

Avaliação por EMG da Eficácia da Terapia em DTM

Objetivo

Avaliar a eficácia, utilizando eletromiografia de superfície (sEMG), da terapia de tecidos moles e exercícios terapêuticos em pacientes do sexo feminino com dor, aumento da tensão do músculo masseter e mobilidade mandibular limitada devido a distúrbios da articulação temporomandibular (DTMs). Os autores focaram no uso analgésico e mio-relaxante da massagem, relaxamento pós-isométrico muscular (PIR) e exercícios terapêuticos em pacientes com DTM.

Resultados

A análise dos resultados entre os métodos mostrou que a auto-terapia teve efeito analgésico apenas após oito sessões, enquanto o PIR após três sessões e a massagem após uma única sessão. Cada uma das formas de terapia propostas mostrou uma diferença clinicamente mínima significativa no parâmetro sEMG ao final do tratamento. Os pesquisadores concluíram que a terapia manual de tecidos moles e os exercícios terapêuticos são intervenções simples e seguras que podem beneficiar potencialmente pacientes com dor miógena.

Participantes e Pesquisadores

O estudo consistiu em 82 mulheres – Grupo 1 (G1) – com idade entre 20 e 45 anos (idade mediana 28,1) com dor miofascial com mobilidade restrita e abertura bucal limitada. O grupo controle – Grupo 2 (G2) – consistiu em 104 mulheres sem diagnóstico de DTM.

Os pesquisadores foram Magdalena Gębska e Łukasz Kołodziej do Departamento de Reabilitação do Sistema Musculoesquelético, Universidade Médica da Pomerânia, Szczecin, Polônia; Bartosz Dalewski, Departamento de Prótese Dentária, Universidade Médica da Pomerânia; e Łukasz Pałka, Prática Dentária Privada, Zary, Polônia.

Métodos

Todas as mulheres foram submetidas a exames odontológicos intraorais e extraorais realizados por dentistas especializados em dor orofacial. Procedimentos diagnósticos de eletromiografia foram realizados em ambos os grupos com sEMG dos músculos masseteres na linha de base e durante exercícios, medição da mobilidade da ATM e avaliação da intensidade da dor usando a atividade bioelétrica do sEMG.

As gravações de EMG dos músculos masseteres foram realizadas com o dispositivo NeuroTrac MyoPlus2 de dois canais (Verity Medical) com o software NeuroTrac. O modo clínico de EMG foi utilizado durante o estudo.

O grupo G1 foi aleatoriamente dividido em três grupos terapêuticos, nos quais a terapia foi realizada por dez dias. Após cinco e dez dias de terapia, sinais bilaterais de

sEMG dos músculos masseteres foram adquiridos. Os autores concluíram que pessoas com DTM devem receber pelo menos seis sessões de terapia manual para melhorar a função bioelétrica do músculo masseter, sendo que a massagem combinada com auto-terapia parece ser mais eficaz do que PIR e auto-terapia, o que deve ser considerado na escolha da forma de terapia.

O abstract completo pode ser encontrado em
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37684652/> ou
<https://doi.org/10.1186/s13005-023-00385-y>