

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE
PORTO ALEGRE
CURSO DE FISIOTERAPIA**

Natana Luíza Vogt

**DOR E FUNCIONALIDADE EM DIFERENTES
TIPOS DE DTM: UM ESTUDO BASEADO NOS
QUESTIONÁRIOS DC/TMD E CF-PDI**

UFCSPA

**Universidade Federal de Ciências da Saúde
de Porto Alegre**

Porto Alegre

2024

Natana Luíza Vogt

**DOR E FUNCIONALIDADE EM DIFERENTES
TIPOS DE DTM: UM ESTUDO BASEADO NOS
QUESTIONÁRIOS DC/TMD E CF-PDI**

Trabalho de Conclusão de Curso de
Fisioterapia, da Universidade Federal de
Ciências da Saúde de Porto Alegre, como
requisito parcial para obtenção do título
de Bacharel em Fisioterapia

Orientador: Marcelo Faria Silva
Co-orientadora: Roberta Menezes Schulte Ferreira

Porto Alegre
2024

Catálogo na Publicação

Vogt, Natana Luíza

Dor e funcionalidade em diferentes tipos de DTM: um estudo baseado nos questionários DC/TMD e CF-PDI / Natana Luíza Vogt. -- 2024.

31 p. : tab. ; 30 cm.

Monografia (trabalho de conclusão de curso) -- Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Curso de Fisioterapia, 2024.

Orientador(a): Marcelo Faria Silva ; coorientador(a): Roberta Menezes Schulte Ferreira.

1. Dor Crônica, Disfunção Temporomandibular, Capacidade Funcional. I. Título.

Sistema de Geração de Ficha Catalográfica da UFCSPA com os dados fornecidos pelo(a) autor(a).

NATANA LUÍZA VOGT

**DOR E FUNCIONALIDADE EM DIFERENTES TIPOS DE DTM: UM ESTUDO BASEDO
NOS QUESTIONÁRIOS DC/TMD E CF-PDI**

Trabalho final, apresentado à Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, como parte das exigências para a obtenção do título de Bacharel em Fisioterapia.

Porto Alegre, 4 de dezembro de 2024.

BANCA EXAMINADORA

Prof.^(a) MARCELO FARIA SILVA

Prof.^(a) LUÍS HENRIQUE TELLES DA ROSA

Prof.^(a) LUCIANO DE SOUZA DA SILVA

Dedico este trabalho àqueles que sofrem de DTM e para os profissionais que enxergam seus pacientes como seres humanos. Que meu trabalho possa contribuir, mesmo que inicialmente, para um melhor entendimento sobre a condição e encontrar uma melhor abordagem.

AGRADECIMENTOS

Agradeço, primeiramente, aos meus pais, Marco e Neusa, que abriram mão de seus sonhos para que eu pudesse ir atrás dos meus. Que me ensinaram sobre a vida, sobre simplicidade e amor incondicional, que foram meus alicerces quando tudo estava desmoronando e meu incentivo quando tudo deu certo. Sou imensamente grata a minha família, ao meu irmão, Vitor, meus avós, Vanísia, Reno e Lúcia e minhas dindas, Juliani, Lara e Sandra; sem eles, nenhum dos meus sonhos faria sentido.

Agradeço aos meus amigos e colegas pelo apoio, companheirismo e incentivo durante todos esses anos de curso, fazendo com que tudo fosse mais leve. Ao meu grupo, Amanda, Francisca, Karol, Laura, Lucas, Luíza, Marcus e Otávio por estarem comigo em todas as fases, dividir anseios e risadas, pelos aconselhamentos e pela companhia ao longo dessa caminhada que construímos juntos.

Agradeço a minha melhor amiga, Natália, por estar sempre disponível a me ouvir e me aconselhar, por sonhar junto comigo e me incentivar em todos os momentos, por ser paz e escuta quando preciso e por ser leveza e aprendizado, e ao meu melhor amigo, Lucca, que mesmo longe sempre esteve comigo em todas as horas.

Agradeço a minha co-orientadora, Roberta que fez com que esse trabalho fosse possível de acontecer, me ajudou com todas as dúvidas e esteve sempre presente e ao meu querido orientador Marcelo por me receber de braços abertos quando não sabia para onde ir.

Agradeço a banca avaliadora, professores Luís Henrique e Luciano, pelo aprendizado, atenção, disponibilidade e contribuições que irão me tornar uma boa fisioterapeuta. Ademais, agradeço ao seu Carlos por ter me ajudado com os cálculos estatísticos que fizeram com que essa pesquisa se tornasse realidade.

Por fim, agradeço à vida pela oportunidade de cursar fisioterapia em uma universidade federal, digna e bem conceituada, por me mostrar que o caminho não é sempre igual, mas que, com certeza, vale a pena.

Com carinho, Natana Vogt.

RESUMO

Introdução: A disfunção temporomandibular (DTM) refere-se a um grupo de distúrbios envolvendo os músculos da mastigação, a ATM e/ou as estruturas associadas. A etiologia dessa disfunção ainda é complexa e multifatorial, podendo envolver fatores psicológicos, emocionais, anatômicos, oclusão e até mesmo genéticos. Entretanto, embora seja de consenso geral que as disfunções temporomandibulares causem impacto na qualidade de vida dos pacientes, existem poucos estudos na literatura que demonstrem a relação entre o tipo de DTM com dor e funcionalidade, através de questionários específicos.

Objetivo: Avaliar a associação entre os subtipos de DTM com dor e funcionalidade através dos questionários DC/TMD e CF-PDI. **Metodologia:** Estudo observacional do tipo transversal (n=42), divididos em três grupos estabelecidos pelo questionário DC/TMD: DTM artralgia, DTM mialgia, DTM mista. Através do T-Test avaliou-se a associação entre o tipo de DTM com a média da pontuação do questionário CF-PDI em cada domínio. **Resultados:** O tipo de DTM não tem influência sobre a dor e funcionalidade nos indivíduos acometidos, uma vez que não houve diferença estatisticamente significativa comparando os questionários DC/TMD e CF-PDI

Palavras chave: Articulação Temporomandibular, ATM, Transtornos da Articulação Temporomandibular, Dor Facial, Dor Crônica e Capacidade Funcional.

ABSTRACT

Introduction: Temporomandibular dysfunction (TMD) refers to a group of disorders involving the masticatory muscles, the TMJ, and/or associated structures. The etiology of this dysfunction is still complex and multifactorial, and may involve psychological, emotional, anatomical, occlusion, and even genetic factors. However, although there is a general consensus that temporomandibular dysfunctions impact patients' quality of life, there are few studies in the literature that demonstrate the relationship between the type of TMD with pain and functionality, through specific questionnaires. **Objective:** To evaluate the association between the subtypes of TMD with pain and functionality through the DC/TMD and CF-PDI questionnaires. **Methodology:** Observational cross-sectional study (n=42), divided into three groups established by the DC/TMD questionnaire: TMD arthralgia, TMD myalgia, and mixed TMD. The association between the type of TMD and the mean score of the CF-PDI questionnaire in each domain was assessed using the T-Test. **Results:** The type of TMD has no influence on pain and functionality in affected individuals, since there was no statistically significant difference when comparing the DC/TMD and CF-PDI questionnaires.

KEYWORDS: Temporomandibular Joint, TMJ, Temporomandibular Joint Disorders, Facial Pain, Chronic Pain, Functional Status

LISTA DE TABELAS

Table 1 - Caracterização da amostra. Distribuição de tipo de DTM, sexo e presença de alteração dentária.....	15
Table 2 - Caracterização da amostra, idade e tempo de cronicidade da dor dos indivíduos.....	16
Table 3 - Estatísticas descritivas para os três domínios do CF-PDI, classificados por tipo de DTM.....	16
Table 4 - Correlação entre a cronicidade da dor em anos com as pontuações dos domínios do CF-PDI.....	16

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

- 1- ATM: Articulação Temporomandibular
- 2- DTM: Disfunção Temporomandibular
- 3- ADM: Amplitude de Movimento
- 4- SPSS: Statistical Package for the Social Science
- 5- CF-PDI: Craniofacial Pain and Disability Inventory
- 6- DC/TMD: Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders
- 7- UFCSPA: Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	13
2. METODOLOGIA.....	13
2.1. Desenho do estudo.....	14
2.2. População.....	14
2.3. Local.....	14
2.4. Critérios de seleção.....	14
2.5. Tamanho da amostra.....	14
2.6. Coleta de dados.....	14
2.7. Instrumentos.....	14
2.8. Análise estatística e tratamento.....	15
2.9. Aspectos éticos.....	15
3. RESULTADOS.....	15
4. DISCUSSÃO.....	17
5. CONCLUSÃO.....	18
6. REFERÊNCIAS	
7. ANEXOS.....	20
7.1. Anexo A.....	23
7.2. Anexo B.....	26

**Dor e funcionalidade em diferentes tipos de DTM: um estudo baseado nos
questionários DC/TMD e CF-PDI**

(A ser submetido ao periódico Brazilian Journal of Physical Therapy)

(Fator de Impacto: 3,1)

Natana Luíza Vogt², Roberta Menezes Schulte Ferreira³, Marcelo Faria Silva¹,

¹Department of Physiotherapy, Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA), Brazil. natanavogt@gmail.com

²Academic of Physiotherapy, Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA), Brazil.

³Physiotherapist, Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA), Brazil. roberta.ferreira@ufcspa.edu.br

Correspondent Author:

Marcelo Faria Silva,

Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre.

Departament of Phisiotherapy, Sarmiento Leite, 245, Porto Alegre, Brazil.

marcelofs@ufcspa.edu.br

Declarations of interest: none

Formatação das fontes de financiamento

Esta pesquisa não recebeu nenhum subsídio específico de agências de financiamento dos setores público, comercial ou sem fins lucrativos.

Highlights

- 1- Não há relação direta entre o tipo de DTM com dor e funcionalidade através dos questionários DC/TMD e CF-PDI.
- 2- Há uma prevalência maior de mulheres com Disfunção Temporomandibular do que homens.
- 3- A cronicidade da disfunção pode levar a uma adaptação e alterar a percepção da dor nos indivíduos acometidos.
- 4- A média de anos com dor evidencia a cronicidade e persistência da disfunção ao longo do tempo.

RESUMO

Introdução: A Disfunção Temporomandibular tem etiologia multifatorial. Entretanto, não há estudos que relacionem dor e funcionalidade com o tipo de DTM através de instrumentos específicos. **Objetivo:** Avaliar a associação entre os tipos de DTM com dor e funcionalidade através dos questionários DC/TMD e CF-PDI. **Metodologia:** 42 indivíduos, divididos em três grupos estabelecidos pelo questionário DC/TMD: DTM artralgia, DTM mialgia, DTM mista. Avaliou-se a associação entre o tipo de DTM com a média da pontuação do questionário CF-PDI nos domínios. **Resultados:** O tipo de DTM não tem influência sobre a dor e funcionalidade nos indivíduos acometidos, pois não houve diferença estatisticamente significativa entre os dois questionários.

Palavras chave: Articulação Temporomandibular, ATM, Transtornos da Articulação Temporomandibular, Dor Facial, Dor Crônica e Capacidade Funcional..

REFERÊNCIAS

- 1- Amantéa D, Novaes AP, Campolongo GD. *A importância da avaliação postural no paciente com disfunção da articulação temporomandibular. Sutiãs Acta Ortop.* 2004;12(3):146-150. Acessado em 15 de junho de 2023. <https://www.scielo.br/j/aob/a/YkJBv9rFWy8CVVxrK9bgCF/?lang=pt&format=html>.
- 2- Akhter R, Hassan NM, Nameki H, Tsukazaki T, Yamamoto K, Morita M. *Associação de hábitos alimentares com sintomas de distúrbios temporomandibulares em adolescentes de Bangladesh.* J Oral Rehabil. 2004;31(8):746-753. doi: [10.1111/j.1365-2842.2004.01420.x.].
- 3- Armijo-Olivo S, Magee D. Deficiências musculoesqueléticas cervicais e disfunções temporomandibulares. *J Oral Maxillofac Res.* 2013;3(4):e4. doi:10.5037/jomr.2012.3404. PMID: 24422022; PMCID: PMC3886095. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3886095/>. Acessado em 5 de maio de 2023.
- 4- Beaumont S, Garg K, Gokhale A, Heaphy N. Disfunção temporomandibular: um guia prático para dentistas em diagnóstico e tratamento. *Jornal Odontológico Australiano.* 2020;65(3):172-180. doi:10.1111/adj.12785. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32562281/>. Acessado em 10 de junho de 2023.
- 5- Biasotto-Gonzalez D, Basile R, Amorim CF, et al. Correlação entre disfunção temporomandibular, postura e qualidade de vida. *Rev Bras Crescimento Desenvol Hum.* 2008;18(1):79-86.
- 6- Cavalcanti R, Teles RP, Costa JE, et al. Desenvolvimento da versão multimídia do questionário “Research Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders: Axis II (RDC/TMD)” em português. *Rev Odonto Ciênc.* 2008;23(4):388-<https://revistaseletron.pucls.br/em.php/fo/artigo/ver/3539>.
- 7- Schiffman E, Ohrbach R, Truelove E, et al. Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD) for Clinical and Research Applications: recommendations of the International RDC/TMD Consortium Network and Orofacial Pain Special Interest Group. *J Oral Facial Pain Headache.* 2014;28(1):6-27. doi:10.11607/jop.1151. Accessed July 11, 2023. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24482784/>
- 8- Greggi SM, Dos Santos Aguiar A, Bataglion C, Ferracini GN, La Touche R, Chaves TC. Brazilian Portuguese Version of the Craniofacial Pain and Disability Inventory: Cross-Cultural Reliability, Internal Consistency, and Construct and Structural Validity. *J Oral Facial Pain Headache.* 2018;32(4):389-399. doi:10.11607/ofph.2141. Accessed July 10, 2023. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30365575/>

- 9- Gil-Martínez A, Grande-Alonso M, López-de-Uralde-Villanueva I, López-López A, Fernández-Carnero J, La Touche R. Chronic Temporomandibular Disorders: disability, pain intensity and fear of movement. *BMC Musculoskelet Disord.* 2016;17:489. doi:10.1186/s10194-016-0690-1.
- 10- Ozdemir-Karatas M, Peker K, Balık A, Uysal O, Tuncer EB. Identifying potential predictors of pain-related disability in Turkish patients with chronic temporomandibular disorder pain. *J Headache Pain.* 2013;14(1):17. Published 2013 Mar 14. doi:10.1186/1129-2377-14-17
- 11- Henrique VL, Pacheco KCM, Aguiar IHA, Brito WCO, Silva PLP, Batista AUD, Lemos GA. Prevalência de sintomas de disfunção temporomandibular, fatores associados e impacto sobre a qualidade de vida em usuários da rede de atenção primária à saúde. *Research, Society and Development.* 2022;11(1):e13911124560. doi:10.33448/rsd-v11i1.24560.
- 12- Bueno CH, Pereira DD, Pattussi MP, Grossi PK, Grossi ML. Gender differences in temporomandibular disorders in adult populational studies: A systematic review and meta-analysis. *J Oral Rehabil.* 2018;45(9):720-729. doi:10.1111/joor.12661

ANEXO A

CF-PDI (Craniofacial Pain and Disability Inventory)

Laboratório de Pesquisa sobre Movimento e Dor
Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto – Universidade de São Paulo



Craniofacial Pain and Disability Inventory (CF-PDI/Br) Inventário de Dor Orofacial e Incapacidade (IDOI)

Este questionário foi desenvolvido para obter informações de como sua dor no rosto, cabeça e mandíbula afeta sua vida diária. Por favor, leia todas as perguntas e marque em cada uma, somente uma resposta que melhor represente seu caso.

1a. Por favor, assinale na figura abaixo os locais que você sente dor:



1b. Você sente dor no rosto?

- ☐ Não sinto dor no rosto (0)
- ☐ Sinto dor no rosto em algumas ocasiões (1)
- ☐ Sinto dor no rosto frequentemente (2)
- ☐ Sempre sinto dor no rosto (3)

2. Essa disfunção prejudica sua qualidade de vida?

- ☐ Não prejudica minha qualidade de vida (0)
- ☐ Prejudica um pouco minha qualidade de vida (1)
- ☐ Prejudica, muito, minha qualidade de vida (2)
- ☐ Prejudica fortemente minha qualidade de vida (3)

3. Intensidade de dor no rosto.

- ☐ Não sinto dor no rosto (0)
- ☐ Sinto uma dor leve no rosto (1)
- ☐ Sinto uma dor moderada no rosto (2)
- ☐ Sinto uma dor forte no rosto (3)

4. Sua dor dificulta no momento de ter relações afetivas como: beijos, abraços, relações sexuais...

- ☐ Não tenho nenhuma dificuldade para ter relações afetivas (0)
- ☐ Consigo ter relações afetivas, mas com uma leve dor no rosto/mandíbula (1)

- ☐ Consigo ter relações afetivas, mas com uma dor moderada no rosto/mandíbula (2)
- ☐ Não consigo ter relações afetivas devido à dor forte que sinto (3)

5. Você sente dor quando ri?

- ☐ Não sinto dor ao rir (0)
- ☐ Sinto uma dor leve ao rir (1)
- ☐ Sinto uma dor moderada ao rir (2)
- ☐ Sinto uma dor forte ao rir (3)

6. Você evita sorrir, falar ou mastigar devido à sua disfunção?

- ☐ Posso realizar essas ações sem nenhum problema (0)
- ☐ Devido à dor em algumas ocasiões evito essas ações (1)
- ☐ Devido à dor evito frequentemente essas ações (2)
- ☐ Devido à dor sempre evito essas ações (3)

7. Você sente dor na mandíbula?

- ☐ Não sinto dor na mandíbula (0)
- ☐ Sinto dor somente quando movimento a mandíbula (1)
- ☐ Sinto dor em algumas ocasiões mesmo que não movimente a mandíbula (2)
- ☐ Sinto dor constante independente da atividade (3)

8. Você escuta/sente algum ruído ao movimentar a mandíbula?

- ☐ Não escuto/sinto nenhum ruído (0)
- ☐ Em alguns movimentos escuto/sinto um ruído (1)
- ☐ Na maioria dos movimentos escuto/sinto ruídos e dor (2)
- ☐ Em todos os movimentos escuto/sinto ruídos e dor (3)

9. Você percebe que sua mandíbula sai do lugar ou trava?

- ☐ Não percebo que a mandíbula sai do lugar ou trava (0)



- ☐ Em algumas ocasiões percebo que a mandíbula sai do lugar ou trava (1)
- ☐ Frequentemente percebo que a mandíbula sai do lugar ou trava (2)
- ☐ Sempre percebo que a mandíbula sai do lugar ou trava (3)

10. Intensidade de dor ao mastigar...

- ☐ Não sinto dor ao mastigar (0)
- ☐ Sinto uma dor leve ao mastigar (1)
- ☐ Sinto uma dor moderada ao mastigar (2)
- ☐ Sinto uma dor forte ao mastigar (3)

11. Você sente cansaço na mandíbula, ao falar ou comer?

- ☐ Não sinto cansaço na mandíbula ao falar ou comer (0)
- ☐ Sinto um cansaço leve na mandíbula ao falar ou comer (1)
- ☐ Sinto um cansaço moderado na mandíbula ao falar ou comer (2)
- ☐ Sinto um cansaço intenso na mandíbula ao falar ou comer (3)

12. Você tem dificuldade em abrir a boca?

- ☐ Não tenho dificuldade em abrir a boca (0)
- ☐ Tenho uma dificuldade leve em abrir a boca (1)
- ☐ Tenho uma dificuldade moderada em abrir a boca (2)
- ☐ Tenho uma grande dificuldade em abrir a boca (3)

13. Intensidade de dor ao falar...

- ☐ Não sinto dor ao falar (0)
- ☐ Sinto uma dor leve ao falar (1)
- ☐ Sinto uma dor moderada ao falar (2)
- ☐ Sinto uma dor forte ao falar (3)

14. Você tem medo de movimentar a mandíbula?

- ☐ Não tenho medo de movimentar a mandíbula (0)
- ☐ Em algumas ocasiões evito movimentar a mandíbula por medo do meu problema piorar (1)
- ☐ Frequentemente evito movimentar a mandíbula por medo do meu problema piorar (2)
- ☐ Realizo apenas os movimentos necessários por medo do meu problema piorar (3)

15. Alimentação

- ☐ Posso comer qualquer alimento (0)
- ☐ Não consigo comer alguns alimentos duros (1)
- ☐ Só posso comer alimentos moles (2)
- ☐ Apenas me alimento com líquidos (3)

16. Com que frequência você sente dor no pescoço/cervical?

- ☐ Não sinto dor no pescoço/cervical (0)
- ☐ Em algumas ocasiões sinto dor no pescoço/cervical (1)
- ☐ Frequentemente sinto dor no pescoço/cervical (2)
- ☐ Sempre sinto dor no pescoço/cervical (3)

17. Com que frequência você sente dor de cabeça?

- ☐ Não sinto dor de cabeça (0)
- ☐ Em algumas ocasiões sinto dor de cabeça (1)
- ☐ Frequentemente sinto dor de cabeça (2)
- ☐ Sempre sinto dor de cabeça (3)

18. Com que frequência você tem dor de ouvido?

- ☐ Não sinto dor de ouvido (0)
- ☐ Em algumas ocasiões sinto dor de ouvido (1)
- ☐ Frequentemente sinto dor de ouvido (2)
- ☐ Sempre sinto dor de ouvido (3)

19. O que você sente ao tocar os locais de dor no rosto/mandíbula?

- ☐ Se realizo uma pressão leve com os dedos sobre o rosto/mandíbula não sinto dor (0)
- ☐ Se realizo uma pressão leve com os dedos sobre o rosto/mandíbula sinto uma dor leve (1)
- ☐ Se realizo uma pressão leve com os dedos sobre o rosto/mandíbula sinto uma dor forte (2)
- ☐ Não consigo tocar o rosto/mandíbula porque o simples toque me causa muita dor (3)

20. A dor altera o seu sono?

- ☐ A dor não altera o meu sono (0)
- ☐ A dor às vezes altera meu sono (1)
- ☐ A dor frequentemente altera meu sono (2)
- ☐ Não consigo dormir devido à dor (3)

21. A dor interfere durante sua atividade de trabalho?

- ☐ A dor não interfere na minha atividade de trabalho (0)



- ☐ A dor às vezes interfere na minha atividade de trabalho
(1)
- ☐ A dor frequentemente interfere na minha atividade de trabalho (2)
- ☐ A dor sempre interfere na minha atividade de trabalho
(3)

Domínios para obtenção do escore final:

Domínio de Limitação funcional e psicossocial: Q2, Q4, Q6, Q8, Q11, Q12, Q13, Q14, Q15, Q21

Domínio Dor: Q1, Q3, Q5, Q7, Q10, Q19 e Q20

Domínio frequência de Comorbidades: Q9, Q16, Q17 e Q18

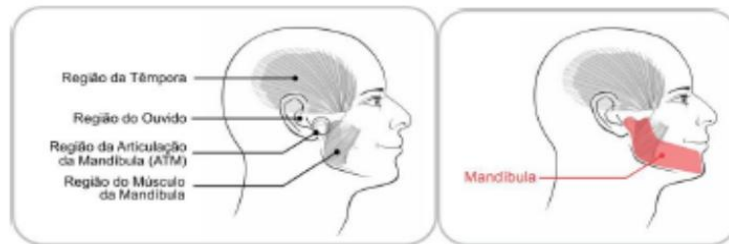
ANEXO B

DC/TMD (Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders)- EIXO I

Questionários DC/TMD

TRIAGEM DA DOR POR DTM

Por favor, antes de começarmos o questionário tenha a certeza de que você compreende as figuras abaixo.



1. Nos últimos 30 dias, quanto tempo durou qualquer dor que você teve na mandíbula ou na região temporal em qualquer um dos lados?
 - a. Não tive dor
 - b. Dor aparecia e desaparecia
 - c. Dor estava sempre presente

2. Nos últimos 30 dias, você teve dor ou rigidez na sua mandíbula ao acordar?
 - a. Não
 - b. Sim

3. Nos últimos 30 dias, as seguintes atividades mudaram qualquer dor (isto é, fizeram ela melhorar ou piorar) na sua mandíbula ou região temporal em qualquer um dos lados?
 - A. Mastigar alimentos duros ou consistentes
 - a. Não
 - b. Sim

 - B. Abrir a boca ou movimentar a mandíbula para frente ou para o lado
 - a. Não
 - b. Sim

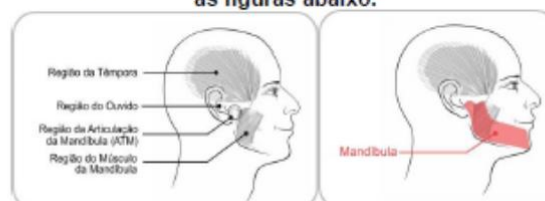
 - C. Hábitos ou manias com a mandíbula (boca), como manter os dentes juntos, apertar ou ranger os dentes, ou mastigar chiclete
 - a. Não
 - b. Sim

 - D. Outras atividades com a mandíbula (boca) como falar, beijar, bocejar
 - a. Não
 - b. Sim

Questionário de Sintomas do DC/TMD

Nome do Paciente _____ Data _____

Por favor, antes de começarmos o questionário tenha a certeza de que você compreende as figuras abaixo.



Observação: "Hesitação" e "Travamento" Articular

Indivíduos com uma "hesitação" descreverão este evento como momentâneo e com um impacto mínimo sobre a função e o ritmo dessa função, ou seja, há simplesmente um momento em que a mandíbula para o padrão de movimento programado para em seguida continuar o movimento como se nada tivesse acontecido. "Travamento" é quando o programa de movimento da articulação é completamente interrompido.

DOR

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 1. | Você já sentiu dor na mandíbula (boca), têmpora, no ouvido ou na frente do ouvido em qualquer um dos lados? | Não
☐ | Sim
☐ |
|----|---|--|--|

Se respondeu NÃO, pule para a Questão 5.

- | | | | |
|----|--|-----------|------------|
| 2. | Há quantos anos ou meses atrás você sentiu pela primeira vez dor na mandíbula (boca), têmpora, no ouvido ou na frente do ouvido? | _____anos | _____meses |
|----|--|-----------|------------|

- | | | |
|----|--|---|
| 3. | Nos últimos 30 dias, qual das seguintes respostas descreve melhor qualquer dor que você teve na mandíbula, têmpora, no ouvido ou na frente do ouvido em qualquer um dos lados? | ☐ Nenhuma dor
☐ A dor vem e vai
☐ A dor está sempre presente |
|----|--|---|
- Escolha uma resposta.

Se você respondeu Nenhuma Dor, pule para a Questão 5.

- | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| 4. | Nos últimos 30 dias, alguma das seguintes atividades mudou qualquer dor (isto é, melhorou ou piorou a dor) na sua mandíbula, têmpora, no ouvido ou na frente do ouvido em qualquer um dos lados? | Não | Sim |
| A. | Mastigar alimentos duros ou resistentes | ☐ | ☐ |
| B. | Abrir a boca ou movimentar a mandíbula para frente ou para o lado | ☐ | ☐ |
| C. | Hábitos ou manias com a mandíbula (boca), como manter os dentes juntos, apertar ou ranger os dentes, ou mastigar chiclete | ☐ | ☐ |
| D. | Outras atividades com a mandíbula (boca) como falar, beijar, bocejar | ☐ | ☐ |

DOR DE CABEÇA

5.	Nos últimos 30 dias, você teve alguma dor de cabeça que incluiu as áreas das têmporas da sua cabeça?	Não ☐	Sim ☐
Se você respondeu NÃO para a Questão 5, pule para a Questão 8.			
6.	Há quantos anos ou meses atrás a sua dor de cabeça na têmpora começou pela primeira vez?	_____anos	_____meses
7.	Nos últimos 30 dias, as seguintes atividades mudaram sua dor de cabeça (isto é, melhorou ou piorou a dor) na região da têmpora em algum dos lados?	Não	Sim
A.	Mastigar alimentos duros ou resistentes	☐	☐
B.	Abrir a boca ou movimentar a mandíbula para frente ou para o lado	☐	☐
C.	Hábitos ou manias com a mandíbula (boca), como manter os dentes juntos, apertar ou ranger os dentes, ou mastigar chiclete	☐	☐
D.	Outras atividades com a mandíbula (boca) como falar, beijar, bocejar	☐	☐

RUIDOS ARTICULARES

8.	Nos últimos 30 dias, você ouviu algum som ou barulho na articulação quando movimentou ou usou a sua mandíbula (boca)?	Não ☐	Sim ☐	Uso do Pesquisador		
				D	E	Não Sabe
				☐	☐	☐
TRAVAMENTO FECHADO DA MANDÍBULA						
9.	Alguma vez sua mandíbula (boca) travou ou hesitou, mesmo que por um momento, de forma que você não conseguiu abrir ATÉ O FIM?	☐	☐	☐	☐	☐
Se você respondeu NÃO para a Questão 9, pule para a Questão 13.						
10.	Sua mandíbula (boca) travou ou hesitou o suficiente a ponto de limitar a sua abertura e interferir com a sua capacidade de comer?	☐	☐	☐	☐	☐
11.	Nos últimos 30 dias, sua mandíbula (boca) travou de tal forma que você não conseguiu abrir ATÉ O FIM, mesmo que por um momento apenas, e depois destravou e você conseguiu abrir ATÉ O FIM?	☐	☐	☐	☐	☐
Se você respondeu NÃO para a Questão 11, pule para a Questão 13.						
12.	Nesse momento sua mandíbula (boca) está travada ou com pouca abertura de forma que você não consegue abrir ATÉ O FIM?	☐	☐	☐	☐	☐

TRAVAMENTO ABERTO DA MANDÍBULA

13.	Nos últimos 30 dias, quando você abriu bastante a boca, ela travou ou hesitou mesmo que por um momento, de forma que você não conseguiu fecha-la a partir desta posição de ampla abertura?	Não ☐	Sim ☐	Uso do Pesquisador		
				D	E	Não Sabe
				☐	☐	☐
Se você respondeu NÃO à Questão 13, então você terminou.						
14.	Nos últimos 30 dias, quando sua mandíbula (boca) travou ou hesitou nesta posição de ampla abertura, você precisou fazer alguma coisa para fecha-la como relaxar, movimentar, empurrar ou fazer algum movimento (manobra) com a boca?	☐	☐	☐	☐	☐

Dados Demográficos do DC/TMD

1. Qual o seu estado civil atual?	
☐ Casado (a)	☐ Vive como casado (a) ☐ Divorciado (a)
☐ Separado (a)	☐ Viúvo (a) ☐ Nunca fui casado (a)
2. Qual a sua origem ou de seus familiares?	
☐ Brasileira	☐ Italiana ☐ Portuguesa
☐ Japonesa	☐ Alemã ☐ Espanhola
☐ Árabe	☐ Francesa ☐ Holandesa
☐ Africana	☐ Judaica ☐ Índia
☐ Não Sabe	☐ Outra – favor especificar: _____
3. Qual a sua raça? Assinale todas as possíveis. Fonte (IBGE, censo de 2010).	
	☐ Branca
	☐ Parda
	☐ Preta
	☐ Amarela
	☐ Indígena
4. Qual o mais alto grau ou nível de escolaridade que você concluiu?	
	☐ Ensino Fundamental
	☐ Ensino Médio
	☐ Curso Superior - Graduação
	☐ Pós-graduação
5. Qual é a renda anual de sua família atualmente? Por favor, inclua todas as fontes de renda de todos os membros da família, tais como pagamentos, salários, investimentos, etc.	
	☐ R\$ 0 – R\$ 12.999
	☐ R\$ 13.000 – R\$ 62.999
	☐ R\$ 63.000 – R\$ 92.999
	☐ R\$ 93.000 – R\$ 132.999
	☐ R\$ 133.000 – R\$ 195.999
	☐ R\$ 196.000 – R\$ 325.999
	☐ R\$ 456.000,00 ou mais alta.

DC/TMD Formulário de Exame

Paciente _____ Examinador _____

Preencha a data (dd-mm-aaaa)
 [] [] - [] [] - [] [] [] []

1a. Local da Dor: Últimos 30 dias (Marque tudo o que se aplica)

DOR NA DIREITA ☐ Nenhum ☐ Temporal ☐ Outro M. Mast. ☐ Estruturas ☐ Masséter ☐ ATM ☐ Não-Mast.	DOR NA ESQUERDA ☐ Nenhum ☐ Temporal ☐ Outro M. Mast. ☐ Estruturas ☐ Masséter ☐ ATM ☐ Não-Mast.
--	---

1b. Localização da Cefaleia: Últimos 30 Dias (Marque tudo o que se aplica)

☐ Nenhum ☐ Temporal ☐ Outra ☐ Nenhum ☐ Temporal ☐ Outra

2. Relações Incisais

Dente de Referência ☐ FDI #11 ☐ FDI #21 ☐ Outro

Trespasse Horizontal Incisal ☐ Se negativo [] [] mm Trespasse Vertical Incisal ☐ Se negativo [] [] mm

Desvio de Linha Média Direita ☐ Esquerda ☐ N/A ☐ [] [] mm

3. Padrão de Abertura-Fechamento (Complementar; Escolha todos que se aplicarem)

☐ Reto ☐ Desvio Corrigido ☐ Desvio não Corrigido ☐ Direita ☐ Esquerda

4. Movimentos de Abertura

A. Abertura Sem Dor

[] [] mm

	LADO DIREITO			LADO ESQUERDO					
	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar			
Temporal	N	S	N	S	Temporal	N	S	N	S
Masseter	N	S	N	S	Masseter	N	S	N	S
ATM	N	S	N	S	ATM	N	S	N	S
Outros Músc M	N	S	N	S	Outros Músc M	N	S	N	S
Não-mast.	N	S	N	S	Não-mast.	N	S	N	S

B. Abertura Máxima Não Assistida

[] [] mm

	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar			
Temporal	N	S	N	S	Temporal	N	S	N	S
Masseter	N	S	N	S	Masseter	N	S	N	S
ATM	N	S	N	S	ATM	N	S	N	S
Outros Músc M	N	S	N	S	Outros Músc M	N	S	N	S
Não-mast.	N	S	N	S	Não-mast.	N	S	N	S

C. Abertura Máxima Assistida

[] [] mm

	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar			
Temporal	N	S	N	S	Temporal	N	S	N	S
Masseter	N	S	N	S	Masseter	N	S	N	S
ATM	N	S	N	S	ATM	N	S	N	S
Outros Músc M	N	S	N	S	Outros Músc M	N	S	N	S
Não-mast.	N	S	N	S	Não-mast.	N	S	N	S

D. Interrompida? ☒ N ☐ S

5. Movimentos Laterais e Protrusivo

A. Lateralidade Direita

[] [] mm

	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar			
Temporal	N	S	N	S	Temporal	N	S	N	S
Masseter	N	S	N	S	Masseter	N	S	N	S
ATM	N	S	N	S	ATM	N	S	N	S
Outros Músc M	N	S	N	S	Outros Músc M	N	S	N	S
Não-mast.	N	S	N	S	Não-mast.	N	S	N	S

B. Lateralidade Esquerda

[] [] mm

	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar			
Temporal	N	S	N	S	Temporal	N	S	N	S
Masseter	N	S	N	S	Masseter	N	S	N	S
ATM	N	S	N	S	ATM	N	S	N	S
Outros Músc M	N	S	N	S	Outros Músc M	N	S	N	S
Não-mast.	N	S	N	S	Não-mast.	N	S	N	S

C. Protrusão

[] [] mm

	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar			
Temporal	N	S	N	S	Temporal	N	S	N	S
Masseter	N	S	N	S	Masseter	N	S	N	S
ATM	N	S	N	S	ATM	N	S	N	S
Outros Músc M	N	S	N	S	Outros Músc M	N	S	N	S
Não-mast.	N	S	N	S	Não-mast.	N	S	N	S

☐ Se negativo

6. Ruídos na ATM Durante os Movimentos de Abertura & Fechamento											
ATM DIREITA					ATM ESQUERDA						
	Examinador		Paciente	Dor c/	Dor		Examinador		Paciente	Dor c/	Dor
	Abre	Fecha					Abre	Fecha			
Estalido	N S	N S	N S	N S	N S	Estalido	N S	N S	N S	N S	N S
Crepitação	N S	N S	N S	N S	N S	Crepitação	N S	N S	N S	N S	N S
7. Ruídos na ATM Durante os Movimentos Laterais & Protusivo											
ATM DIREITA					ATM ESQUERDA						
	Examinador		Paciente	Dor c/	Dor		Examinador		Paciente	Dor c/	Dor
	Abre	Fecha					Abre	Fecha			
Estalido	N S	N S	N S	N S	N S	Estalido	N S	N S	N S	N S	N S
Crepitação	N S	N S	N S	N S	N S	Crepitação	N S	N S	N S	N S	N S
8. Travamento Articular											
ATM DIREITA					ATM ESQUERDA						
	Travamento		Redução			Travamento		Redução			
		Paciente	Examinador				Paciente	Examinador			
Durante a Abertura	N S	N S	N S	N S	Durante a Abertura	N S	N S	N S	N S		
Posição de Abertura Máxima	N S	N S	N S	N S	Posição de Abertura Máxima	N S	N S	N S	N S		
9. Dor à Palpação dos Músculos & ATM											
LADO DIREITO					LADO ESQUERDO						
(1 kg)	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar	Dor Refereida	(1 kg)	Dor	Dor Familiar	Cefaleia Familiar	Dor Refereida		
Temporal (posterior)	N S	N S	N S	N S	Temporal (posterior)	N S	N S	N S	N S		
Temporal (médio)	N S	N S	N S	N S	Temporal (médio)	N S	N S	N S	N S		
Temporal (anterior)	N S	N S	N S	N S	Temporal (anterior)	N S	N S	N S	N S		
Masseeter (origem)	N S	N S	N S	N S	Masseeter (origem)	N S	N S	N S	N S		
Masseeter (corpo)	N S	N S	N S	N S	Masseeter (corpo)	N S	N S	N S	N S		
Masseeter (inserção)	N S	N S	N S	N S	Masseeter (inserção)	N S	N S	N S	N S		
ATM	Dor	Dor	Dor		ATM	Dor	Dor	Dor			
Polo Lateral (0.5 kg)	N S	N S	N S	N S	Polo Lateral (0.5 kg)	N S	N S	N S	N S		
Em volta do Polo Lateral (1 kg)	N S	N S	N S	N S	Em volta do Polo Lateral (1 kg)	N S	N S	N S	N S		
10. Dor à Palpação em Músculos Acessórios											
LADO DIREITO					LADO ESQUERDO						
(0.5 kg)	Dor	Dor	Dor		(0.5 kg)	Dor	Dor	Dor			
Região posterior da mandíbula	N S	N S	N S	N S	Região posterior da mandíbula	N S	N S	N S	N S		
Região submandibular	N S	N S	N S	N S	Região submandibular	N S	N S	N S	N S		
Região do pterigóideo lateral	N S	N S	N S	N S	Região do pterigóideo lateral	N S	N S	N S	N S		
Tendão do Temporal	N S	N S	N S	N S	Tendão do Temporal	N S	N S	N S	N S		
11. Diagnósticos											
Desordens de Dor		Desordens da ATM Direita			Desordens da ATM Esquerda						
☐ Nenhuma		☐ Nenhuma			☐ Nenhuma						
☐ Mialgia		☐ Deslocamento do disco (selecione uma)			☐ Deslocamento do disco (selecione uma)						
☐ Dor Miofascial Referida		☐ ... com redução			☐ ... com redução						
☐ Artralgia Direita		☐ ... com redução, com travamento intermitente			☐ ... com redução, com travamento intermitente						
☐ Artralgia Esquerda		☐ ... sem redução, com limitação de abertura			☐ ... sem redução, com limitação de abertura						
☐ Dor de cabeça atribuída à DTM		☐ ... sem redução, sem limitação de abertura			☐ ... sem redução, sem limitação de abertura						
		☐ Doença degenerativa da articulação			☐ Doença degenerativa da articulação						
		☐ Deslocamento			☐ Deslocamento						
12. Comentários											