

PLACA OCLUSAL MIORRELAXANTE COMO TERAPIA PARA PREVENÇÃO AOS AGRAVOS DO BRUXISMO: RELATO DE CASO CLÍNICO

Jacymara da Silva Barbosa¹, e-mail: jacymarasb@hotmail.com;
Jadson Mathyas Domingos da Silva, e-mail: jadsondomingues0@gmail.com;
Mariana Josué Raposo, e-mail: marianajraposo@hotmail.com

Centro Universitário Tiradentes1 /Odontologia/ Maceió-Alagoas, AL.

4.00.00.00-1 Ciências da Saúde 4.02.00.00-0 Odontologia

RESUMO: O bruxismo caracteriza-se como uma atividade parafuncional noturna, geralmente associado a ansiedade e estresse, que gera danos ao sistema estomatognático, como cefaleia, desgaste dental e Disfunção temporomandibular. **OBJETIVO:** Relatar um caso clínico de terapia com placa miorelaxante para prevenção aos agravos do bruxismo. **RELATO DE CASO:** Paciente M. R. V, sexo feminino, 35 anos, natural do Chile, em março de 2019 procurou a Liga Acadêmica de Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial da UNITVAL, relatando possuir o hábito de ranger os dentes durante a noite desde a infância, ocasionando em forte dor na região do músculo temporal, fadiga muscular no masseter e desgaste dentário acentuado. Após anamnese, exame clínico\físico e aplicação do índice anamnésico de Fonseca, onde este indicou Disfunção Temporomandibular (DTM) moderada, chegou-se a conclusão da terapia conservadora com placa miorelaxante, a fim de diminuir a hiperatividade muscular noturna advinda do hábito bucal deletério e, inibir o desgaste dental. Foi recomendado associar atividades de lazer na vida diária da paciente, somado à psicoterapia. Para à confecção da placa, foram executadas as seguintes etapas: moldagem e montagem em articulador semi-ajustável, confecção da placa com cera tipo 7, ajustes oclusais, acrilização da placa e, instalação e ajustes do dispositivo. **RESULTADOS:** A paciente relatou melhora significativa na qualidade de vida nos últimos seis meses, devido a remoção dos fatores causadores da dor miofascial, além da boa aceitação quanto ao uso da placa noturna. **CONCLUSÃO:** A placa miorelaxante mostrou-se como um excelente dispositivo intra-oral para prevenção aos agravos do bruxismo, por caracterizar-se como uma terapia conservadora e que apresenta prevenção e melhora significativa nos danos gerados por este hábito bucal deletério.

Palavras-chave:

Bruxismo, Tratamento conservador, Placa dentária.

ABSTRACT: Bruxism is characterized as a nocturnal parafunctional activity, usually associated with anxiety and stress, which causes damage to the stomatognathic system, such as headache, dental wear and temporomandibular dysfunction. **OBJECTIVE:** Report a case report of myorelaxant plaque therapy to prevent bruxism. **CASE REPORT:** Patient MR V, female, 35 years old, born in Chile, in March 2019 sought the UNIT \ AL Academic League for Temporomandibular Disorder and Orofacial Pain, reporting a habit of grinding teeth at night since childhood, leading to severe pain in the temporal muscle region, masseter muscle fatigue and marked tooth wear. After anamnesis, clinical and physical examination and application of the Fonseca anamnestic index, which indicated moderate Temporomandibular Disorder (TMD), conservative therapy with myorelaxative plaque was concluded in order to decrease nocturnal muscle hyperactivity due to deleterious oral habit. and inhibit tooth wear. It was recommended to associate leisure activities in the patient's daily life, in addition to psychotherapy. To make the plate, the following steps were performed: molding and mounting in semi-adjustable articulator, type 7 wax plate making, occlusal adjustments, plate acrylization and installation and adjustments of the device.

RESULTS: The patient reported a significant improvement in quality of life in the last six months, due to the removal of factors causing myofascial pain, in addition to good acceptance regarding the use of nocturnal plaque. **CONCLUSION:** The myorelaxant plaque proved to be an excellent intraoral device for the prevention of bruxism disorders, as it is a conservative therapy that presents prevention and significant improvement in the damage generated by this deleterious oral habit.

Key words:

Bruxism, Conservative treatment, Dental plaque.

Referências/references:

1. APARÍCIO, M. C. R. Disfunción temporomandibular: causas y tratamientos. **Rev. Nac.**, (Itauguá), 2018; 10(1): 068-091;
2. FONSECA, D. M, et al. Diagnóstico pela anamnese da disfunção craniomandibular. **Rev. Gaúcha Odontol.**, 1994; 42(1): 23-8;
3. FUENTES-CASANOVA FA. Conocimientos actuales para el entendimiento del bruxismo. Revisión de la literatura. **Revista ADM**, 2018; 75(4): 180-186;
4. MICHAEL, J. S. M. D. International classification of sleep disorders. *Contemporary Reviews in Sleep Medicine*, 2014; 146(5): 1387-1394;
5. WIECKIEWICZ, M, et al. Psychosocial aspects of bruxism: the most paramount factor influencing teeth grinding. **Biomed Res Int**. 2014.