

SOLICITAÇÃO DE CIRURGIA

A paciente Sr(a) _____
apresentou-se há aproximadamente X (X) meses em meu consultório com quadro de dor aguda, estalidos, crepitação e limitação de abertura bucal, derivada de DTM (disfunção das ATM's) bilateral e limitações nos movimentos mandibulares de lateralidade. Os exames físicos e de imagens eram compatíveis com a queixa, confirmando-se as alterações da posição dos discos articulares deslocados (D) e (E) _____. Ao exame de imagem, RNM das articulações _____
mandibulares, _____
_____.
_____.

O conjunto de achados estão relacionados com processo degenerativo das articulações citadas.

O paciente, já passou por tratamentos clínicos sem resultados satisfatórios, sendo que em alguns momentos aliviando seu quadro álgico, porém, com crises agudas principalmente durante suas atividades laborais, motivo pelo qual se caracteriza indicação de intervenção cirúrgica minimamente invasiva, seguindo os protocolos atuais para o respectivo tratamento, somando-se a isto as terapias complementares com placa interoclusal, medicamentos, fisioterapia e fonoaudiologia.

CID: K07.6 Transtorno da articulação temporomandibular (ATM)

CID: M 67 – Outros transtornos das sinóvias e dos tendões (derrame articular e outros)

Planejamento cirúrgico:

O tratamento proposto envolve artroscopia como método de diagnóstico in loco e ao mesmo tempo como tratamento cirúrgico artroscópico minimamente invasivo. O diagnóstico será dado por uma imagem com ampliação de 50 vezes fazendo o sweep em toda a ATM podendo obter fotos e filmagem ampliadas para que possamos registrar o verdadeiro grau de deterioração articular e de forma precisa estabelecermos o diagnóstico exato da doença articular.

O tratamento cirúrgico minimamente invasivo envolve a lise e lavagem articular com capsulotomia e miotomia do músculo pterigoideo lateral superior e cauterização (ablação) da zona bilaminar para reposicionamento do menisco bem como condroplastia e osteoplastia na cavidade glenóide/articular se necessário.

Resultados esperados pelo tratamento:

O resultado esperado será a cura da doença com o restabelecimento da função do paciente devolvendo sua função sem o presente quadro álgico.

Resultados esperados no impedimento do tratamento:

- O paciente poderá evoluir com deterioração articular mais avançada onde poderá ser necessário um procedimento cirúrgico mais invasivo com artrotomia aberta para discopexia com âncoras ou artrotomia com ressecção da cabeça da mandíbula e substituição articular com prótese total da ATM e da cavidade glenóide. O fato de não realizarmos o procedimento nesse momento pode gerar doenças futuras que acarretarão maior custo biológico e financeiro ao paciente, e também o paciente é candidato a apresentar novas e evolutivas doenças do sistema estomatognático.

Data e Local do Procedimento:

- O procedimento cirúrgico será realizado sob anestesia geral e requer internação hospitalar com previsão de 24 horas em rede credenciada.

Solicito procedimentos cirúrgicos:

Códigos:

Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial – **30713153 x 02**

Artroplastia para luxação recidivante da ATM – **30208017 x02**

LISTAGEM DE MATERIAIS ESPECIAIS

PARA CIRURGIA DA PACIENTE ACIMA SERÁ NECESSÁRIO:

- INTERNAÇÃO HOSPITALAR EM REDE CREDENCIADA 1 (UM) DIA,

- ANESTESISTA

- TUBO POLAR NORTE – QUANTIDADE 01

- DEPO MEDROL - 1 FR/AMP DE 80 MG / 2 ML (MEDICAMENTO ESPECÍFICO) – QUANTIDADE 02

Material	Quantidade	Fabricante
Artroscópio de 1.9 / 2.3 mm	01	
Kit de pinças e cânulas descartáveis compatível com óptica STORZ 1.9 / 2.3 mm de 0 e 30 graus específico para sutura discal	01	
Lâmina de shaver encaixe fórmula 1.9 mm	01	
Eletrocautério esférico haste longa	01	
Hemostático em gel com aplicador	01	
Parafuso de bloqueio maxilo mandibular	04	
– Ácido Hialurônico 2ml	02	

O procedimento cirúrgico obedecerá a passos técnicos embasados em literatura científica. Assim, os materiais solicitados serão descritos conforme o passo técnico de utilização:

1. **Kit de pinças e cânulas para artroscopia das ATM's:** Será utilizado para punção articular e acesso na articulação através das camisas. O Kit é composto por pinças específicas para biópsia articular e debridamento remoção de aderências, projeções, articulares liberando e proporcionando a facilidade na sutura e no reposicionamento do menisco.
2. **Lâmina de Shaver encaixe formula:** Será utilizada para remover as condromalácias da cavidade glenóide e para realizar a plastia óssea da eminência articular. Essa lâmina tem que ser compatível com o diâmetro da camisa do kit de cânulas
3. **Eletrocautério esférico:** Será utilizada para realizar a cauterização da zona bilaminar e para capsulotomia e miotomia do músculo pterigoideo lateral superior.
4. **Hemostático em Gel com aplicador:** Após a cauterização dos tecidos com a ponteira de radiofrequência poderá ser necessário em caso de hemorragia a introdução do hemostático em gel nos tecidos articulares para obtermos hemostasia e evitando hemoartrose que pode ser prejudicial na recuperação articular levando ao surgimento de adesões articulares, limitação dos movimentos mandibulares e até anquilose articular.

5. **Parafuso de bloqueio maxilo mandibular:** Após o reposicionamento do menisco o espaço articular será aumentado no sentido vertical e a mandíbula será empurrada para baixo e para frente. Os parafusos de bloqueio serão necessários para controlarmos a mordida aberta posterior com elásticos no pós-operatório.
6. **Ácido Hialurônico:** Utilizado para viscosuplementação da cavidade articular auxiliando e propiciando a lubrificação da articulação auxiliando na funcionalidade e melhor trabalho da mesma, visa evitar problemas articulares futuros.

Coloco-me a disposição para qualquer dúvida.

Contatos: xxxxxxxxxxxxxxxx

Recife,xx de xxxx de 2022.