FACULDADE FACSETE
AGOR / RS

Aluna : Tatiane Michelin

A RELAÇÃO ENTRE A ORTODONTIA E AS DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES EM UM PANORAMA ATUAL

ORIENTADOR : Prof. Dr. Márcio Gick

Objetivos Principais:

.Revisão de literatura sobre a relação entre a Ortodontia e as DTM’s

.Analisar se a Ortodontia pode ser considerada uma causadora de DTM

Fontes de consulta utilizadas :

Bases de dados Lilacs,Pubmed,Scielo e Internet

INTRODUÇÃO

.Relação entre Ortodontia / DTM (cenário de grandes questionamentos e discussões) ;

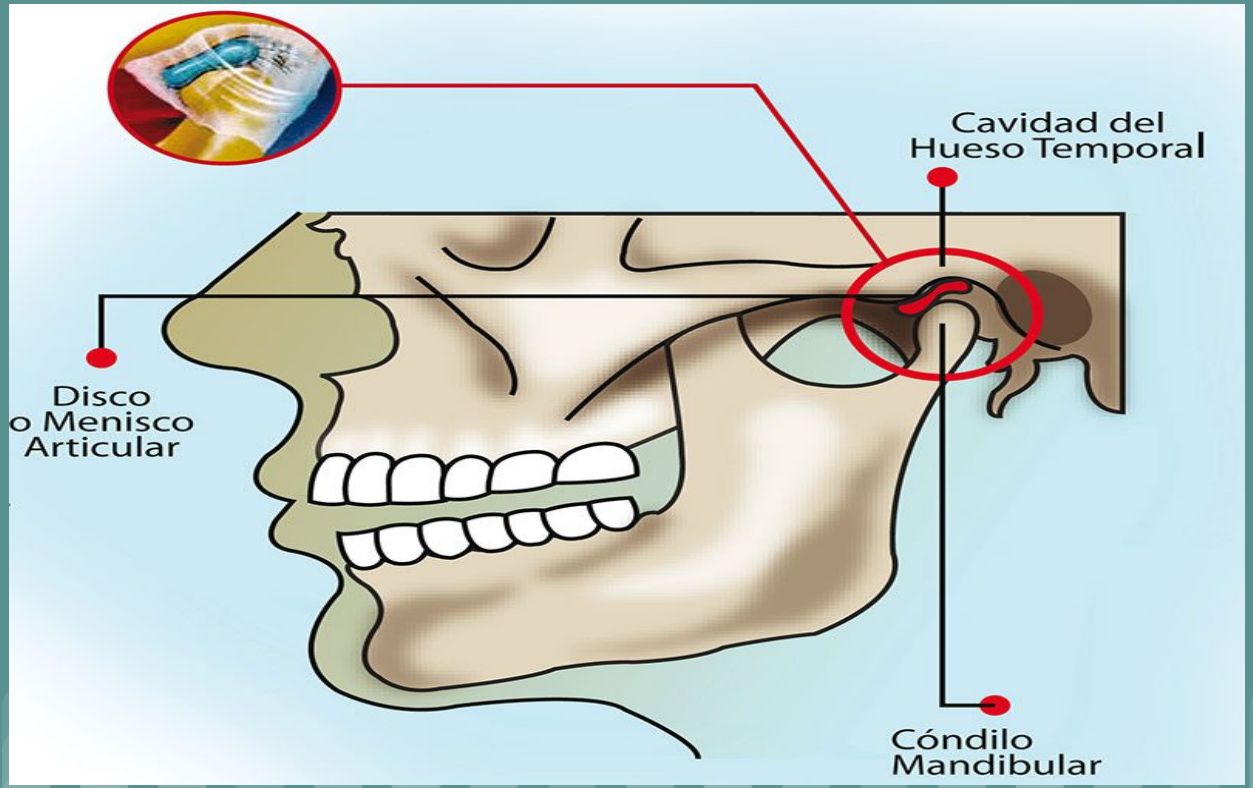
.A Oclusão já foi considerada um dos principais fatores,senão o mais importante, gerador de DTM ;

. A etiologia da DTM é multifatorial (fatores genéticos, comportamentais,emocionais,sociais,cognitivos)

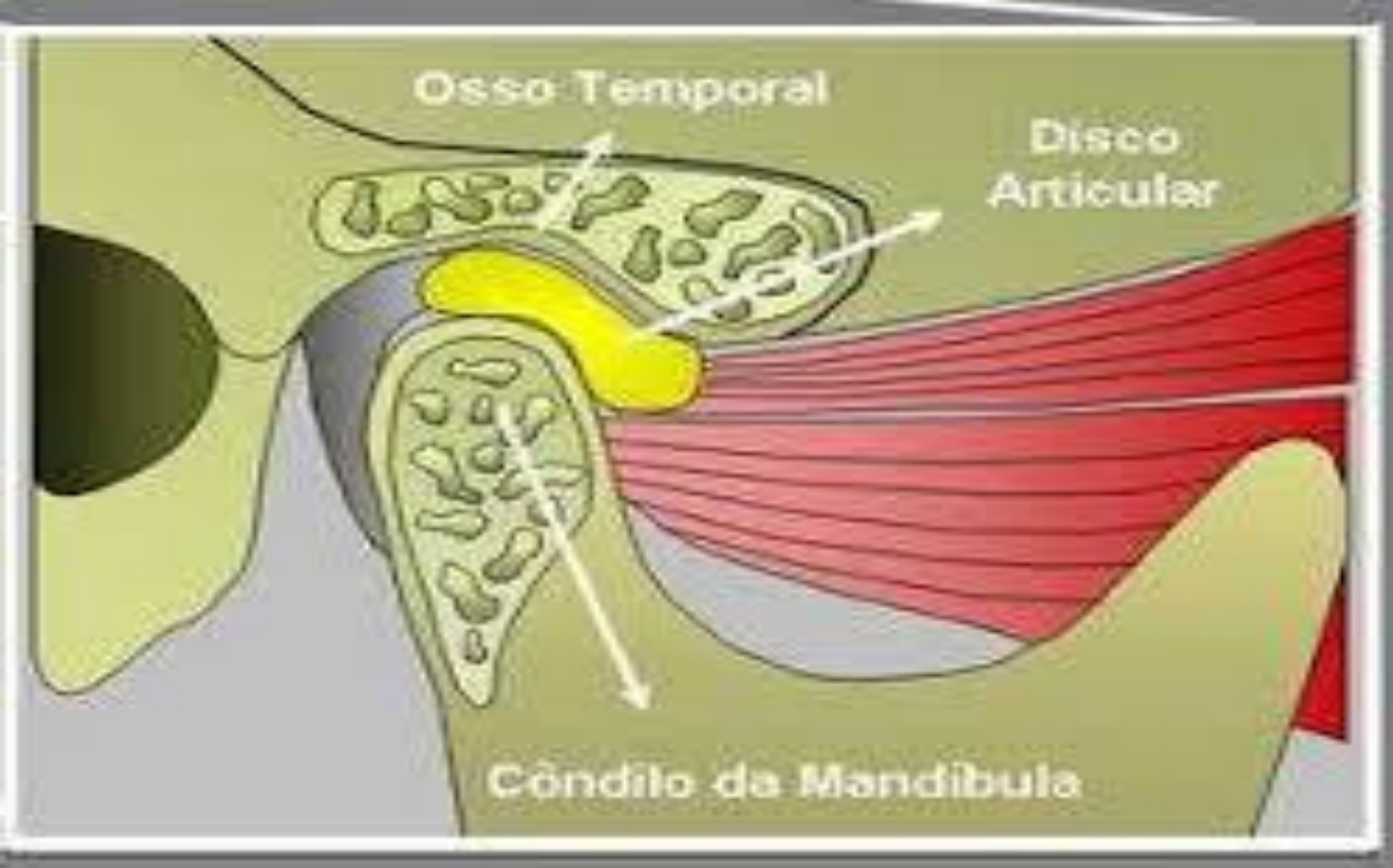
A oclusão pode ser o fator mais importante na etiologia da DTM,e possíveis interferências oclusais presentes no final do tratamento ortodôntico também podem estar associadas.

Roth, 1973

Articulação Temporomandibular



Google



ATM

OCLUSÃO / ATM



REVISÃO DE LITERATURA

.Pacientes com padrão esquelético classe III tratados ortodonticamente com ou sem cirurgia ortognática associada , não apresentaram diferença entre si quanto à prevalência de DTM (Valle-Corotti , 2007);

O uso de Placa Oclusal Estabilizadora (POE) é uma terapia conservadora , bastante adaptável e que promove alterações temporárias na posição condilar. A associação de POE às terapias multidisciplinares pode ser bastante efetiva .

Coelho Filho *et al* ,2016 .

Rego *et al* ,2017 :

Realizaram uma revisão de literatura com 820 artigos entre 2005 e 2016.
.Os artigos buscavam a relação entre o tratamento ortodôntico , a prevenção e os tratamentos para as DTM’s.

As DTM’s se mostram bastante frequente na população em geral, portanto o bruxismo e os hábitos disfuncionais,quando presentes, se tratados previamente à cirurgia ortognática podem ajudar na prevenção da Disfunção Temporomandibular .

(Bruguiere,2019)

Sharma *et al* , 2020

. Realizaram um estudo com análise das ATM's de 36 pacientes classe II esquelética , submetidos ao avanço mandibular e osteotomia bilateral sagital combinados com o tratamento ortodôntico;

.Objetivo: avaliar a posição do disco articular e alterações secundárias.

CASO CLÍNICO :

She e Wong (2017) através da utilização de uma placa oclusal estabilizadora prévia ao tratamento ortodôntico , os autores conseguiram revelar a “verdadeira oclusão” da paciente , bem como , proporcionaram estabilidade nas ATM’s ,facilitando assim a escolha da mecânica .

DADOS DO PACIENTE :

.Paciente do sexo feminino

.21 anos

.classe II de Angle

.com sobremordida



FOTOS INICIAIS

She e Wong (2017)

Placa Oclusal Estabilizadora (POE)

Uso 12/14hs diárias ;

Ajustes a cada 2 semanas;

Período de 5 meses de uso.



She e Wong (2017)

Durante o tratamento com uso da placa os autores conseguiram avaliar melhor os sintomas provocados pelo deslocamento anterior do disco , e a disfunção mastigatória .

Após a terapia com POE os autores realizaram na paciente o tratamento ortodôntico por um período de 36 meses.



Mecânica

She e Wong (2017)

Inicial

Final



She e Wong (2017)

Após a finalização a paciente aumentou de 28mm para 34mm sua abertura de boca , não referiu mais dores e não apresentou mais "click" nas ATM´s.



She e Wong (2017)

DISCUSSÃO:

Os autores CONCORDARAM que:

. A etiologia da DTM é multifatorial ;
. Há uma correlação significativa entre bruxismo e DTM ;
. Os casos de DTM devem seguir uma abordagem conservadora e adaptável ao estado psicoemocional .

Conti (2000),Magnusson (2005),Slade (2016), Luther,Layton e Mc Donald (2016).

DISCORDARAM :

. Quanto aos resultados obtidos entre os casos tratados apenas ortodonticamente e os orto/cirúrgicos.

Valle- Corotti (2004),Pelo *et al.* (2018)

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com base na revisão de literatura os autores puderam concluir que :

. As DTM’s possuem etiologia multifatorial;

. Existe uma alta incidência de DTM na população, predominando no sexo feminino;

. Não é possível estabelecer uma relação DIRETA entre oclusão,Ortodontia e DTM.

. A Ortodontia NÃO pode ser considerada uma preditora e/ou causadora de DTM quando analisada individualmente .

AGRADECIMENTOS

OBRIGADA !