

TRATAMENTO DAS DORES OROFACIAIS COM TOXINA BOTULÍNICA: MITO OU VERDADE?

Prautes Plésio de Deus Silva

Discente do Curso de Odontologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).

E-mail: prautesplesio@gmail.com

Rômulo Cesar do Amaral Lima

Discente do Curso de Odontologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).

E-mail: romulocesar845@gmail.com

Fernando Freire de Holanda Neto

Docente do Curso de Odontologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).

E-mail: fernandofreire@unicatolicaquixada.edu.br

Erika Matias Pinto Dinelly

Docente do Curso de Odontologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).

E-mail: erikamatias@unicatolicaquixada.edu.br

RESUMO

A dor orofacial é uma condição dolorosa que pode acometer regiões da face, cabeça, pescoço e estruturas associadas, considerada como a principal causa de dor não relacionada a dentes na região orofacial. Diferentes modalidades terapêuticas são utilizadas para o alívio da dor orofacial dentre elas, a aplicação da toxina botulínica que atua na inibição da liberação de acetilcolina nas fibras nervosas causando paralisia muscular, impossibilitando a liberação de neurotransmissores na produção da dor. O objetivo deste trabalho é verificar na literatura o efeito da toxina botulínica para o tratamento de dores orofaciais. O presente estudo caracteriza-se como uma revisão de literatura onde foram incluídos estudos clínicos controlados e randomizados in vivo, ensaios clínicos randomizados duplo-cego e/ou cruzados, revisões sistemáticas, estudos prospectivos, estudos críticos e meta-análises. Foram excluídas revisões de literatura, relatos de caso, estudos clínicos in vitro. Para a seleção dos artigos foi utilizada a base de dados eletrônica Pubmed, onde buscou-se estudos disponíveis, publicados nos últimos dez anos na língua inglesa por meio dos descritores facial pain; temporomandibular joint e botulinum toxins. Conclui-se que a opção inicial de tratamento para as dores orofaciais são ações minimamente invasivas, reversíveis e conservadoras, porém, quando essa medida terapêutica não alcança êxito, a toxina botulínica torna-se indicada devido as suas propriedades analgésicas e antinociceptivas.

Palavras chaves: Facial Pain; Temporomandibular joint e botulinum toxins.

Área temática: DTM; Dor orofacial