

Uso de acupuntura no tratamento da Síndrome de Costen: relato de caso clínico

Alves-Rezende MCR, Sant’anna CBM, Oliveira HFF, Alves-Rezende LGR,

Alves-Rezende ALR, Montanher IS, Zuim PRJ

Faculdade de Odontologia de Araçatuba (FOA/UNESP)

Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto (FMRP/USP)

Faculdade de Medicina de Campinas (PUC/CAMP)

A Síndrome de Costen é caracterizada por predileção pelo sexo feminino e na quarta década de vida, sensação de plenitude auricular, hipoacusia, zumbido, otalgia e vertigem com nistagmo em pacientes com DTM. Paciente, gênero feminino, solteira, 53 anos, funcionária pública relatava os seguintes sintomas: dor temporal e cervical (nota 6/ Escala Visual Analógica- EVA e frequência diária de 2 a 10 horas) e zumbido intermitente (nota 8 EVA), ambos ocorrendo bilateralmente, sendo este último declarado como queixa principal. Relatou que o aparecimento de cefaléia foi secundário a situação de estresse intenso, e que o primeiro sintoma foi zumbido acompanhado de dormência na lateral esquerda do corpo. Com a avaliação médica foi descartada a possibilidade de origem otológica, como otites, tumores, lesões dos órgãos do ouvido (membrana timpânica ou órgãos sensoriais do ouvido interno) e até mesmo de origem sistêmica como diabetes, problemas de tireóide, flutuações nos índices de colesterol ou dislipidemia. Para o diagnóstico realizou-se exame físico e anamnese criteriosos, exame radiográfico e análise funcional dos modelos montados em articulador semi-ajustável. A anamnese revelou hábitos posturais nocivos. Alguns fatores que agravavam a cefaléia foram relatados pelo paciente, como tensão e estresse. No exame físico, durante a palpação muscular, os músculos Masseter, Temporal e Trapézio apresentavam-se doloridos. Durante a palpação das ATMs a paciente relatou sintomatologia dolorosa no pólo lateral (leve). Considerações: a paciente foi aconselhada sobre controle de seus hábitos posturais durante suas atividades de rotina. Exercícios de alongamento e termoterapia quente foram indicados para relaxamento muscular. Para controle da dor crônica, efeitos centrais secundários (zumbido) e constante estimulação do sistema nervoso central pela dor planejaram-se sessões semanais de Acupuntura (20 minutos) por três meses (pontos TA-21, E-6, ID-19, VB-2, TA-17, VB-7. Como pontos à distância foram utilizados IG-4, IG-11, E-36, F3, Yintang). Conclusões: a terapêutica proposta permitiu controle dos episódios agudos de cefaléia, redução do zumbido e eliminação da condição dolorosa muscular.