



Eminectomia Bilateral para Tratamento de Luxações Recidivantes de ATM: relato de caso clínico

Henrique Tedesco de Oliveira; Adriana Corsetti; Deise Ponzone; Aline Vilaverde Perez; Andryelle Brum Paz; Angelo Luiz Freddo

Universidade Federal do Rio Grande do Sul; Hospital de Clínicas de Porto Alegre

INTRODUÇÃO:

Relato de um caso clínico de eminectomia bilateral em paciente complexo para tratamento de luxações recidivantes de ATM

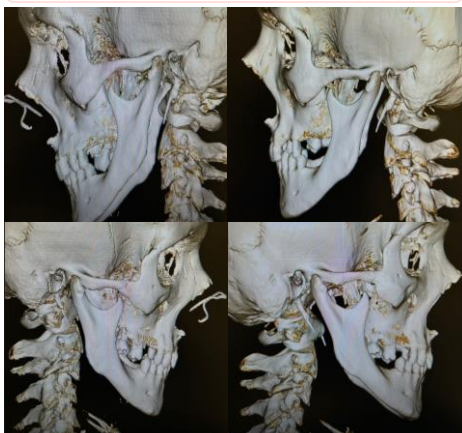


Ilustração da anatomia da articulação temporomandibular

DISCUSSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS:

A eminectomia consiste em uma técnica clássica para o tratamento de luxações recorrentes de ATM, apresentando ótimos resultados, superiores a de outras intervenções clínicas ou cirúrgicas. Por meio de acesso pré-auricular bilateral no mesmo tempo cirúrgico, foi possível remover porção importante da eminência articular do osso temporal para permitir movimentos condilares livres, sem risco de novas luxações.

A eminectomia representa uma ótima técnica cirúrgica para ser utilizada no tratamento de luxações recidivantes de ATM, não sendo necessário o uso de anteparos ósseos ou metálicos ou a injeção de substâncias no espaço articular, reduzindo riscos de recidivas, infecções ou anquilose articular.



Reconstruções pré e pós-operatórias bilateralmente

DESCRIÇÃO DO CASO:

Paciente do sexo masculino, 40 anos, portador de distonia generalizada idiopática, epilepsia e transtorno psiquiátrico com episódios de agressividade e ideação suicida há mais de 20 anos. Encaminhado por conta de luxações recidivantes de ATM com redução espontânea e sintomatologia dolorosa. Paciente em uso de carbamazepina 600mg, biperideno 4mg, quetiapina 100mg, fluoxetina 40mg, triazodona 50mg e amitriptilina 50mg. Ao exame físico, observou-se distonia muscular generalizada, com impacto em ações rotineiras, como alimentação, fonação e alterações posturais.



Imagens trans-operatórias da demarcação do acesso cirúrgico, da eminência articular do osso temporal (seta amarela) e da liberação do côndilo mandibular após eminectomia (seta azul)

Apresentava boa abertura de boca, luxação bilateral de ATMs com sintomatologia dolorosa (abertura maior que 20mm), estalidos e crepitações em ATM direita e múltiplas ausências dentárias. Ao exame tomográfico, não se observaram alterações morfológicas na região. Paciente com queixa persistente de luxações de ATM mesmo após tratamentos clínicos e multiprofissionais.

Foi realizada eminectomia bilateralmente, sob anestesia geral, por meio de acessos pré-auriculares, dissecação por planos e remoção das eminências articulares com brocas e cinzéis. Atualmente, paciente em acompanhamento pós-operatório de 5 meses, sem novos episódios de luxação ou sintomatologia dolorosa, mantendo alimentação habitual e abertura de boca funcional.

Referências:

