

Especialização em Motricidade Orofacial

**Articulação
Temporomandibular**
*- Implicações,
limitações e
possibilidades de
tratamentos -*

Formação certificada pela DGERT -
Direção-Geral do Emprego e das
Relações do Trabalho através do
Sistema de Informação e Gestão da
Oferta Educativa e Formativa (SIGO).

www.institutoepap.com



Dr.^a Ana Luísa Guimarães



Tratamento cirúrgico das ATMs

- Acessos cirúrgicos mais usados para cirurgia aberta da ATM
- Modalidades cirúrgicas para correção de desordens intracapsulares na atm
 - Discoplastia, discectomia, plicatura de disco, discopexia
 - Artroplastia
 - Reconstrução articular

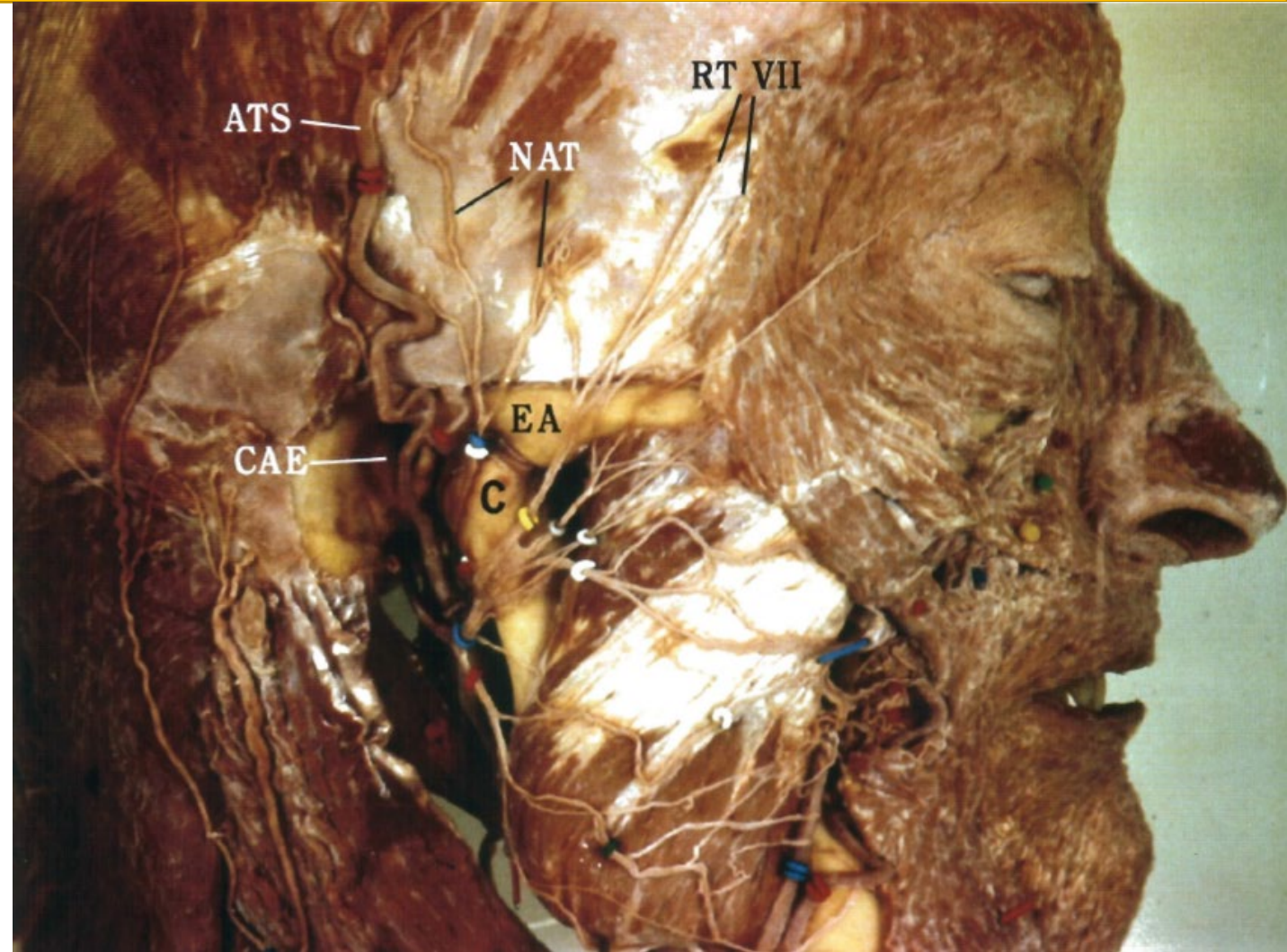
Acessos cirúrgicos

Acessos cirúrgicos

- Área relativamente fácil de se acessar
- Exposição restrita

Considerações Anatômicas

- Nervo facial
- Glândula parótida
- Artéria temporal superior
- Nervo auriculotemporal

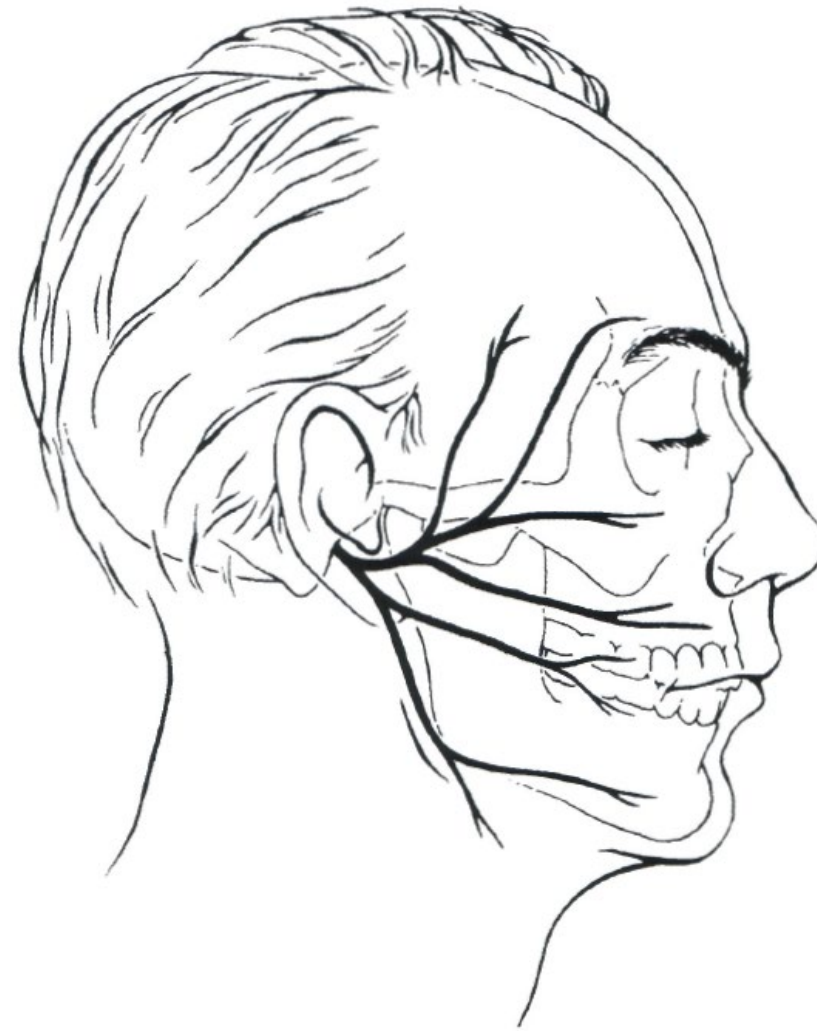


Acessos cirúrgicos

- Área relativamente fácil de se acessar
- Exposição restrita

Considerações Anatômicas

- Glândula parótida
- Artéria temporal superior
- Nervo auriculotemporal
- Nervo facial

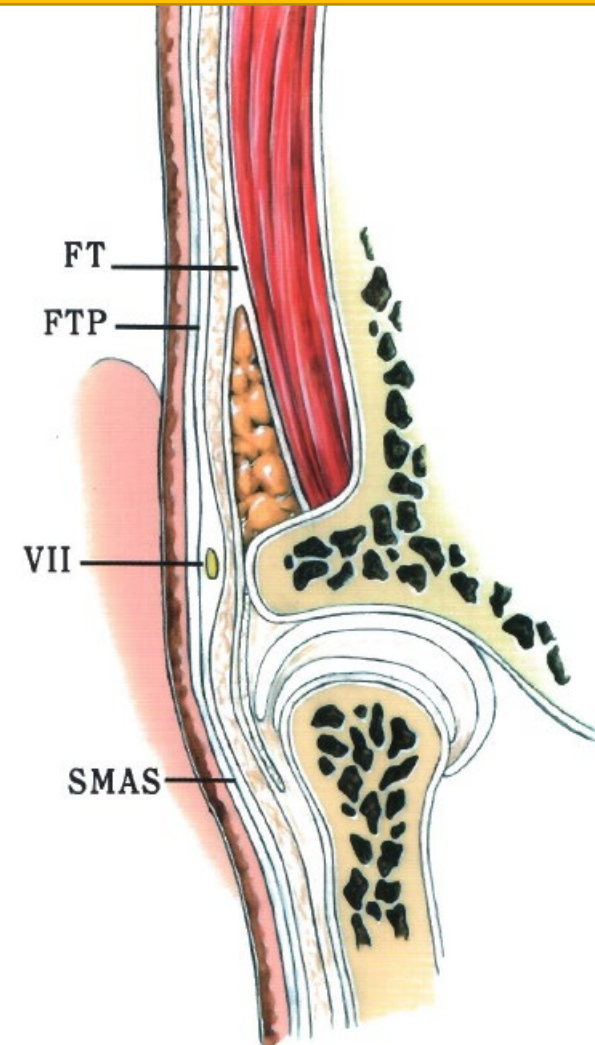


Acessos cirúrgicos

- Área relativamente fácil de se acessar
- Exposição restrita

Considerações Anatômicas

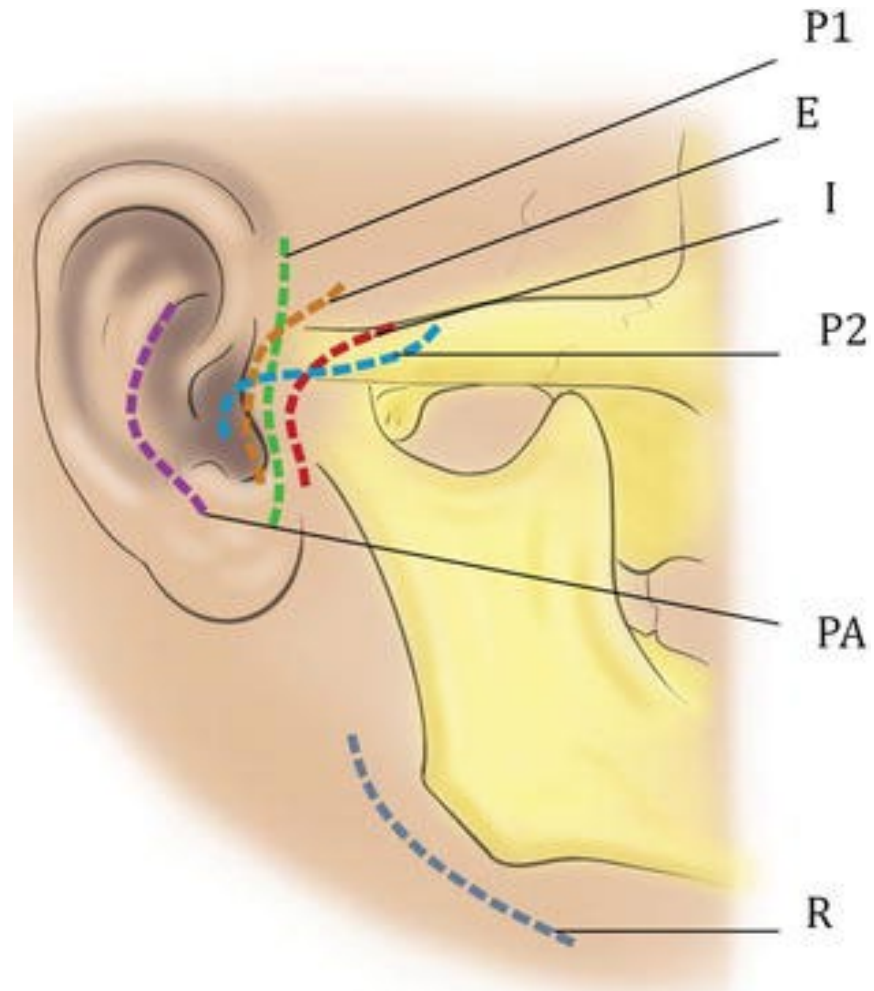
- Glândula parótida
- Artéria temporal superior
- Nervo auriculotemporal
- Nervo facial



Acessos cirúrgicos

Tipos de acessos

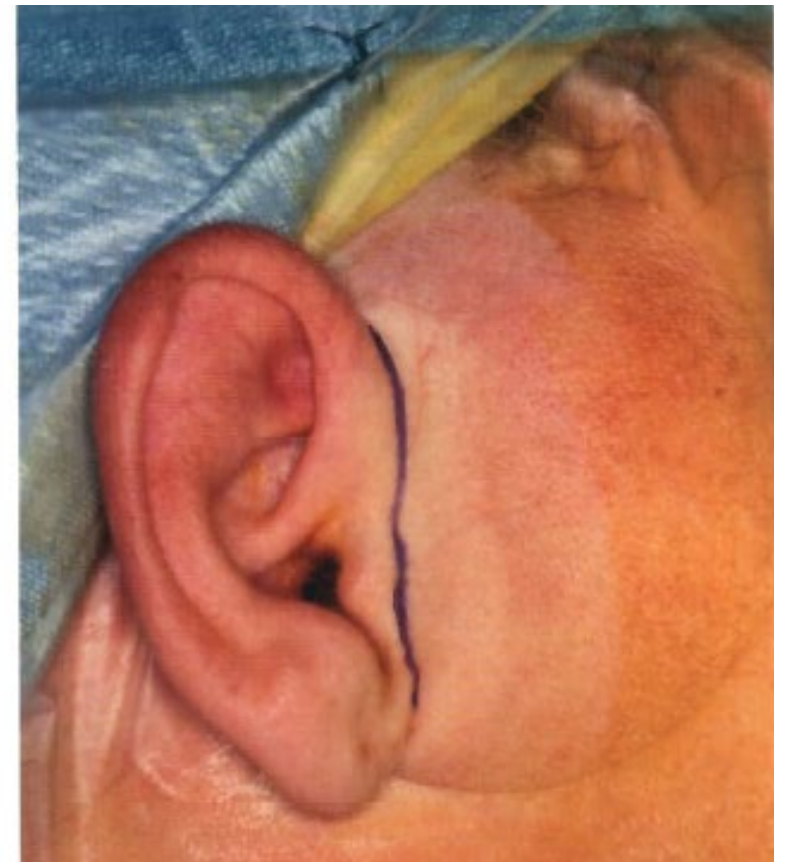
- Pré Auricular
- Pré Auricular
- Endoaural
- Taco de hóquei invertido
- Pós auricular
- Retromandibular



Acessos cirúrgicos

Tipos de acessos

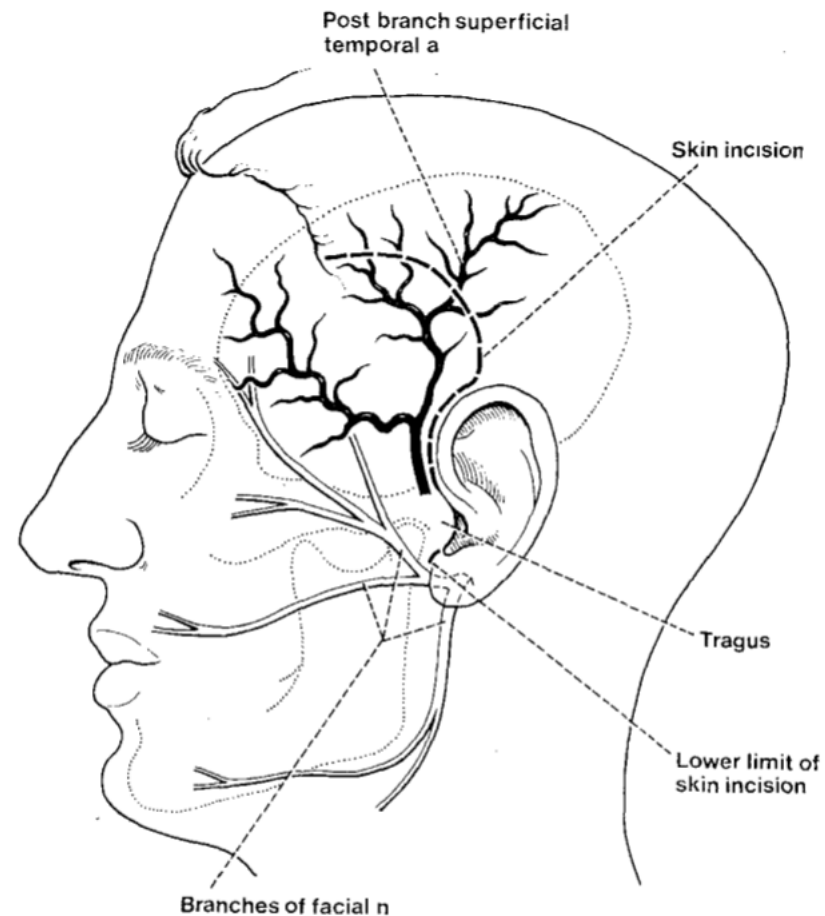
- Pré Auricular
- Pré Auricular



Acessos cirúrgicos

Tipos de acessos

- Pré Auricular
- Pré Auricular



Acessos cirúrgicos

Tipos de acessos

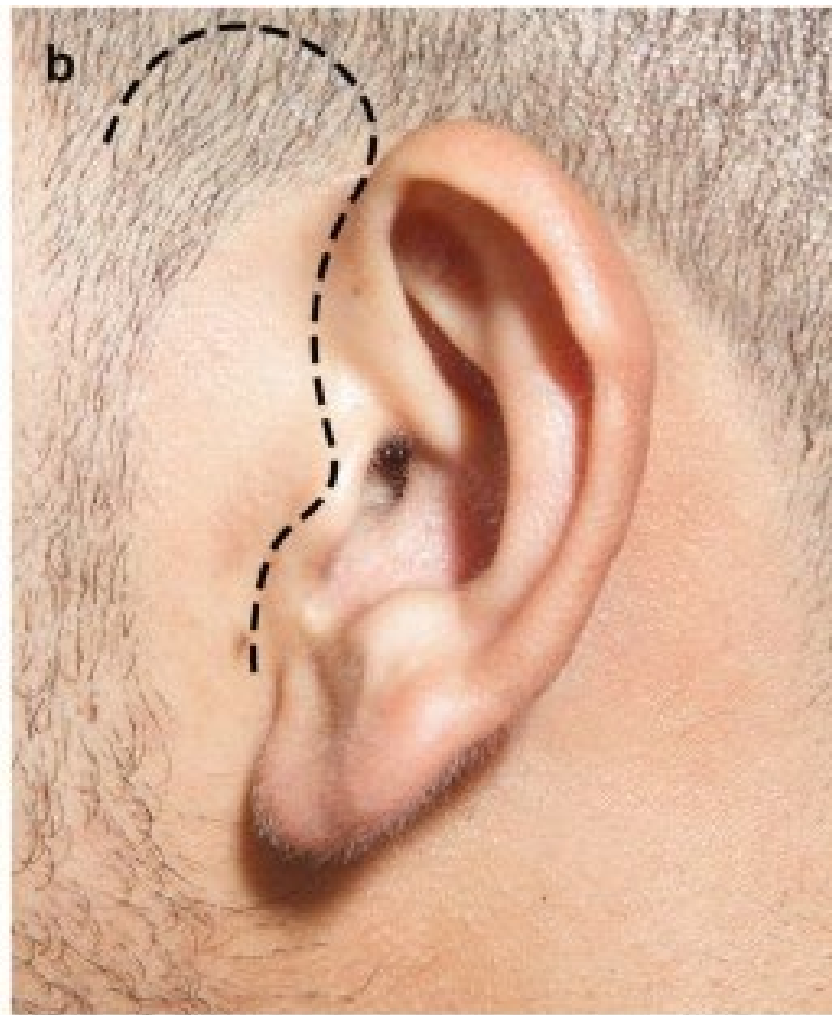
- Endoaural



Acessos cirúrgicos

Tipos de acessos

- Taco de hóquei invertido



Acessos cirúrgicos

Tipos de acessos

- Pós auricular



Acessos cirúrgicos

Tipos de acessos

- Retromandibular



Modalidades cirúrgicas

Artroplastia

Arthron + plastos

- Cirurgia aberta
- Anestesia geral
- Modificar estruturas
- Crescimentos ósseos, aderências graves, anquilose, Discectomia, reposicionamento de disco, condilectomia, próteses de ATM
- ATM de difícil acesso

Artroplastia



Reconstrução articular

- Enxerto Costocondral
- Prótese de ATM

Enxerto Costocondral

- Enxerto autógeno costocondral
- potencial centro de crescimento ósseo
- Técnica de escolha em crianças
- Biologicamente compatível e funcionalmente adaptável
- comportamento de crescimento variável do enxerto
- Fisioterapia PO intensa e bem conduzida

Enxerto Costocondral

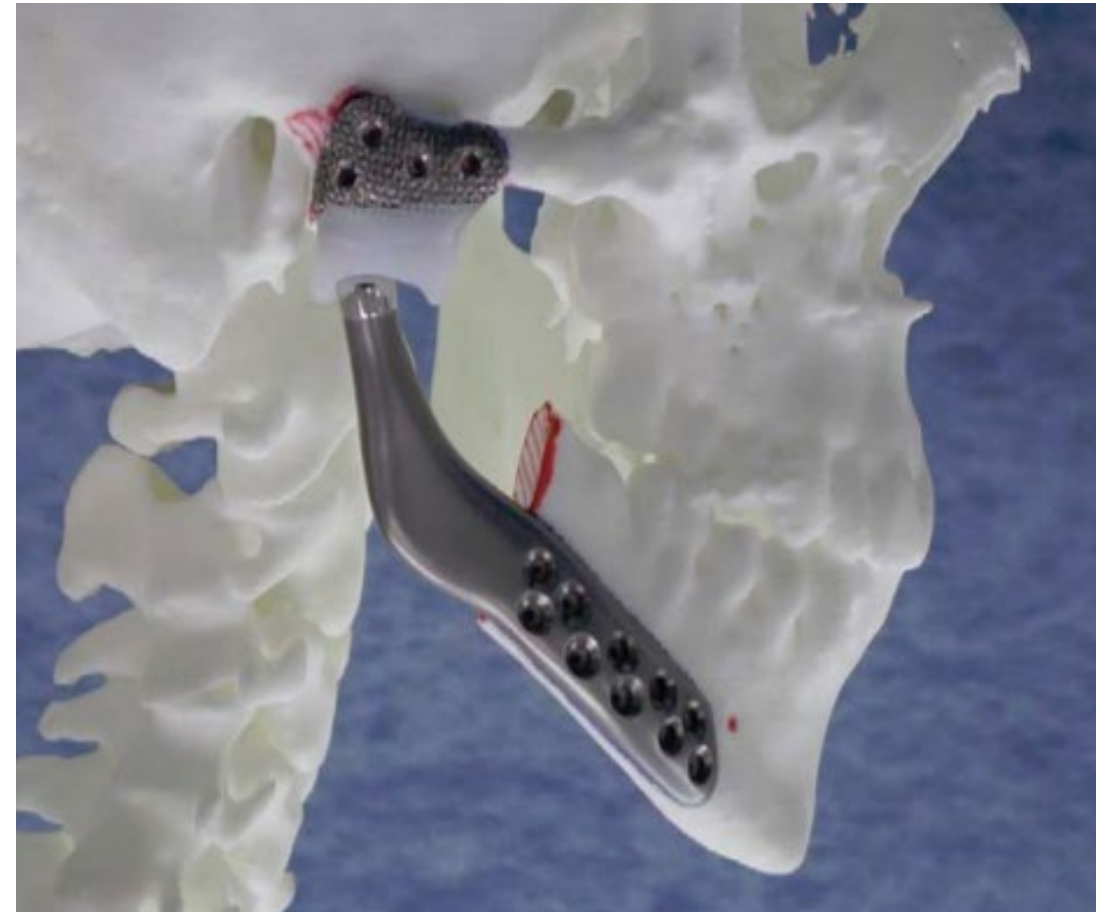


Prótese de ATM

- Cirurgia aberta
- Anestesia geral
- Características ideais
 - Biocompatibilidade
 - Funcionabilidade
 - Leveza
 - Adaptabilidade
 - Estabilidade
 - Resistência à corrosão
 - Atóxica

Prótese de ATM

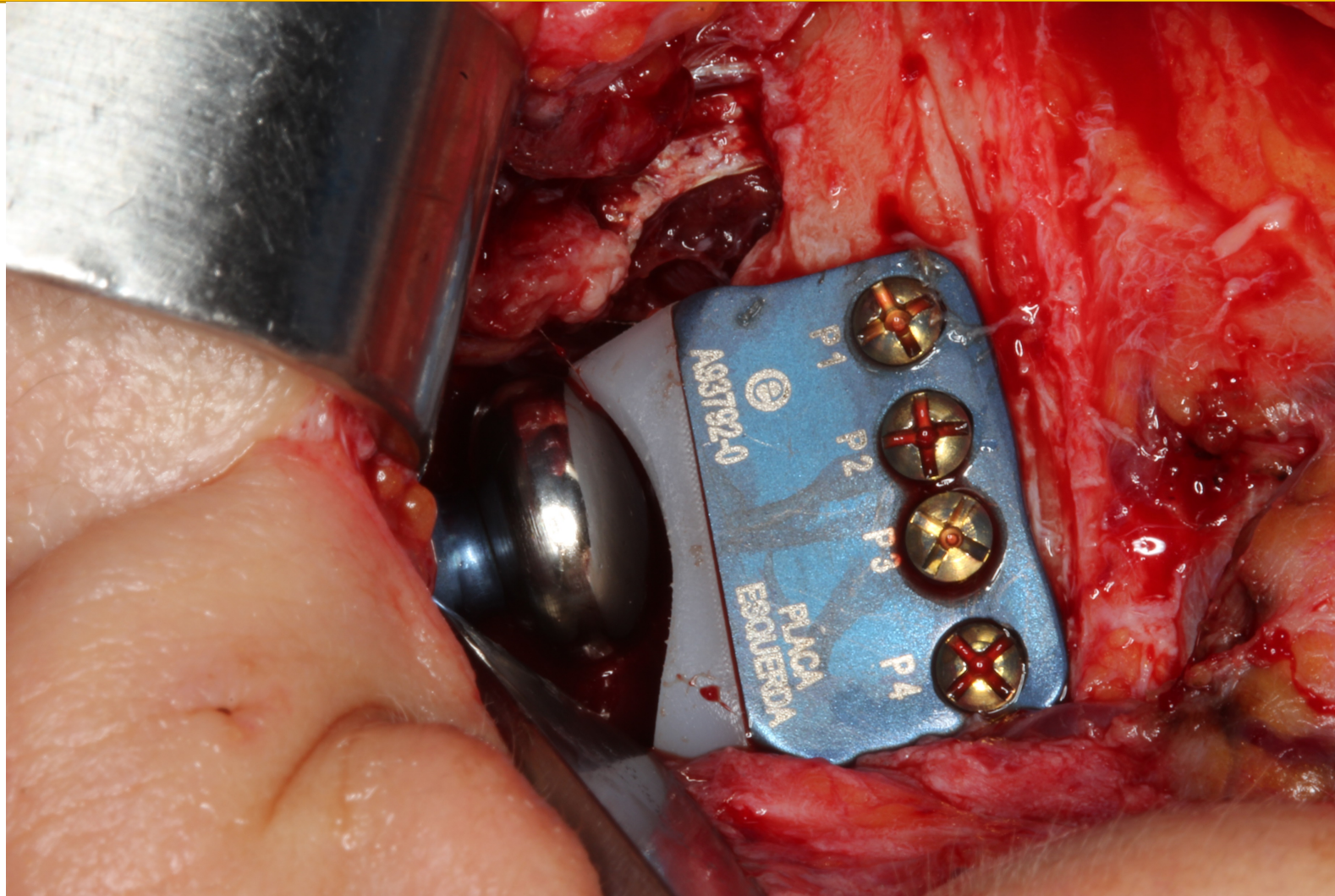
- Tomografias Computadorizadas e reconstrução 3D
- Fossa temporal: malha de titânio + polietileno
- Côndilo: ramo com liga de titânio e o côndilo com uma liga de cromo-cobalto
- ajuste individualizado e previsível



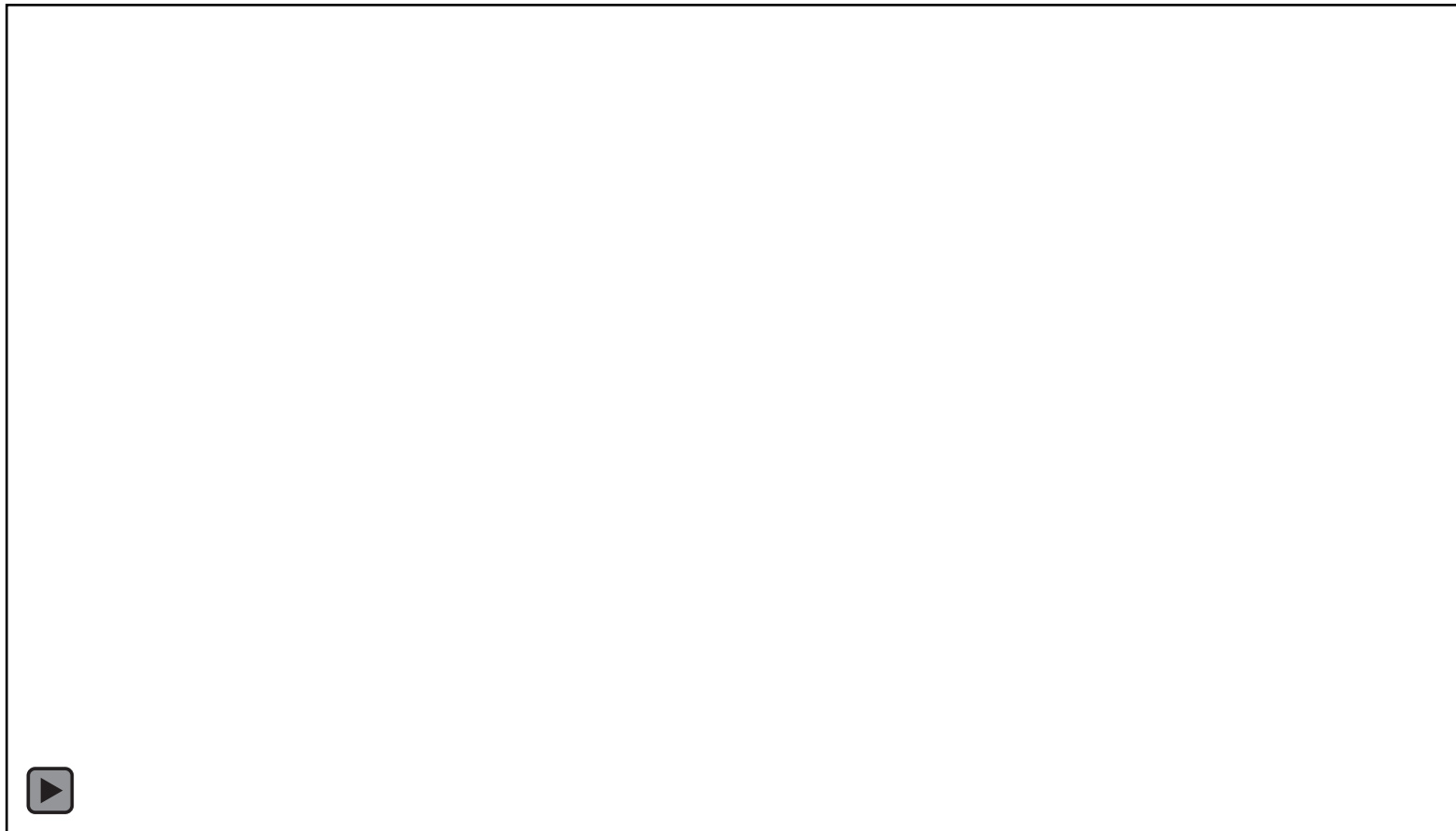
Artroplastia



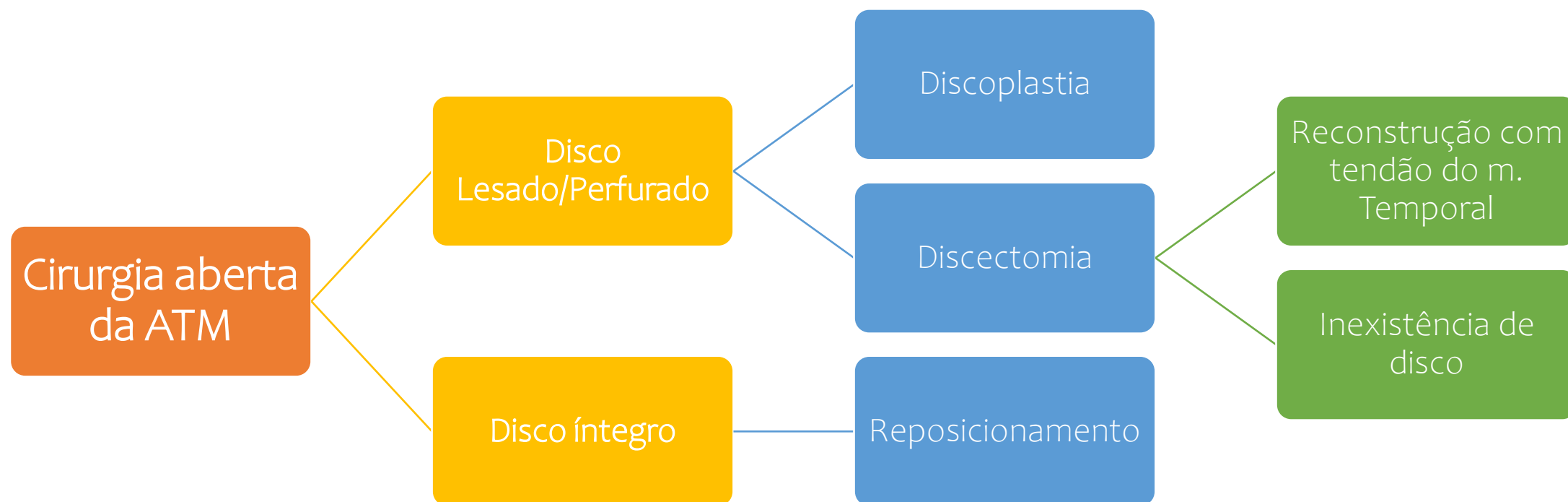
Artroplastia



Artroplastia



Modalidades cirúrgicas – Disco Articular

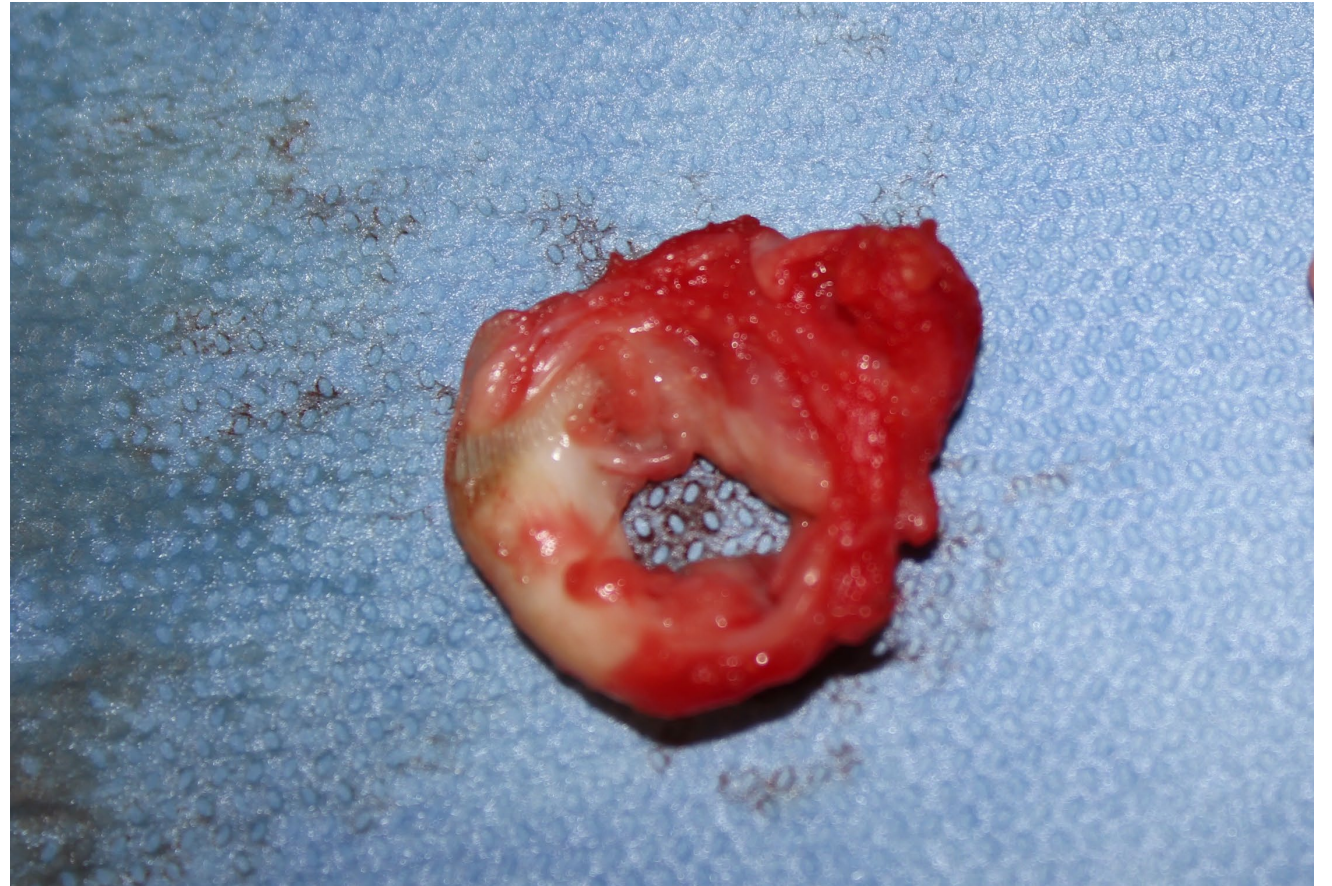


Discoplastia

- Remodelação parcial do disco
- Pequenas perfurações
- Ressecção em cunha do tecido retrodiscal
- Reposicionamento
- Pode ser combinada com cirurgia dos tecidos ósseos

Discectomia

- Remoção do disco
- Procedimento controverso
- Alterações degenerativas extensas
- Parcial ou total
- Incisão pré-auricular

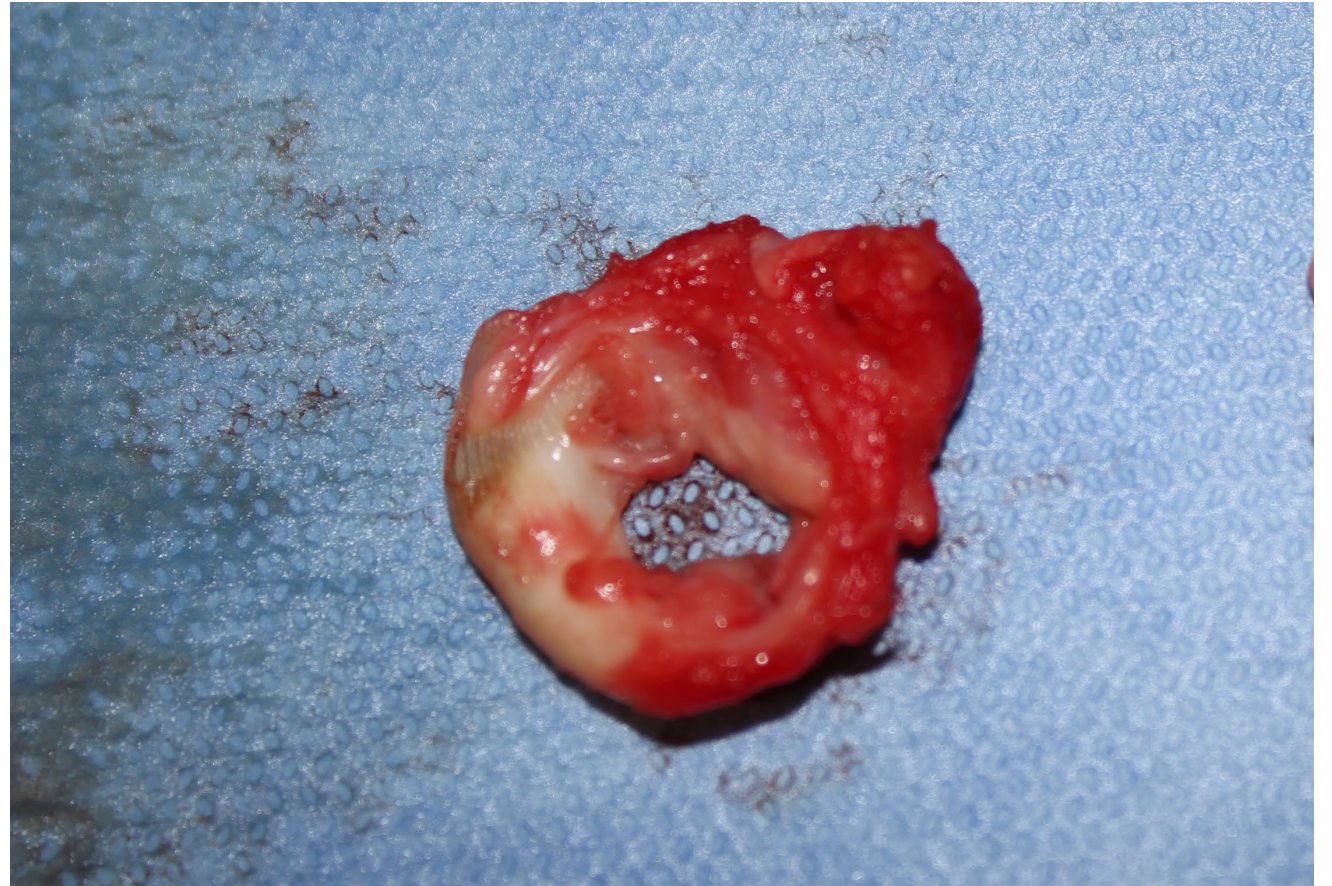


Discectomia

Reconstrução

- Enxertos autógenos e materiais aloplásticos, cartilagem auricular, músculo temporal

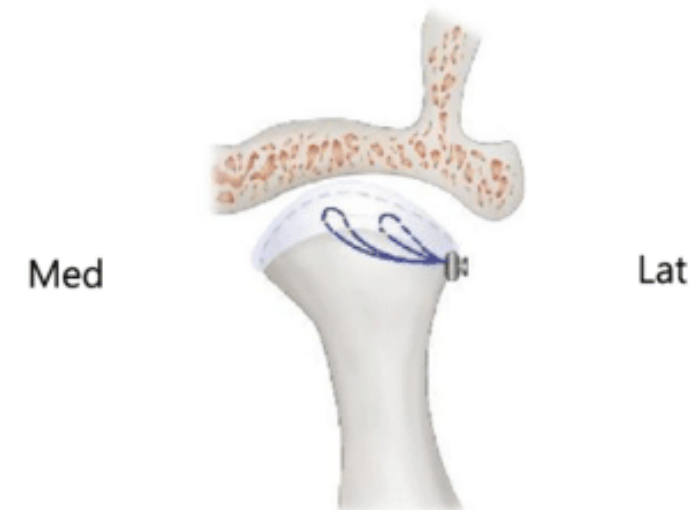
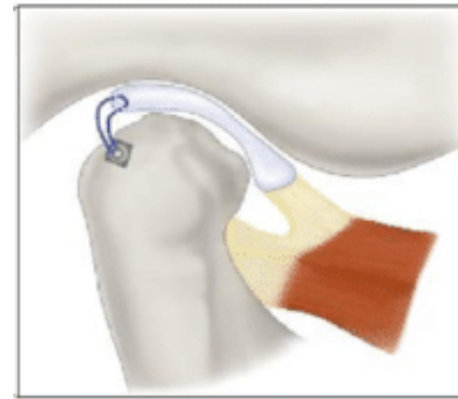
Sem disco



Reposicionamento do disco

Plicatura de disco ou discopexia

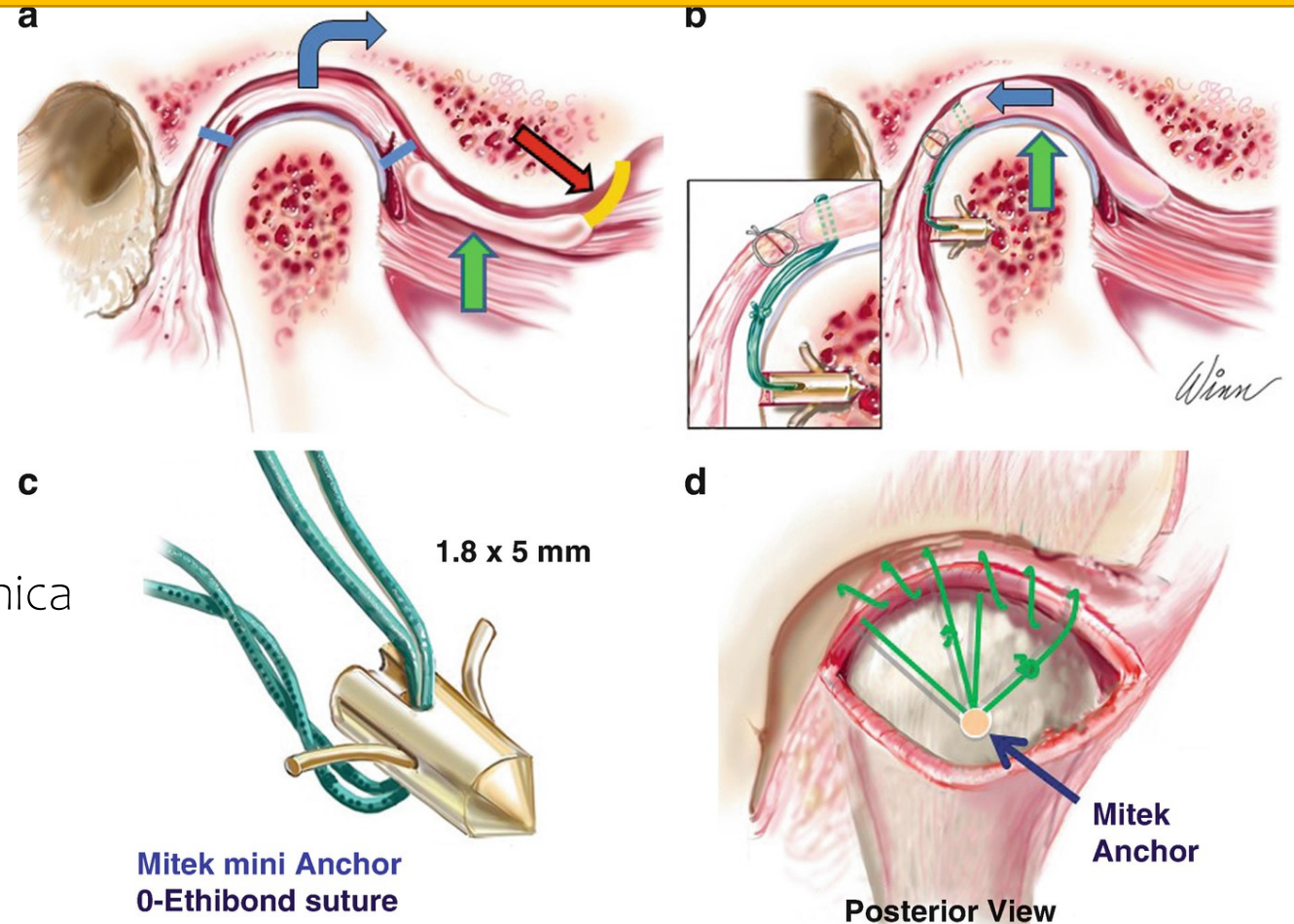
- Cirurgia aberta
- Anestesia geral
- Reposicionamento do disco articular
- Sutura do mesmo aos tecidos vertodiscais
- Deslocamento do disco sem redução
- Sistema de mini âncora



Reposicionamento do disco

Plicatura de disco ou discopexia

- Região posterior do côndilo
- Mini âncora instalada e fixada
- Suturas nas bandas póstero-medial e póstero-lateral do disco articular
- Disco volta a ter uma estabilidade mecânica



Conclusões

- Não existe uma única técnica de escolha
- Diagnóstico correto
- experiência do profissional
- Tratamento conservador x Cirúrgico
- As cirurgias da ATM são procedimentos de exceção e não de eleição.
- São complexos
- Grande potencial de complicações
- A cirurgia realizada de forma isolada dificilmente proporcionará um sucesso terapêutico.