

Artrocentese de espaços inferior e superior guiadas por ultrassom para tratamento de closed lock

Ana Júlia Matioli PEREIRA, Helena de Fatima da Silva GOMES, Gabrielle Sampaio da FONSECA, Mariana Alves MORAES, Ianca Luiza Martins BATISTA, Natalia GARCIA, Jorge Henrique Oliveira LEITE, Marcelo Silva MONNAZZI

Introdução: O paciente do sexo masculino, 24 anos, apresentava restrição de abertura bucal que se iniciou após extração dentária de terceiros molares, resultando em travamento da articulação temporomandibular (closed lock). O mesmo foi encaminhado para sessões de fisioterapia além de tratamentos adjuvantes para tentar tratar a condição de maneira clínica, contudo o paciente não obteve resultados satisfatórios. Dessa forma, após realização de exames tomográficos, o paciente continuava apresentando travamento fechado da articulação temporo- mandibular, deslocamento do disco articular para anterior sem redução. Assim, foi planejado realizar Artrocentese para retomar a abertura bucal normal, dos espaços superior e inferior, guiadas por ultrassom. **Objetivo:** Reabilitar abertura bucal por meio da técnica cirúrgica minimamente invasiva de Artrocentese. **Conduta clínica:** Paciente foi submetido a cirurgia de Artrocentese em articulação temporo mandibular bilateralmente, sob anestesia geral. O processo cirúrgico consistia no uso da solução Ringer Lactato para lavagem minimamente invasiva no compartimento inferior e superior da cápsula guiado por ultrassom, com objetivo de remover todo conteúdo inflamatório e melhorar a mobilidade da articulação por pressão hídrica. **Resultado:** Após o processo cirúrgico imediato, paciente alcança abertura bucal máxima de 30mm. Logo, no retorno pós operatório juntamente com tratamento fisioterápico paciente retornou à normalidade da abertura bucal. **Conclusão:** A realização da Artrocentese foi uma intervenção favorável para o caso em questão, que não respondeu a tratamentos convencionais. Assim, a realização do procedimento reduz a dor pela remoção dos mediadores inflamatórios e aumenta a mobilidade mandibular, devido a retirada do conteúdo fibroso intra-articular.

DESCRIPTORIOS: Tratamento; artrocentese; exames radiográficos.