

A APLICAÇÃO DA TOXINA BOTULÍNICA NA ODONTOLOGIA E SUAS COMPLICAÇÕES

Emyly dos Santos Lopes da Silva¹ (PROVIC-Unit), e-mail: emyly_lopes14@outlook.com;
Wanderson Thalles de Souza Braga¹ (PROVIC-Unit), e-mail: wanderson.thalles@souunit.com.br;
Anna Clara Rodrigues Bezerra¹(PROVIC-Unit), e-mail: nnaclara_rodrigues@hotmail.com
Wirlla Jesus dos Santos¹(PROVIC-Unit), email: wirlajesus@gmail.com
José Itamar de Omena Mateus ROCHA¹ (Orientador), e-mail:
itamar-mateus@hotmail.com.
Centro Universitário Tiradentes /Odontologia/Alagoas, AL.

4.02.00.00-0 Odontologia

RESUMO: Toxina botulínica é uma neurotoxina produzida pela bactéria anaeróbia *Clostridium botulinum*, apresentando 8 sorotipos em condições ideais, sua condição de remédio teve início a mais de duas décadas no tratamento do estrabismo. A toxina botulínica age bloqueando a liberação de um químico chamado acetilcolina, neurotransmissor que transporta mensagens entre o cérebro e as fibras musculares. Sem ordem para se movimentar, o tecido relaxa, aliviando a tensão dos músculos na região da aplicação, assim, se houver dor muscular, estas vão embora pelo tempo que perdurar o efeito (em torno de 4 a 6 meses), há um restabelecimento gradual da transmissão neuromuscular e um retorno da função muscular normal. As Complicações referentes à aplicação da toxina botulínica são de certa forma, leves e passageiras, podem decorrer da própria toxina ou da forma em que ela foi administrada. E apesar destas Intercorrências serem raras, não devem ser desconsideradas, podendo-se observar efeitos adversos de ordem local e/ou sistêmico como ptose palpebral, edema, dor, diplopia e cefaleia. Este trabalho teve como objetivo apresentar a relação do uso da toxina botulínica com os efeitos adversos mais frequentes enfrentados pelo cirurgião-dentista. Foi realizada uma busca na literatura na base de dados LILACS e SCIELO acerca do tema proposto, selecionando os trabalhos publicados dentre os anos de 2009 e 2019 na língua portuguesa e disponível na íntegra. Sendo selecionados oito artigos para o desenvolvimento da revisão de literatura. Em um aspecto geral, foi observado que a maioria das complicações ocorre por erro de dosagem, ou ainda pela aplicação incorreta da toxina botulínica. Procedimentos utilizando toxina botulínica com finalidade terapêutica e/ou estética devem ser baseados na observância das condições estruturais da anatomia facial, das relações químicas e biológicas da toxina no corpo humano, assim como devem ser observadas e respeitadas as contraindicações referentes à administração deste produto em indivíduos gestantes, idosos acima de 75 anos e pacientes com comprometimentos de saúde. A aplicação da toxina botulínica assume um risco e exige cautela e cuidados especiais na sua realização e domínio por parte do profissional da técnica, sendo as complicações mais variadas e na sua maioria de forma passageira, derivam de erros ligados ao produto ou/e técnica de injeção errônea e desconhecimento sobre a anatomia. As falhas supracitadas podem ser evitadas diante de uma boa avaliação clínica de cada

caso individualmente, habilidade do profissional e correto manuseio do produto. É indispensável o conhecimento do cirurgião-dentista desde a anatomia até a capacitação adequada para que se possam evitar complicações futuras, bem como o conhecimento aplicado das técnicas de administração, riscos associados ao uso, domínio na execução dos protocolos e quantidades ideais de aplicação da toxina botulínica.

Palavras- Chave: Toxina Botulínica, Complicações, Estética.

ABSTRACT: Botulinum toxin is a neurotoxin produced by the anaerobic bacterium *Clostridium botulinum*, presenting 8 serotypes under ideal conditions, its remedy condition began more than two decades in the treatment of strabismus. Botulinum toxin works by blocking the release of a chemical called acetylcholine, a neurotransmitter that carries messages between the brain and muscle fibers. With no order to move, the tissue relaxes, relieving muscle tension in the application region, so if there is muscle pain, it will go away for as long as the effect lasts (around 4 to 6 months), there is a gradual restoration neuromuscular transmission and a return to normal muscle function. Complications regarding botulinum toxin application are somewhat mild and transient, may arise from the toxin itself or the way it was administered. And although these complications are rare, they should not be disregarded, and local and / or systemic adverse effects such as eyelid ptosis, edema, pain, diplopia and headache may be observed. This study aimed to present the relationship between botulinum toxin use and the most frequent adverse effects faced by the dental surgeon. A literature search was performed in the LILACS and SCIELO database about the proposed theme, selecting the works published between the years 2009 and 2019 in the Portuguese language and available in full. Eight articles were selected for the development of the literature review. In a general aspect, it was observed that most complications occur due to dosing errors or incorrect application of botulinum toxin. Procedures using therapeutic and / or aesthetic botulinum toxin should be based on observance of the structural conditions of the facial anatomy, chemical and biological relationships of the toxin in the human body, as well as the contraindications to the administration of this product to individuals. pregnant women, elderly over 75 years and patients with health impairment. The application of botulinum toxin assumes a risk and requires special care and caution in its implementation and mastery by the technician, and the most varied and mostly temporary complications derive from errors related to the product or technique. wrong injection and lack of knowledge about the anatomy. The aforementioned failures can be prevented by a good clinical evaluation of each individual case, professional skill and correct handling of the product. The knowledge of the dental surgeon from anatomy to adequate training is indispensable so that future complications can be avoided, as well as the applied knowledge of administration techniques, risks associated with the use of the protocols, mastery in the execution of protocols and optimal amounts of toxin application botulinum.

Keywords: Botulinum Toxin, Complications, Aesthetics.

Referências/references:

Antonia, M. D. et al. dor miofascial dos músculos da mastigação e toxina botulínica, Rev. Dor, São Paulo, v.14, n.1, p. 52-57, Jan./Mar. 2013.

RIBEIRO, I. N. S. et al. O uso da toxina botulínica tipo "a" nas rugas dinâmicas do terço superior da face, Revista da Universidade Ibirapuera, São Paulo, v. 7, p. 31-37, jan/jun. 2014.

SPOSITO, M. M. M. et al. Toxina Botulínica Tipo A no tratamento da dormiofascial relacionada aos músculos da mastigação, Acta Fisiatr, São Paulo, v. 21, n. 3, p. 152-517, 2016.

SANTOS, S. C. et al. Toxina botulínica tipo a e suas complicações na estética facial, Rev. Episteme Transversalis, Rio de Janeiro, v.6, n.2, p. 73-84, 2015.

TEIXEIRA, S. A. F. et al. A utilização de Toxina Onabotulínica A para bruxismo:Revisão de Literatura, Rev. bras. odontol., Rio de Janeiro, v. 70, n. 2, p. 202-4, jul./dez. 2013.

Côrte-Real de Carvalho R, Shimaoka AM, Andrade AP. O uso da toxina botulínica na Odontologia. Disponível em www.crosp.org.br