

DTM

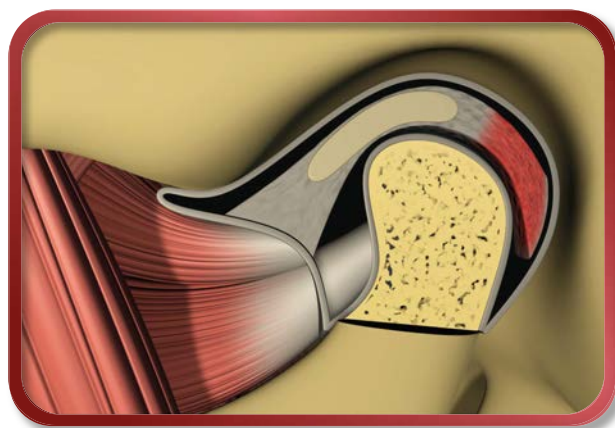
DISFUNÇÕES TEMPOROMANDIBULARES E A ODONTOLOGIA MIOFUNCIONAL



A DISFUNÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (DTM) PODE SER CAUSADA POR MUITOS PROBLEMAS DIFERENTES, COMO TRAUMA OU PATOLOGIA, MAS A MAIORIA DOS PROBLEMAS DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR ESTÁ ASSOCIADA À RESPIRAÇÃO BUCAL E A MAUS HÁBITOS MIOFUNCIONAIS. O TRATAMENTO DO DISTÚRPIO DA ATM DEVE CONSIDERAR A MELHORA DAS VIAS AÉREAS E CORREÇÃO DE MAUS HÁBITOS. COMO A MAIORIA DOS TRATAMENTOS CONVENCIONAIS IGNORA ESSE FENÔMENO, PACIENTES QUE SOFREM DE DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR NUNCA COSTUMAM ENCONTRAR ALÍVIO ADEQUADO E, EM VEZ DISSO, APRENDEM A ADMINISTRAR OS SINTOMAS AO LONGO DA VIDA. ISSO É AINDA MAIS COMPLICADO PELA AMPLA GAMA DE SINTOMAS QUE SURGEM DO DISTÚRPIO DA ATM E DA DISFUNÇÃO RESPIRATÓRIA.

A ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (ATM)

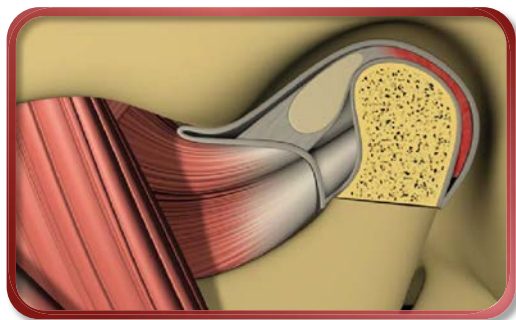
A ATM é onde a mandíbula se junta ao osso temporal do crânio. Cada vez que uma pessoa mastiga, fala e engole, a articulação se move. É, portanto, uma das articulações mais utilizadas do corpo. Após o reconhecimento do vínculo entre os dois aspectos: Respiração bucal e ATM, é mais do que lógico proceder a um protocolo de tratamento que englobe toda a interação de questões que estão ocorrendo e reconheça que é necessária uma abordagem multidisciplinar.



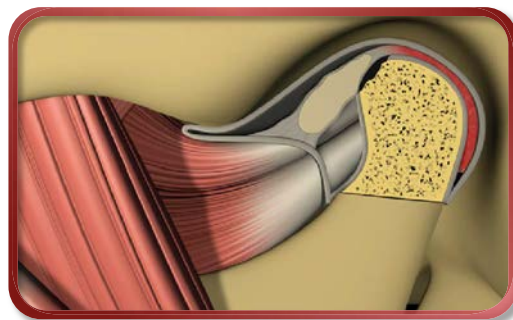
CAUSAS DA DISFUNÇÃO DA ATM

Respiração pela boca, crescimento deficiente das maxilas e hábitos miofuncionais incorretos podem causar uma deglutição atípica como uma adaptação. Isso significa que o paciente engole usando o lábio inferior, o que faz com que a mandíbula seja empurrada para trás toda vez que o músculo do lábio é acionado. Como resultado, a cabeça do côndilo mandibular é levada para cima e para trás várias vezes por hora, traumatizando a articulação.

A respiração bucal, os maus hábitos miofuncionais e outros problemas associados, todos ocorrendo ao longo de um grande período de tempo, podem se manifestar na vida adulta como disfunção da ATM. Isso destaca a importância do tratamento da disfunção respiratória simultânea ao tratamento da DTM, e preferencialmente já na infância, antes que ela se manifeste completamente em um adulto.



Disco deslocado anteriormente decorrente de deglutição atípica.



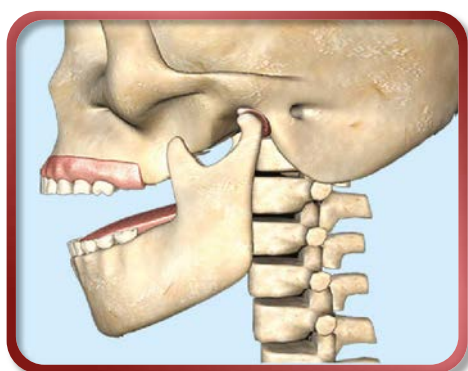
Degeneração articular de estágio 4 por trauma constante para a artuculação.

As causas da maloclusão, da ATM e dos distúrbios do sono são principalmente a respiração pela boca e os hábitos miofuncionais incorretos. Todo tratamento deve ser direcionado a esses dois parâmetros". (Dr. Chris Farrell, 1989)

O distúrbio da ATM é um problema complexo que abrange uma ampla gama de sintomas e uma gama igualmente ampla de filosofias de tratamento. Como essa ampla linha de sintomas é decorrente da interação disfuncional entre os dentes, os músculos faciais e os maxilares, as causas da Disfunção da ATM podem ser multifacetadas e ainda mal compreendidas por muitos profissionais médicos e odontológicos. Dentre essas causas, estão a tensão, dentes desalinhados ou ausentes, bem como má higiene bucal, hábitos miofuncionais incorretos, incluindo a respiração pela boca, o desenvolvimento incorreto dos maxilares, traumas ou doenças degenerativas, como a osteoartrite. Em 1989, o Dr. Chris Farrell percebeu que a maioria dos pacientes com distúrbio da ATM respiram pela boca e possuem hábitos miofuncionais incorretos como a principal causa, respondendo imediatamente caso as ATMs sejam descomprimidas e a postura da mandíbula e da língua sejam corrigidas.

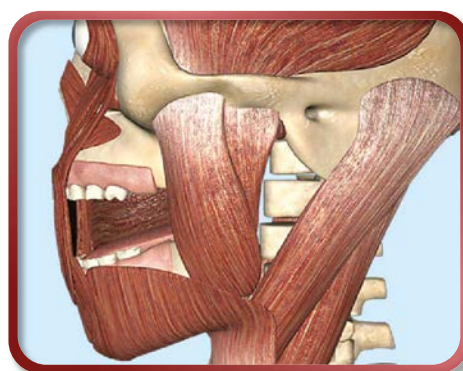
Para o tratamento efetivo das CAUSAS das DTM's deve-se combinar um tratamento com características que corrigem a posição da língua e a atividade do mentoniano, além de descomprimir as ATMs, os doloridos músculos ao redor da mandíbula e maxila, a cabeça e o pescoço, para assim diminuir imediatamente a dor.

Ou seja corrigir os maus hábitos miofuncionais, descomprimindo as ATMs, posicionando a língua no local correto e limitando os efeitos do bruxismo conseguiremos um tratamento mais efetivo tanto intracapsular como extracapsular, diminuindo a tensão muscular e limitando os efeitos do cerramento da mandíbula corrigindo a respiração pela boca e os padrões incorretos de deglutição.



Intracapsular

Dor e estalo da mandíbula.



Extracapsular

Dores de cabeça, ouvido e pescoço.

Que saber ainda mais sobre a técnica e nossas soluções?

Entre em contato com o
nosso Time de Educação



0800 510 3001



Fale
agora!