

EFEITOS DE UM PROGRAMA DE FISIOTERAPIA NA DISFUNÇÃO MIOFASCIAL DE INDIVÍDUOS COM BRUXISMO

Autores

1- Beira, B. 2- Benatti, R. M. (Apresentadora ,CPF 53052838920) 3- Bonotto, D. 4- Zonta, W. A. G.

Afiliação

1- Fisioterapeuta, Faculdade Evangélica do Paraná-FEPAR 2- Fisioterapeuta, Faculdade Evangélica do Paraná-FEPAR e Universidade Positivo-UP 3- Cirurgião-dentista, Universidade Federal do Paraná- UFPR 4- Fisioterapeuta, Faculdade Evangélica do Paraná-FEPAR e Universidade Positivo-UP

Introdução: O bruxismo é uma atividade parafuncional sem causas exatas, que pode ocasionar muitos efeitos indesejáveis. Pode ser considerado um fator de risco e/ou de perpetuação das disfunções temporomandibulares (DTM). A fisioterapia pode ser usada no tratamento da dor miofascial relacionada ao bruxismo para promover o relaxamento progressivo da musculatura acometida, melhora do quadro algico e na qualidade de vida. **Objetivos:** Avaliar os efeitos das técnicas miofasciais e da cinesioterapia sobre os pontos-gatilhos dos músculos masseter e temporal, bem como sobre os aspectos da qualidade de vida, e da dimensão vertical de repouso e oclusão, em indivíduos com bruxismo que utilizam placa oclusal. **Métodos:** Estudo do tipo experimental, com ensaio clínico controlado, foi aprovado pelo comitê de ética e pesquisa, protocolo 477.688. Amostra composta por 17 indivíduos de ambos os sexos, 8 do grupo controle (GC), e 9 do grupo estudo (GE), encaminhados por dentistas, com diagnóstico de bruxismo, que utilizassem placa oclusal. Ambos os grupos realizaram pré e pós 4 semanas de fisioterapia, avaliação físico-funcional com algometria, da dimensão vertical de repouso e oclusão com paquímetro, com o Research Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (RDC/TMD), e o Oral Health Impact Profile (OHIP-14). O programa constou de massoterapia, técnicas cranianas manuais, liberações miofasciais, cinesioterapia mandibular, tração manual e pompage cervical. **Resultados:** No GE foi observada diferença significativa ($p < 0,05$). **Conclusão:** A fisioterapia, utilizando-se de técnicas da terapia manual e cinesioterapia, neste estudo, promoveu melhora significativa da resposta de dor local, principalmente nos pontos-gatilhos do músculo masseter, e modificou de maneira positiva o diagnóstico de DTM dos participantes. Os resultados foram prevalentes do lado esquerdo da face.