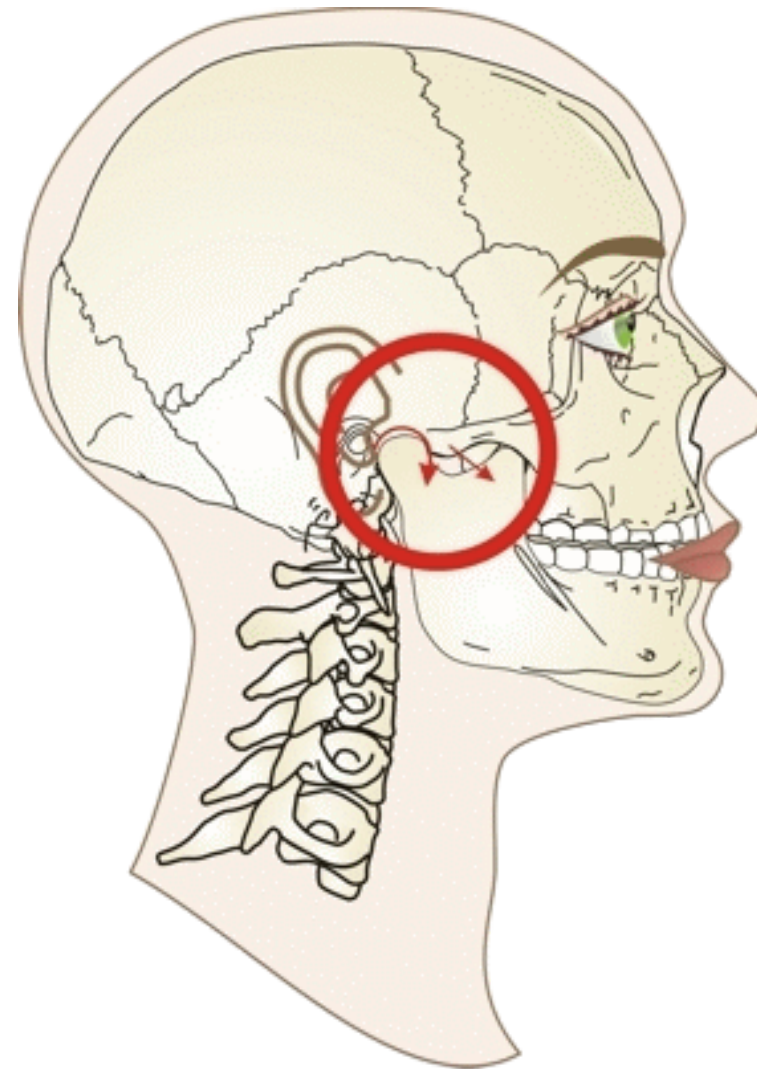


Fonte: Google Imagens

Grupo de patologias que afetam os músculos mastigatórios, a articulação temporomandibular e estruturas relacionadas.

Disfunções dos músculos mastigatórios, deslocamento de disco, cefaleia e estruturas associadas.

MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS



Fonte: Google Imagens

Ruídos articulares ao abrir e/ou fechar a boca

Limitações na amplitude de movimento (ADM) da mandíbula

Dor na articulação e nos músculos mastigatórios

Dor em estruturas associadas e/ou na região pré-auricular



CASO CLÍNICO

SOBRE A PACIENTE



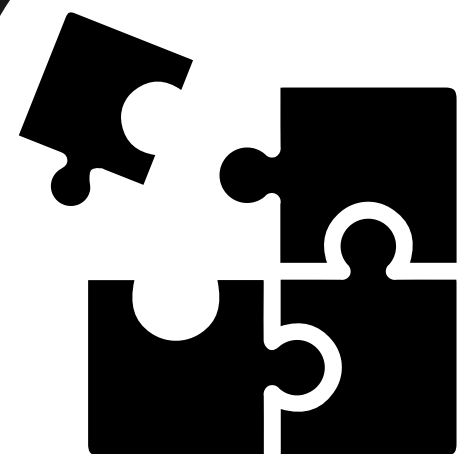
Paciente: C.S.L.L.

Sexo: Feminino.

Idade: 54 anos.

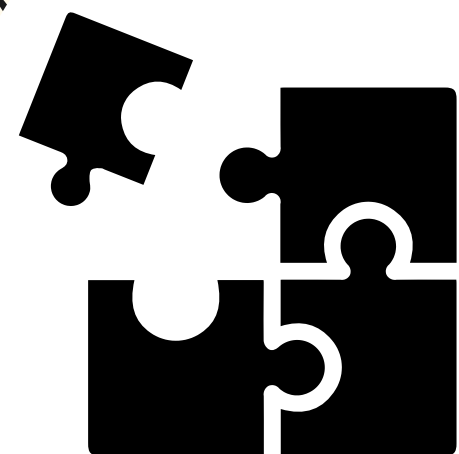
Profissão: Contadora.

ANAMNESE



- Diagnóstico: DTM.
- QP: DTM há mais de 1 ano na região da face do lado esquerdo. Dor constante que dificulta em abrir a boca, o que impacta na alimentação e comunicação.
- Não tem cervicalgia nem cefaleia.
- IF: receio de perder o emprego e emagreceu 7kg.
- Medicamentos: Carbamazepina (cc) e Benzerol.

ANAMNESE



- Não pratica atividades físicas.
- Não possui os dentes molares do lado inferior esquerdo.
- Estresse afeta negativamente o tratamento.
- 2º mês de tratamento foi possível observar uma melhora na funcionalidade e qualidade de vida.
- Recebeu alta no dia 20/09/2023.



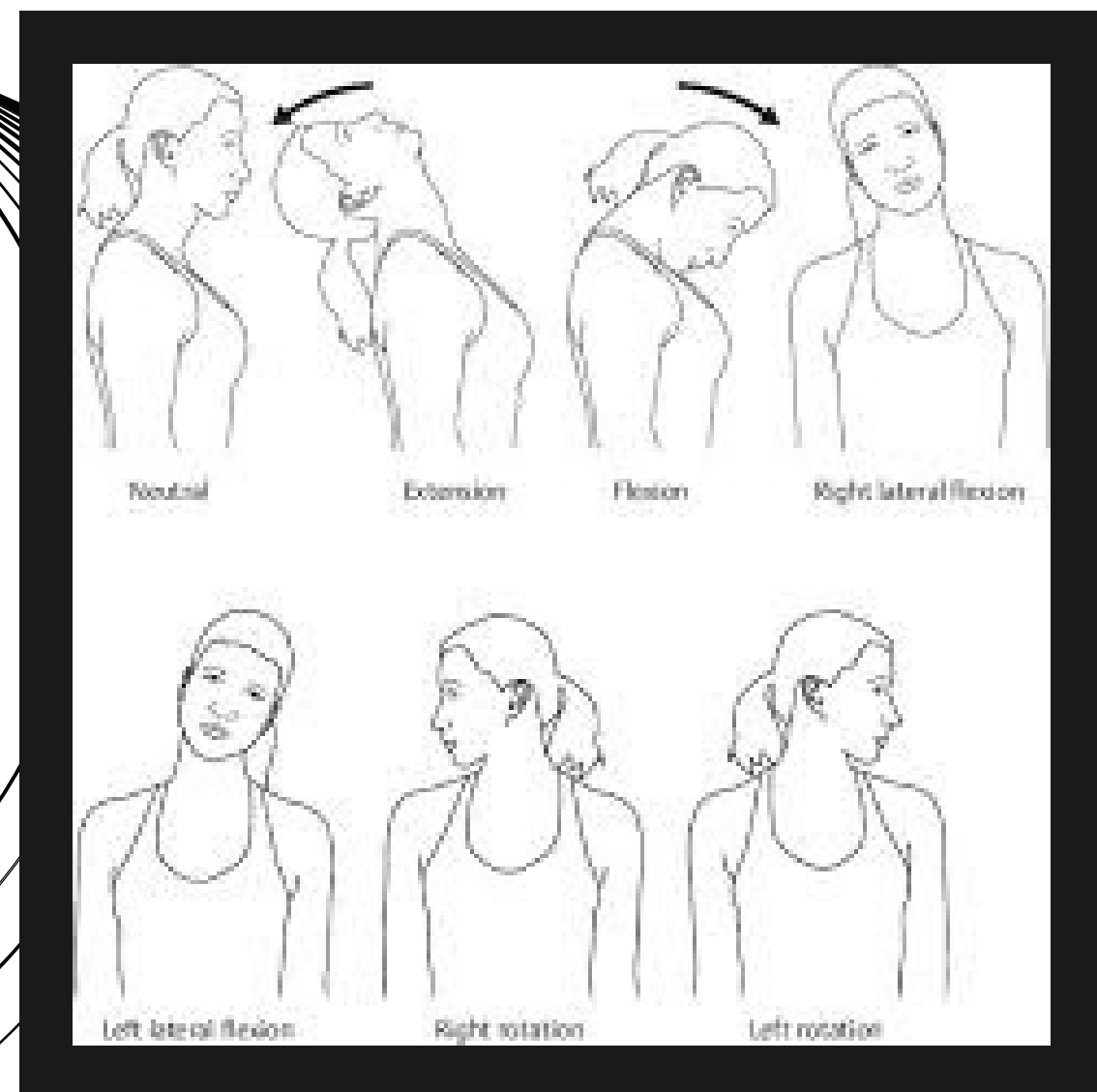
TESTES E QUESTIONÁRIOS

EXAME FÍSICO

- Vista posterior: escápulas aduzidas.
- Palpação muscular.

| Músculo | | |
|-------------------------------|---|-----|
| *dor familiar | D | E |
| Temporal anterior | 0 | 4 |
| Masseter origem | 0 | 6* |
| Masseter Ventre | 0 | 8* |
| Região submandibular | 0 | 7* |
| Região posterior da mandíbula | 0 | 4 |
| Trapézio superior | 0 | 4 |
| Pterigóideo lateral | 4 | 9 |
| Tendão do temporal | 0 | 10 |
| ATM polo posterior | 0 | 10* |
| ATM polo lateral | 0 | 10* |

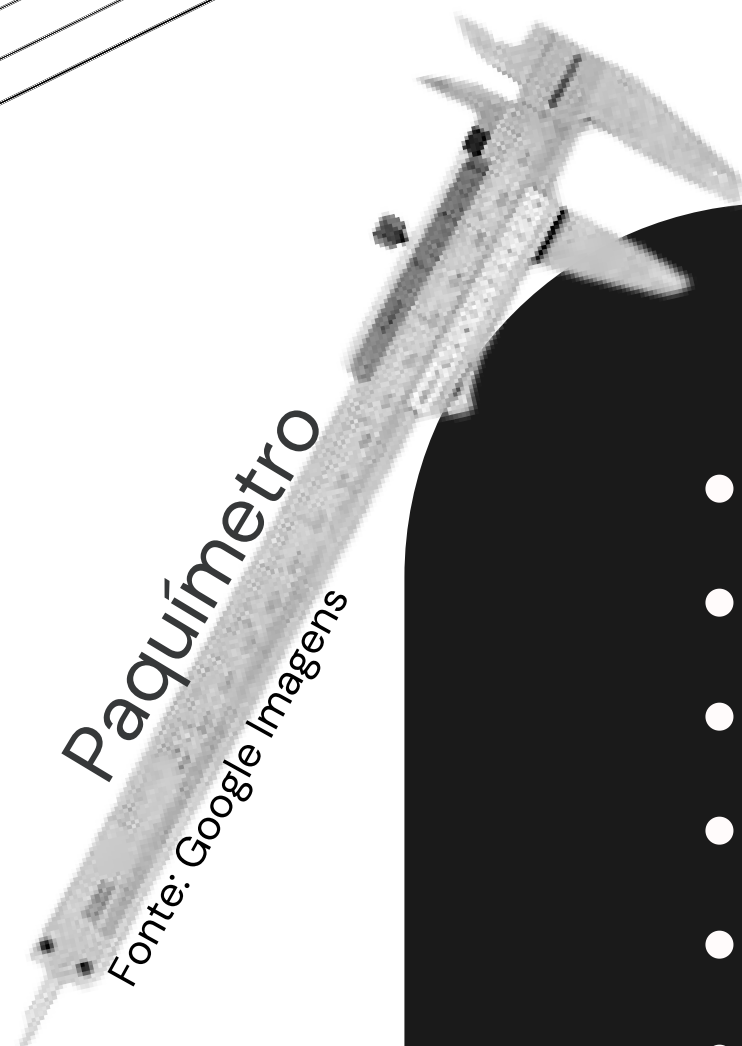
ADM - CROM



Fonte: Google Imagens

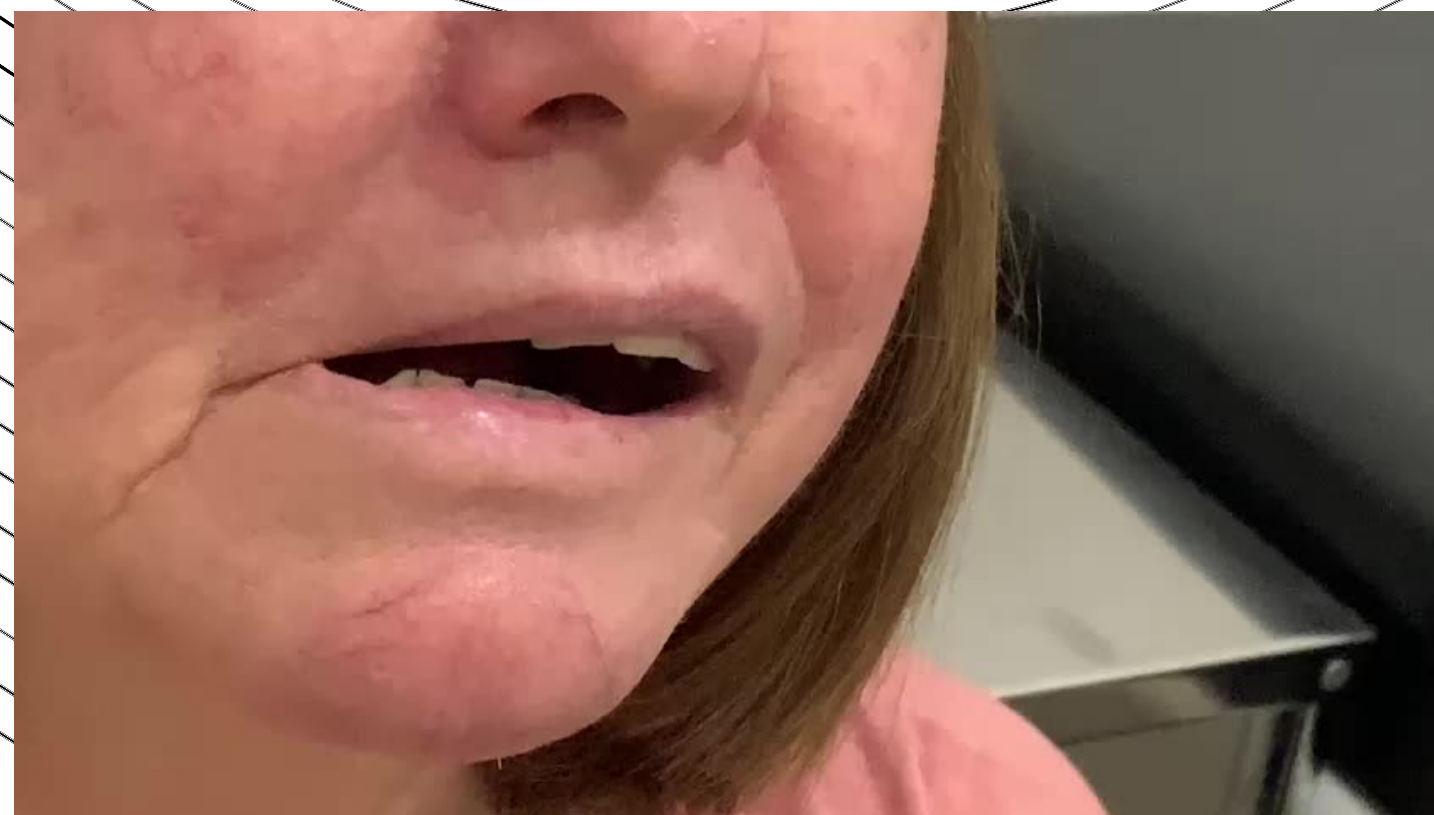
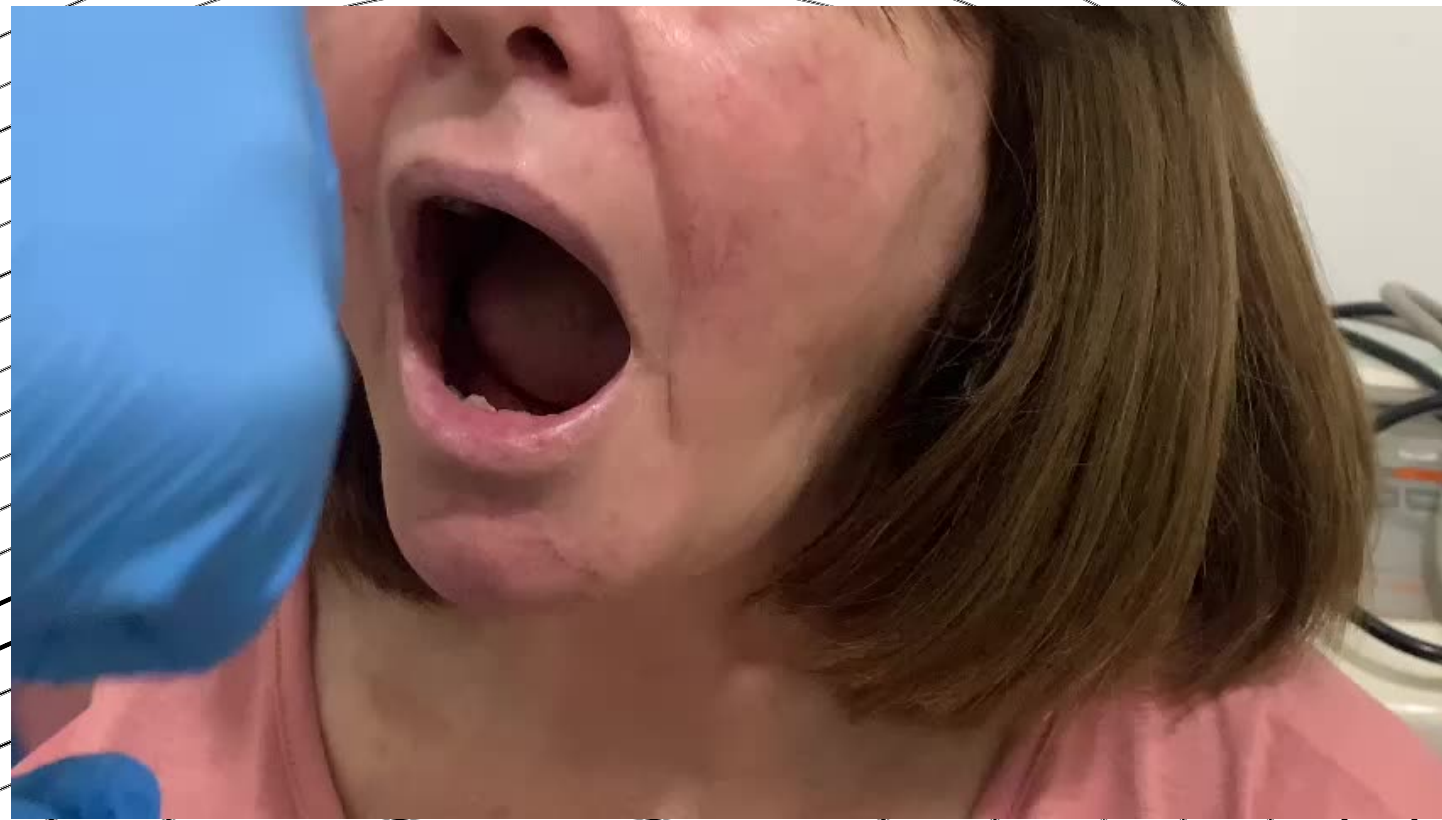
| | Arco Mov | Valores padrão (de acordo com a idade) |
|--------------|----------|--|
| Flexão | 60° | 55° |
| Extensão | 30° | 66° |
| Inclinação D | 50° | 36° |
| Inclinação E | 50° | 36° |
| Rotação D | 70° | 62° |
| Rotação E | 70° | 62° |
| FRT D | 30° | 34° |
| FRT E | 50° | 34° |

obs: realizou todos os movimentos sem dor



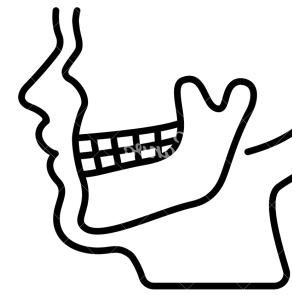
ADM DA BOCA

- Abertura ativa sem dor: 29,2 mm.
- Abertura máxima ativa: 37,9 mm.
- Abertura máxima passiva: 39,9 mm.
- Overbite: 4,9 mm.
- Overjet: 6,9 mm.
- Desvio da linha média: 6,6 mm para a esquerda.
- Desvio lateral D: 13,9 mm.
- Desvio lateral E: 15,5 mm.
- Protrusão: 3,4mm.



QUESTIONÁRIOS

AVALIAÇÃO



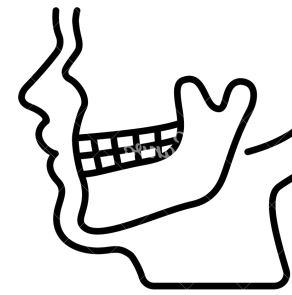
REAVALIAÇÃO

- Craniofacial Pain and Disability Inventory: 45 PONTOS.
Frequência de comorbidade: 6.
Domínio de dor: 17.
Domínio de limitação funcional: 22.
- Índice de incapacidade relacionado a dor no pescoço: 12.
= Incapacidade leve relacionada a dor no pescoço.

- Craniofacial Pain and Disability Inventory: 10 PONTOS.
Domínio de dor: 4.
Domínio de limitação funcional: 6.
- Índice de incapacidade relacionado a dor no pescoço: 2.
= Sem incapacidade.

QUESTIONÁRIOS

AVALIAÇÃO



- Allodynia Symptom Checklist: 2 = Sem Alodinia.
- Índice de sensibilização central: 20 pontos.
- Escala Tampa para Cinesiofobia para DTM: 37 pontos.
 - Apresentava Cinesiofobia.

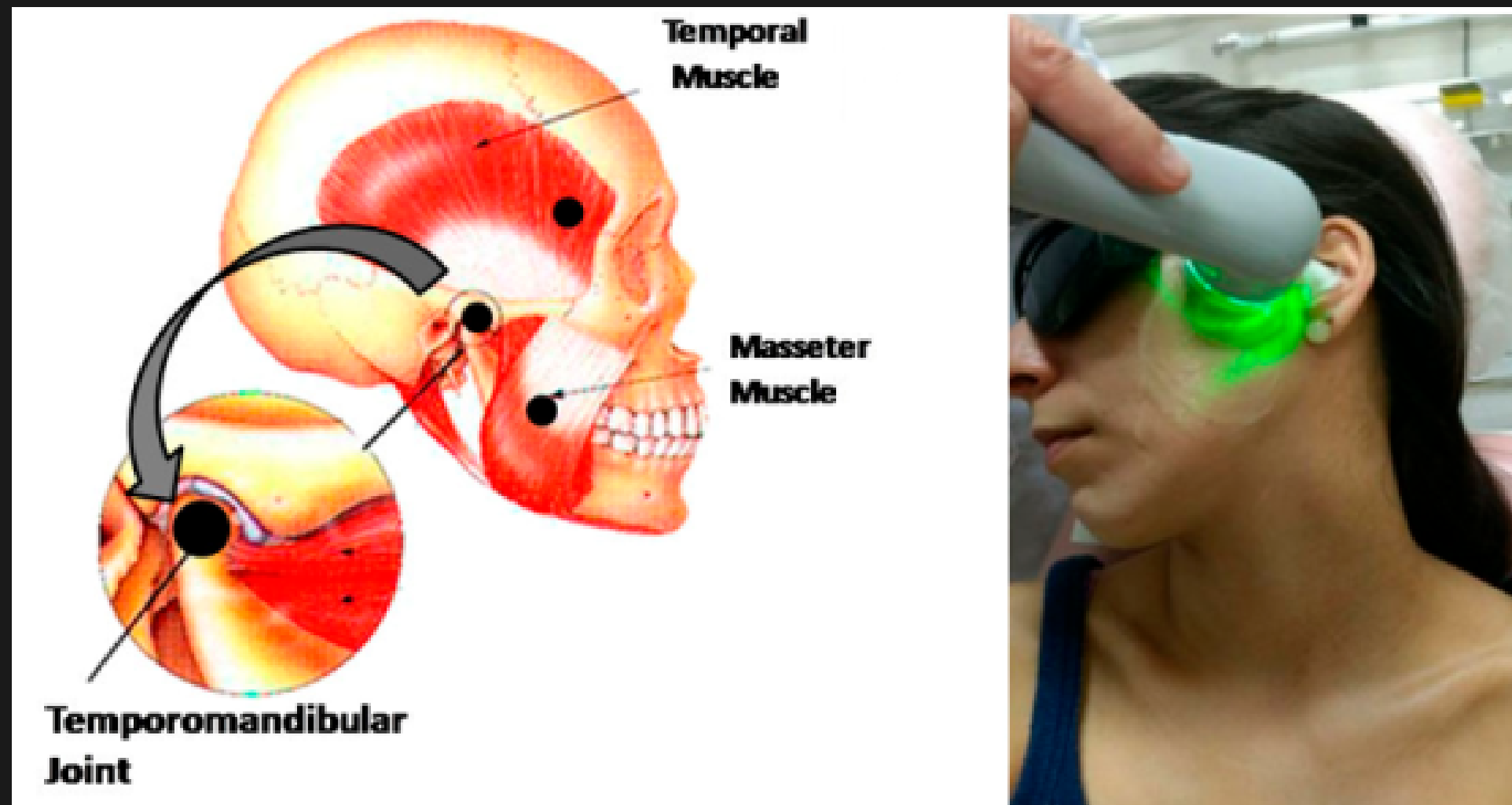
REAVALIAÇÃO

- Allodynia Symptom Checklist: 2 = Sem Alodinia.
- Índice de sensibilização central: 18 pontos.
- Escala Tampa para Cinesiofobia para DTM: 18 pontos.
 - Não apresenta Cinesiofobia.

The image features a black background with a series of white, wavy, parallel lines that create a sense of motion and depth. The lines are arranged in a way that they appear to flow from the top center, curving downwards and outwards towards the left and right sides. The lines are closely spaced, creating a dense, textured effect. The overall composition is balanced and visually striking.

TRATAMENTO

- Laser de $6\text{J}/\text{cm}^2$ em pontos de ATM e músculo Masseter do lado esquerdo



Fonte: Google Imagens

CONDUTAS
1º MÊS

- Laser de 6J/cm² em pontos de ATM e músculo Masseter do lado esquerdo
- **Liberação miofacial e pontos gatilhos nos músculos temporal e masseter à esquerda**



Fonte: Arquivo pessoal

CONDUTAS
1º MÊS

- Laser de $6\text{J}/\text{cm}^2$ em pontos de ATM e músculo Masseter do lado esquerdo
- Liberação miofacial e pontos gatilhos nos músculos Temporal e Masseter à esquerda
- **Exercício de mímica facial - beijo e sorriso**



Fonte: Arquivo pessoal

CONDUTAS
1º MÊS

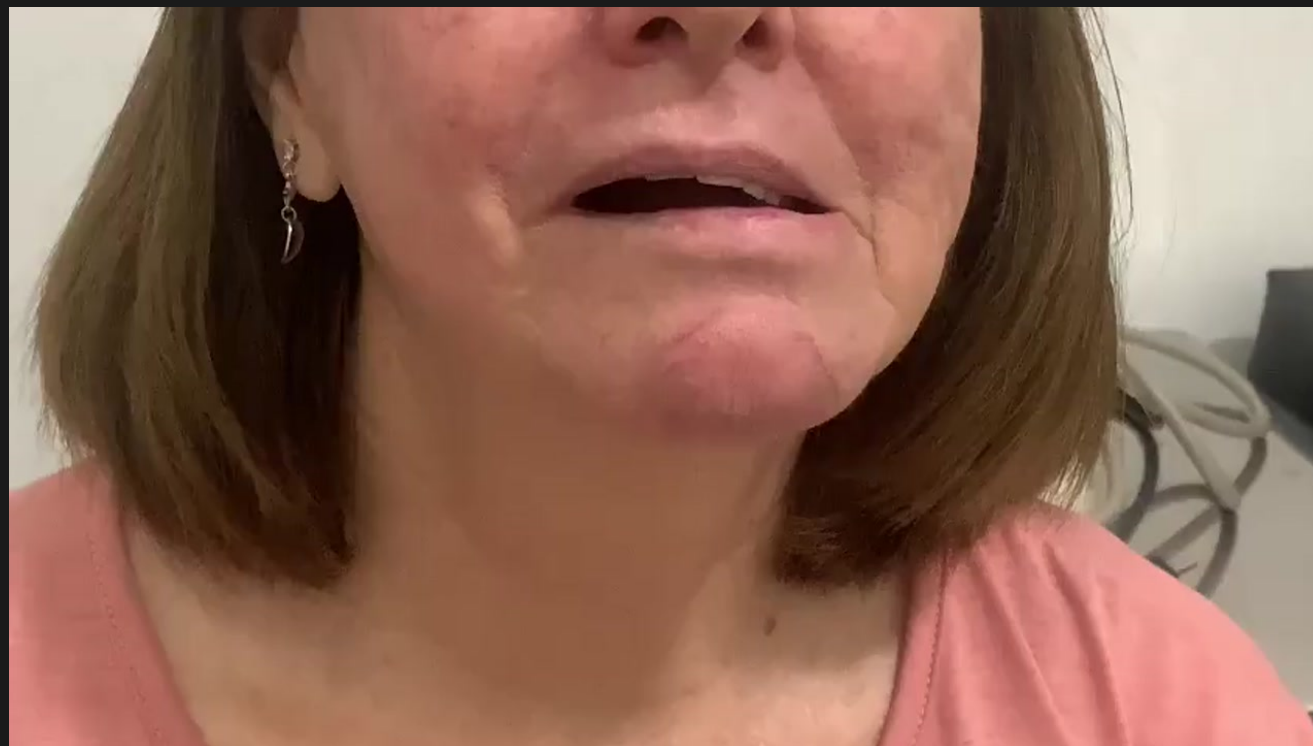
- Laser de 6J/cm² em pontos de ATM e músculo Masseter do lado esquerdo
- Liberação miofacial e pontos gatilhos nos músculos Temporal e Masseter à esquerda
- Exercício de mímica facial – beijo e sorriso
- **Exercício de abertura e fechamento da boca com a língua no céu da boca**



Fonte: Arquivo pessoal

CONDUTAS
1º MÊS

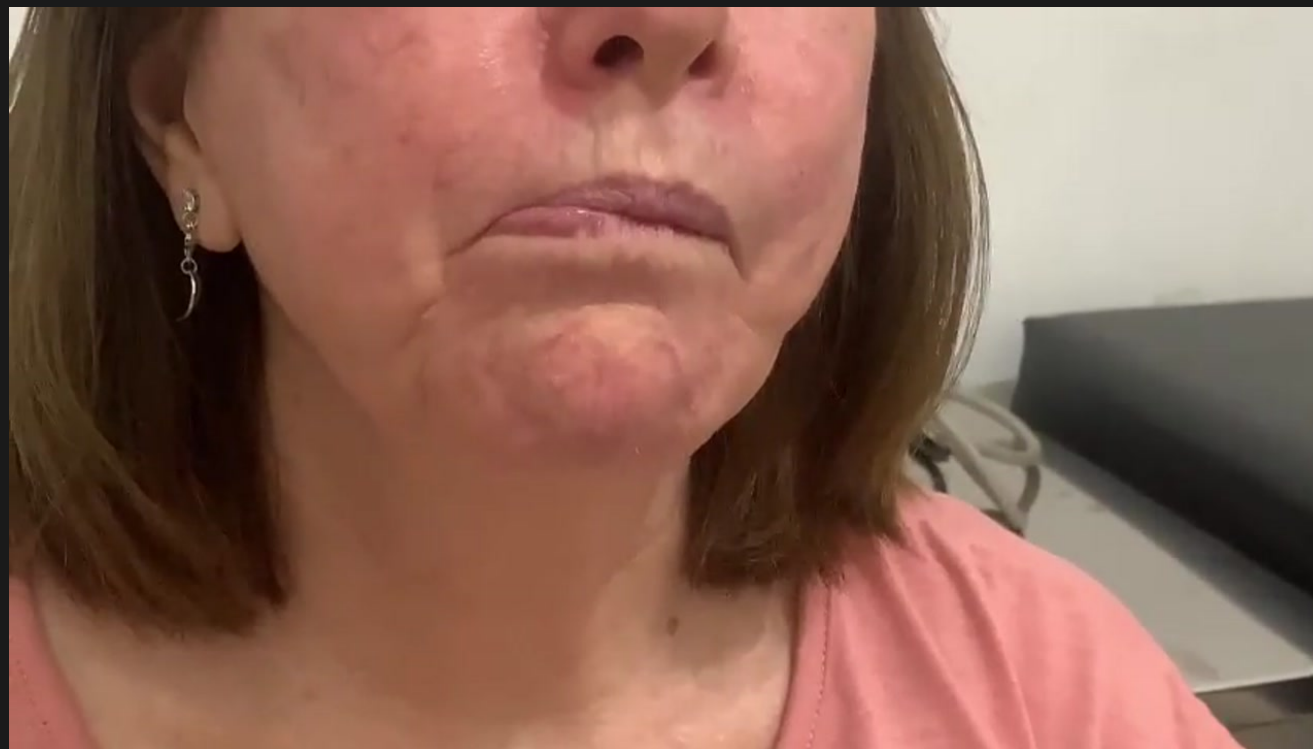
- Laser de $6\text{J}/\text{cm}^2$ em pontos de ATM e músculo Masseter do lado esquerdo
- Liberação miofacial e pontos gatilhos nos músculos Temporal e Masseter à esquerda
- Exercício de mímica facial – beijo e sorriso
- Exercício de abertura e fechamento da boca com a língua no céu da boca
- **Exercício de protrusão e lateralidade**



Fonte: Arquivo pessoal

CONDUTAS
1º MÊS

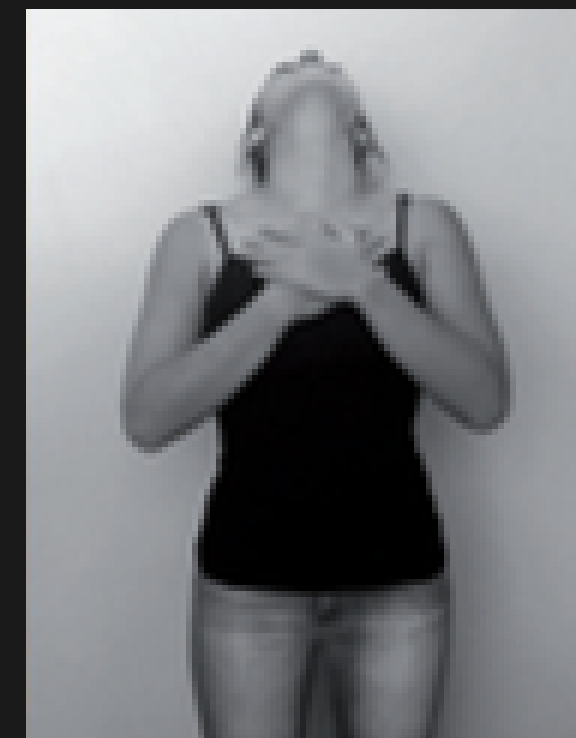
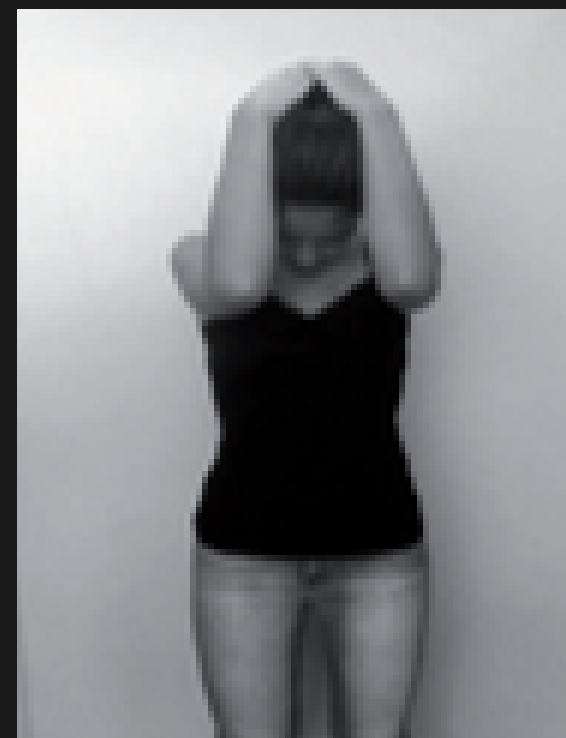
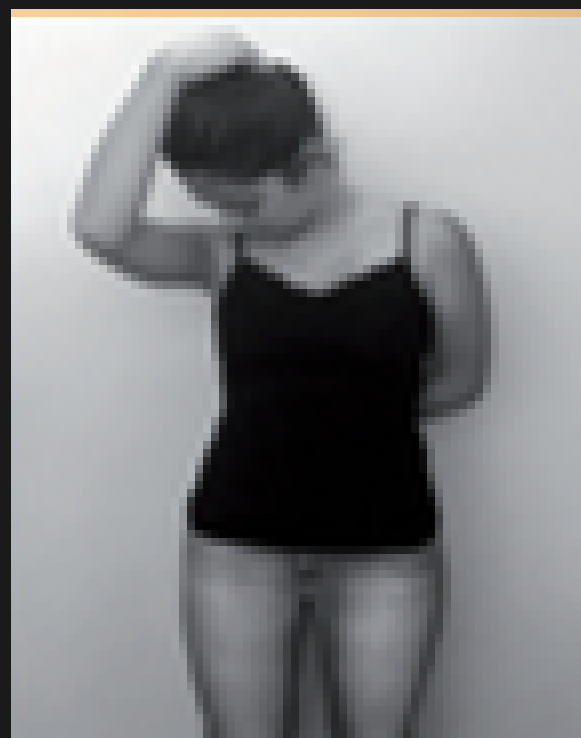
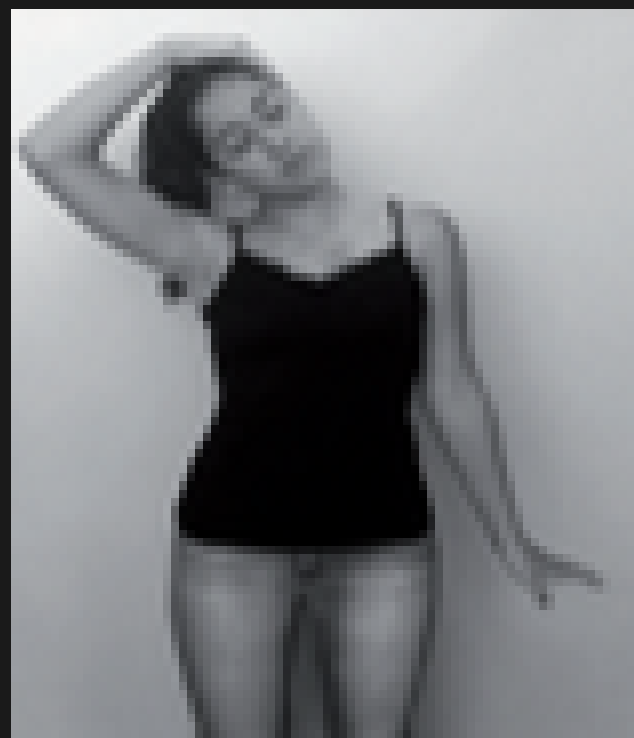
- Laser de 6J/cm² em pontos de ATM e músculo Masseter do lado esquerdo
- Liberação miofacial e pontos gatilhos nos músculos Temporal e Masseter à esquerda
- Exercício de mímica facial – beijo e sorriso
- Exercício de abertura e fechamento da boca com a língua no céu da boca
- Exercício de protrusão e lateralidade
- **Exercício de círculos com a língua**



Fonte: Arquivo pessoal

CONDUTAS
1º MÊS

- Alongamento ativo da coluna cervical



Fonte: Cartilha de orientações e exercícios para DTM –
Ambulatório de DTM e Cefaleia

CONDUTAS
1º MÊS

- Alongamento ativo da Coluna Cervical
- **Mobilização de atm passiva**



Fonte: Cartilha de orientações e exercícios para DTM –
Ambulatório de DTM e Cefaleia

CONDUTAS
1º MÊS

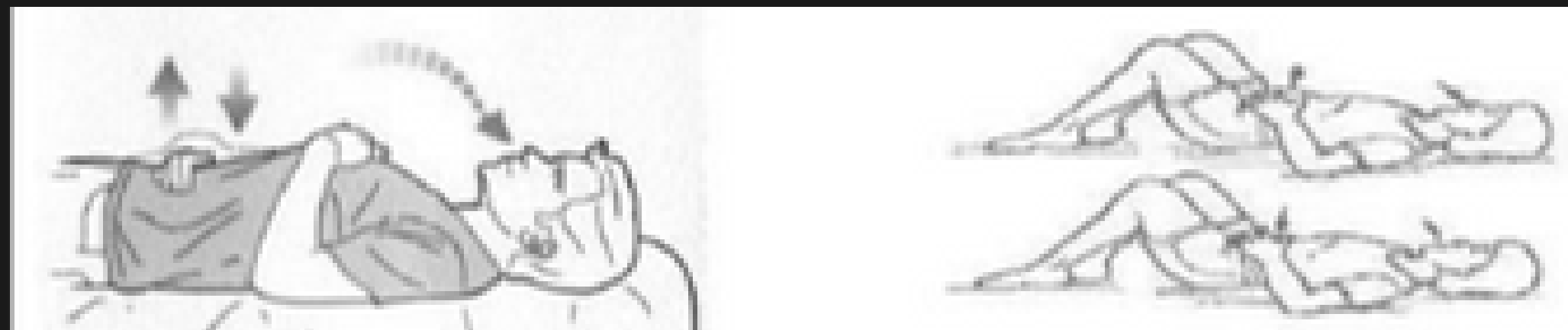
- Exercícios realizados no 1º mês com progressão de carga, velocidade e repetições



Fonte: Arquivo pessoal

CONDUTAS
2º MÊS

- Exercícios realizados no 1º mês com progressão de carga, velocidade e repetições
- **Respiração diafragmática com tração cervical**



Fonte: roteiro de DTM



Fonte: roteiro de DTM

CONDUTAS

2º MÊS

CONDUTAS FINAIS

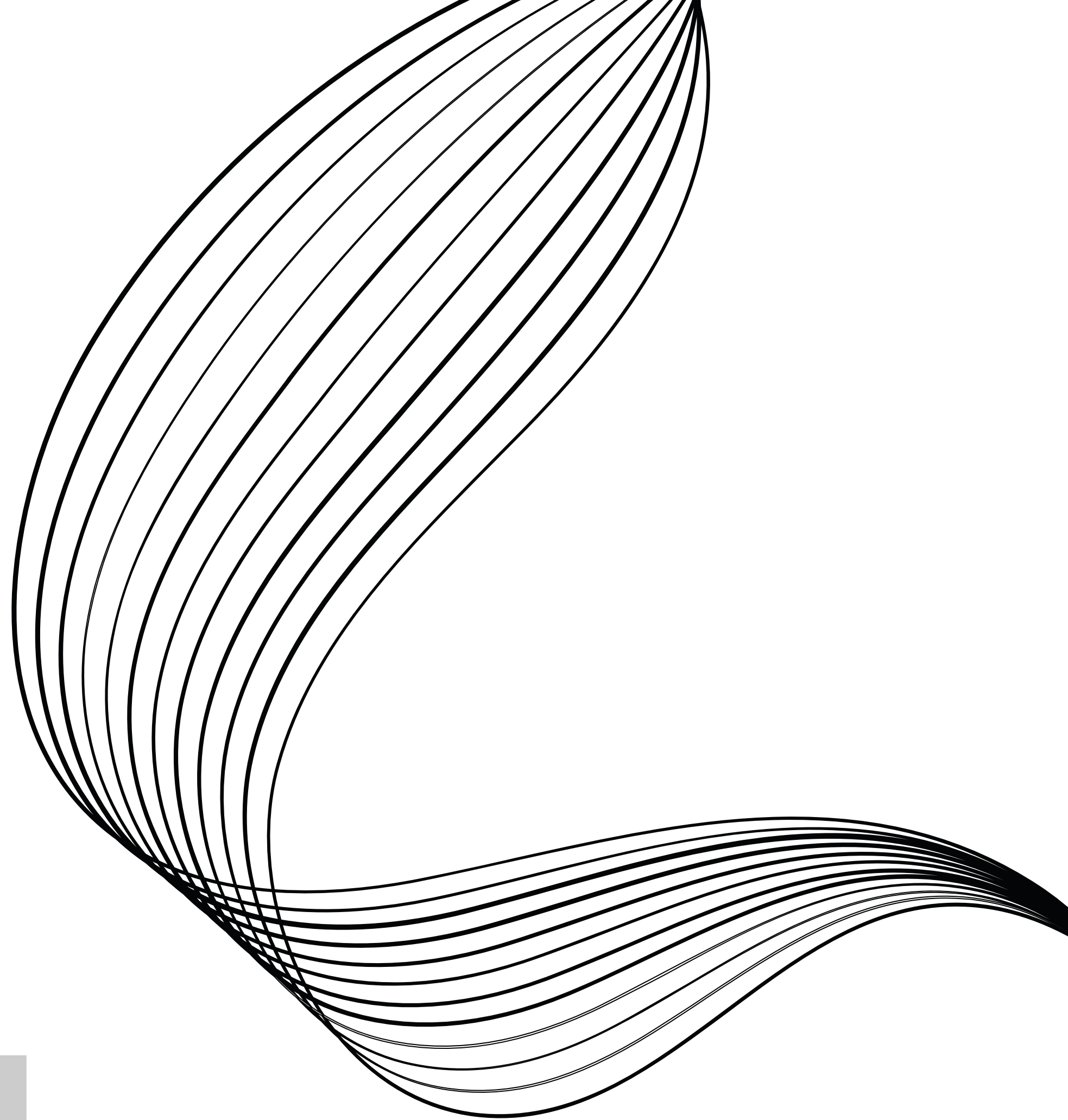
- Todos os exercícios realizados em sedestação, em frente ao espelho.
- Paciente orientada à iniciar prática de atividade física.

Cartilha de Orientações e Exercícios para DTM

Ambulatório de DTM e Cefaleia

(ha dolal): _____

ARTIGOS



ARTIGO



Review > Clin Rehabil. 2017 Aug;31(8):1039-1048. doi: 10.1177/0269215516672275.

Epub 2016 Oct 3.

The effectiveness of exercise therapy for temporomandibular dysfunction: a systematic review and meta-analysis

Shantil M Dickerson¹, Jarod M Weaver¹, Ashley N Boyson¹, Jared A Thacker¹,
Andrew A Junak¹, Pamela D Ritzline¹, Megan B Donaldson¹

Affiliations + expand

PMID: 27697824

DOI: [10.1177/0269215516672275](https://doi.org/10.1177/0269215516672275)



CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE

1

Estudos controlados randomizados

2

Pacientes diagnosticados com disfunção temporomandibular

3

Exercícios de intervenção teriam que ser comparados com outro tipo de tratamento ou placebo

4

Não pode ser exclusivamente um programa de exercícios domiciliares

5

Possuir relatório de resultados sobre pelo menos um quesito

TRATAMENTO

Mobilidade e exercícios mistos

CONCLUSÃO

Redução da dor

Aumento da amplitude de movimento

Carece de impacto significativo na melhoria funcional

ARTIGO

Review > J Clin Exp Dent. 2021 Jul 1;13(7):e724-e732. doi: 10.4317/jced.58084.

eCollection 2021 Jul.

Photobiomodulation and myofascial temporomandibular disorder: Systematic review and meta-analysis followed by cost-effectiveness analysis

Ana-Paula-Taboada Sobral ¹, Sergio-de Sousa Sobral ¹, Thalita-Molinos Campos ¹,
Anna-Carolina-Ratto-Tempestini Horliana ¹, Kristianne-Porta-Santos Fernandes ¹,
Sandra-Kalil Bussadori ¹, Lara-Jansiski Motta ^{1 2}

Affiliations + expand

PMID: 34306537

PMCID: [PMC8291152](#)

DOI: [10.4317/jced.58084](#)

17 artigos - revisão sistemática
4 artigos - metanálise



Critérios de inclusão

- Na primeira etapa: dois revisores examinaram e identificaram artigos potencialmente relevantes a serem recuperados.
- Na segunda etapa: estratégia PICO.



P (população) -> diagnóstico do paciente com disfunção temporomandibular com dor miofascial.
I (intervenção) -> laserterapia.
C (comparação) -> placebo.
O (resultados) -> dor (VAS).

CONCLUSÃO

Laserterapia é eficaz quando comparada ao placebo e mais custo-efetiva no tratamento da DTM miofascial.



**SUGESTÃO
DE
TRATAMENTO**

O QUE DEVERIA SER ENFATIZADO NO TRATAMENTO?

Alongamento

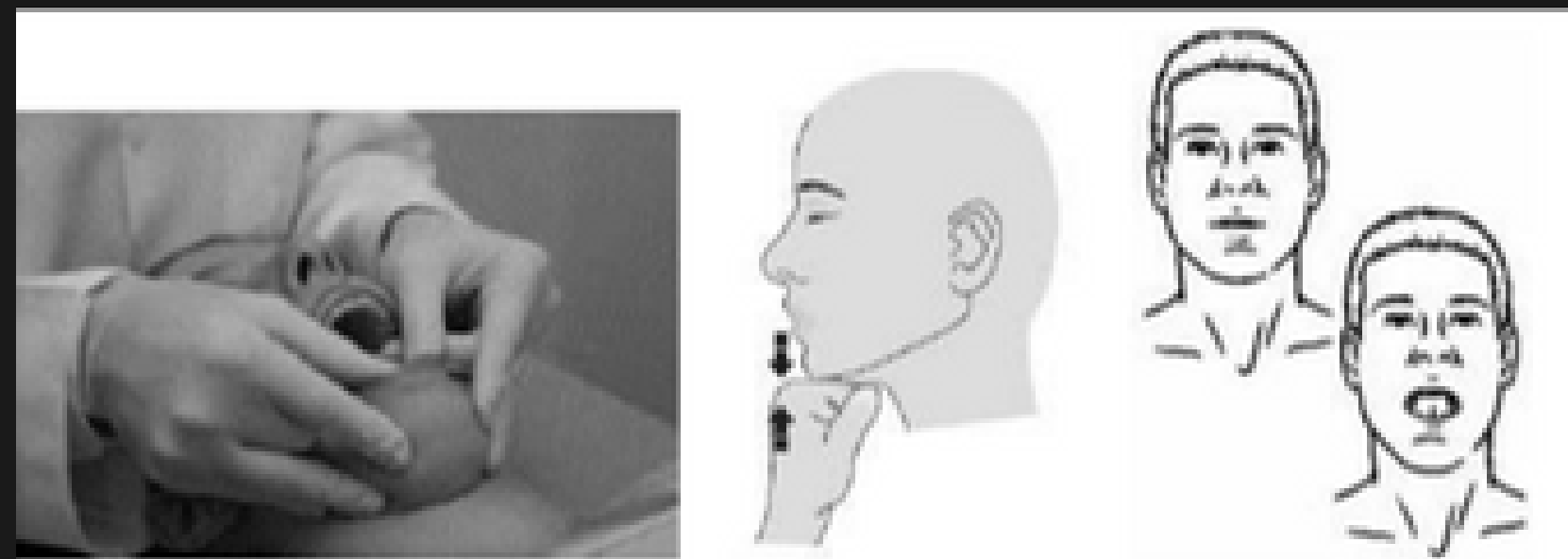
Exercícios coordenados de abertura e fechamento da boca

Exercícios resistidos dos músculos mastigatórios

Terapia manual



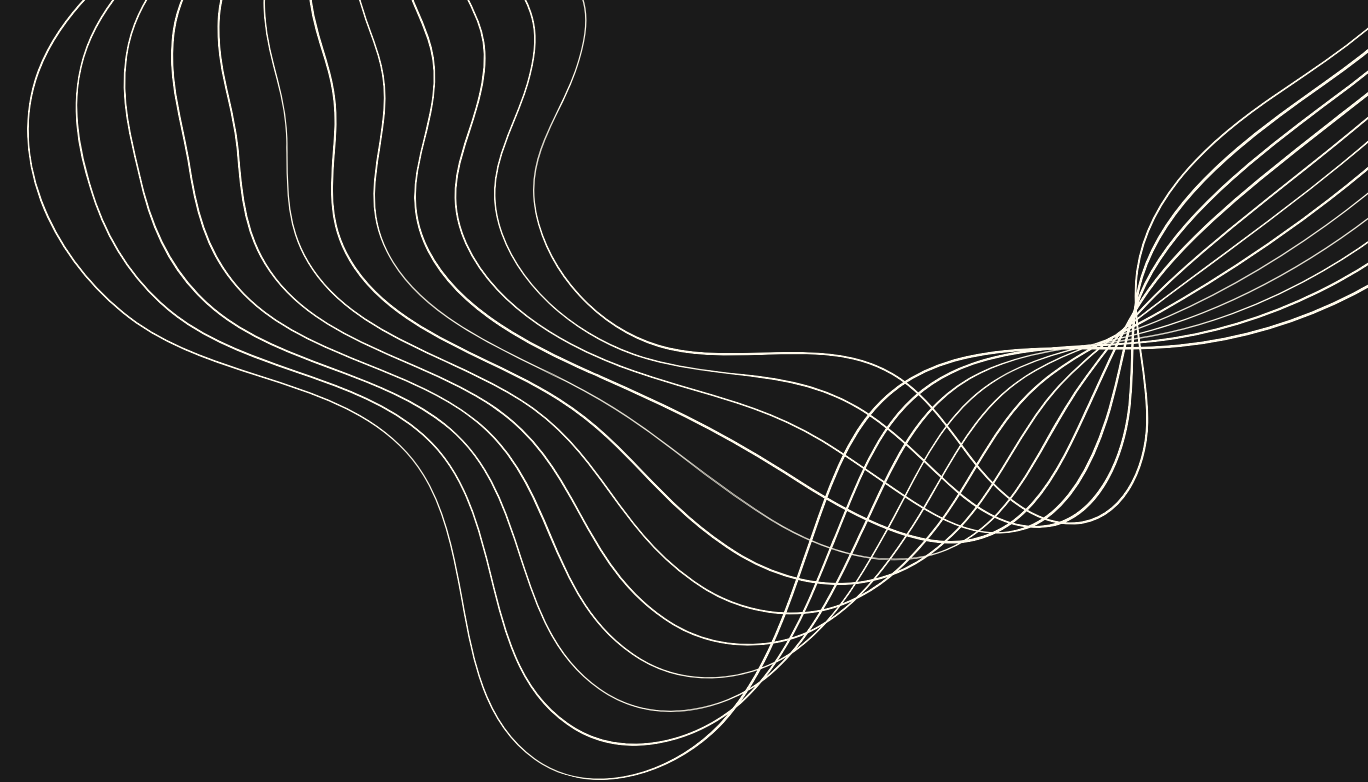
Fonte: Cartilha de orientações e exercícios para DTM - Ambulatório de DTM e Cefaleia



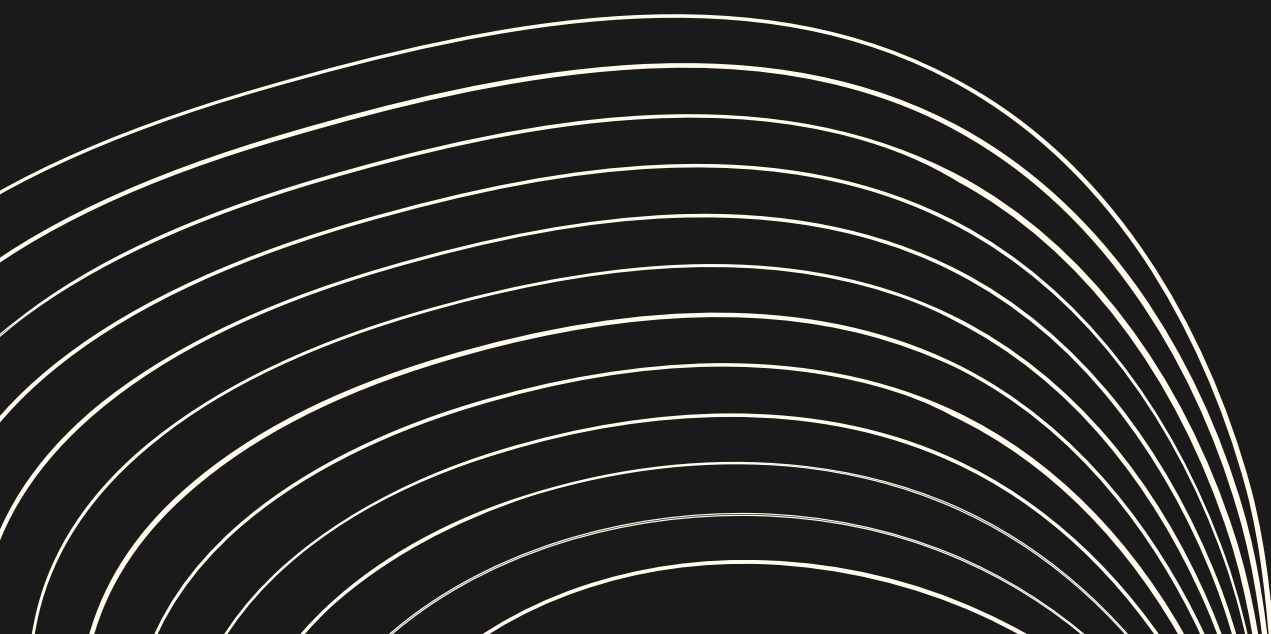
Fonte: roteiro de DTM



Fonte: Google Imagens



Fonte: Google Imagens





DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR CASO CLÍNICO

FISIOTERAPIA APLICADA À ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



Gabriela Kaori Abe Hatsumura, N°4332220

Julia Aparecida Spigolon de Paula, N°12534641

Leticia Araujo Ruys, N°12703542

Rosiane Alves Novais, N°12776606