

SALÃO DE  
INICIAÇÃO CIENTÍFICA  
**XXIX SIC**  
  
**UFRGS**  
PROPESQ



múltipla   
**UNIVERSIDADE**  
inovadora  inspiradora

<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2017: SIC - XXIX SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2017
<b>Local</b>	Campus do Vale
<b>Título</b>	Tratamento das Disfunções Temporomandibulares (DTM) em Atenção Primária: Resultados parciais de um Ensaio Clínico Randomizado
<b>Autor</b>	ALEXANDRE MOURA VOSS
<b>Orientador</b>	CAREN SERRA BAVARESCO

## **Tratamento das Disfunções Temporomandibulares (DTM) em Atenção Primária:**

### **Resultados parciais de um Ensaio Clínico Randomizado**

**Alexandre Moura Voss, Caren Serra Bavaresco, Raul Antônio Cruz, Adriane**

**Vienel Fagundes, Myrian Câmara Brew, Eduardo Grossmann.**

**Universidade Luterana Do Brasil – ULBRA CANOAS**

Disfunção Temporomandibular (DTM) é uma expressão coletiva que engloba problemas envolvendo os músculos mastigatórios, a articulação temporomandibular (ATM) e estruturas associadas. As DTM têm alta prevalência na população; porém, não há ainda uma definição sobre a melhor conduta clínica a ser tomada no contexto da Atenção Primária. O objetivo deste estudo é avaliar, de forma comparativa, a eficácia de dispositivos intraocclusais e do ibuprofeno no tratamento de dores agudas por DTM (Disfunção Temporomandibular), através de um Ensaio Clínico Randomizado. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética do Grupo Hospitalar Conceição sob número 10-240. O diagnóstico de DTM, bem como seu grau de severidade, foi avaliado por meio do questionário proposto por Maciel (2002), constituído por 10 perguntas objetivas, sendo incluído no estudo pacientes diagnosticados com DTM em qualquer grau de severidade. Posteriormente, cada paciente foi incluído, sequencialmente, em um dos grupos experimentais: a) grupo dispositivo intraoclusal parcial; b) grupo ibuprofeno; c) associação dos tratamentos (dispositivo intraoclusal + ibuprofeno) durante cinco dias. O grupo ibuprofeno apresentou menor média de dor inicial quando comparada aos outros grupos; a redução da dor não teve significância estatística entre os grupos; a redução de dor de pacientes com DTM classificada como leve/moderada foi maior quando comparada à redução de pacientes com DTM severa. Os resultados parciais sugerem que não há diferença significativa na redução de dor entre os tratamentos com Ibuprofeno e Dispositivo Intraoclusal devendo-se avaliar os benefícios e riscos dos tratamentos de acordo com o perfil do paciente. A associação de ambos os tratamentos não resulta em benefício adicional. Pacientes com DTM classificadas como severa talvez não obtenham tratamentos com resultados satisfatórios exclusivamente na APS (Atenção Primária de Saúde).