

Status Profissional: () Graduação (X) Pós-graduação () Profissional

Diagnóstico diferencial entre dor miofascial com referência e cefaleia do tipo tensional

Autores: da Fonte T.P.¹; Berden M.E.S.¹, Costa S.M.S.¹; Costa M.S.C.¹; Conti P.C.R.¹.

¹Departamento de Prótese e Periodontia, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

As Disfunções Temporomandibulares (DTM) envolvem um conjunto de desordens na articulação temporomandibular, músculos mastigatórios e estruturas associadas e muitos pacientes apresentam cefaleias juntamente à DTM ocorrendo um overlap entre os diagnósticos. Paciente M.M.C.S., 55 anos e enfermeira, compareceu a clínica do Instituto de Ensino Odontológico com queixa de dor de cabeça, dor na ATM e estalo. A dor de cabeça era constante, bilateral, de intensidade moderada em pressão com duração de horas e já a acompanhava há 6 anos. A dor na ATM surgiu juntamente à dor de cabeça, também com duração de horas e bilateral, mesma intensidade e qualidade. Ambas as dores eram mais intensas ao acordar e ao fim do dia, o estresse piorava a condição e só havia melhora com descanso e medicação. Segundo o questionário de hábitos da paciente, ela apresentava possibilidade de bruxismo do sono e vigília, e uma má qualidade do sono devido a sua profissão. A paciente estava em uso de Sertralina, para controle de sintomas da tensão pré-menstrual. No exame físico, abertura foi de 53mm com desvio, a palpação da ATM acusou dor moderada e a palpação de masseter e temporal acusaram dor moderada familiar bilateral e com referência do masseter ao músculo temporal do lado esquerdo. Condição bucal normal. Devido às características descritas acima, a paciente foi diagnosticada com: dor miofascial com referência, mialgia local, artralgia, deslocamento de disco com redução todos bilateralmente e bruxismo do sono. Possível diagnóstico de cefaleia tensional foi descartado devido a ausência de sintomas característicos como foto ou fonofobia. O tratamento envolveu substituição da medicação de ação central, aconselhamento de compressas quentes, automassagem e exercícios mandibulares, confecção da placa para o bruxismo, reduzindo possíveis fatores perpetuantes. Além disso foi prescrito o meloxicam 10mg e ciclobenzaprina 5mg para alívio das dores musculares e articulares e melhora da qualidade do sono.