



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA



GIOVANNA VITORINO DE OLIVEIRA

**ASSOCIAÇÃO ENTRE SUBTIPOS DE DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR  
DOLOROSA E FATORES PSICOLÓGICOS**

Uberlândia

2025

GIOVANNA VITORINO DE OLIVEIRA

**ASSOCIAÇÃO ENTRE SUBTIPOS DE DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR  
DOLOROSA E FATORES PSICOLÓGICOS**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à  
Faculdade de Odontologia da Universidade  
Federal de Uberlândia como requisito parcial  
para obtenção do título de bacharel em  
Odontologia

Orientador: Profa. Dra Letícia Resende Davi

Uberlândia

2025



## ATA DE DEFESA - GRADUAÇÃO

|                                                        |                                                                                          |                        |       |                       |       |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------|-----------------------|-------|
| Curso de Graduação em:                                 | Odontologia                                                                              |                        |       |                       |       |
| Defesa de:                                             | Trabalho de Conclusão de Curso II - FOUFU 31003                                          |                        |       |                       |       |
| Data:                                                  | 28/08/2025                                                                               | Hora de início:        | 17h30 | Hora de encerramento: | 18h20 |
| Matrícula do Discente:                                 | 12021ODO041                                                                              |                        |       |                       |       |
| Nome do Discente:                                      | Giovanna Vitorino de Oliveira                                                            |                        |       |                       |       |
| Título do Trabalho:                                    | Associação entre subtipos de disfunção temporomandibular dolorosa e fatores psicológicos |                        |       |                       |       |
| A carga horária curricular foi cumprida integralmente? |                                                                                          | ( X ) Sim      ( ) Não |       |                       |       |

Reuniu-se na Sala de Aula nº 31, Vila Digital, da Faculdade de Odontologia, Bloco 4L anexo A, último andar, Campus Umuarama, da Universidade Federal de Uberlândia, a Banca Examinadora, designada pelo Colegiado do Curso de Graduação em Odontologia, composta pelos professores doutores: **Paula Caetano Araújo (FOUFU)**; **Roberto Bernardino Júnior (FOUFU)**; e **Letícia Rezende Davi (FOUFU)** - orientadora do candidato.

Iniciando os trabalhos, a presidente da Banca examinadora, Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> **Letícia Rezende Davi**, apresentou a Comissão Examinadora e o candidato, agradeceu a presença do público, e concedeu ao discente a palavra, para a exposição do seu trabalho.

A seguir, a presidente da Banca concedeu a palavra, pela ordem, sucessivamente, aos examinadores, que passaram a arguir o candidato. Ultimada a arguição, que se desenvolveu dentro dos termos regimentais, a Banca Examinadora, em sessão secreta, atribuiu o resultado final, considerando o(a) candidato(a):

( X ) Aprovado(a)

OU

( ) Reprovado (a)

Nada mais havendo a tratar, foram encerrados os trabalhos. Foi lavrada a presente ata, que após lida, foi assinada pela Banca Examinadora.



Documento assinado eletronicamente por **Letícia Resende Davi, Professor(a) do Magistério Superior**, em 28/08/2025, às 18:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Paula Caetano Araujo, Professor(a) do Magistério Superior**, em 28/08/2025, às 18:35, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



Documento assinado eletronicamente por **Roberto Bernardino Junior, Professor(a) do Magistério Superior**, em 28/08/2025, às 18:35, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://www.sei.ufu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **6617030** e o código CRC **F66A435A**.

---

Referência: Processo nº 23117.058265/2025-51

SEI nº 6617030

## RESUMO

A disfunção temporomandibular (DTM) é uma condição de natureza multifatorial, com sintomas dolorosos que afetam a ATM, os músculos mastigatórios e estruturas associadas. Evidências sugerem forte influência de fatores emocionais, como ansiedade e catastrofização da dor, no desenvolvimento e manutenção dos sintomas. Este trabalho teve como objetivo avaliar a relação entre fatores psicológicos e os subtipos de DTM dolorosa em adultos atendidos no Ambulatório de DTM e Dor Orofacial da Universidade Federal de Uberlândia (UFU). Este estudo possui abordagem retrospectiva quantitativa, realizado a partir da análise de 40 prontuários clínicos de pacientes diagnosticados com DTM segundo os Critérios Diagnósticos para Desordens Temporomandibulares (DC/TMD). Os aspectos psicológicos foram avaliados utilizando a Escala de Transtorno de Ansiedade Generalizada (GAD-7), Escala de Catastrofização da Dor (Br-PCS) e Escala de Dor Crônica Graduada Versão 2 (EDCG-2) para medir intensidade de dor. A maioria dos pacientes era do sexo feminino (85%). Os diagnósticos mais comuns envolveram combinações de dor miofascial e artralgia (70%). Níveis severos de ansiedade foram identificados em 42,5% dos casos, enquanto 35% apresentaram altos índices de catastrofização da dor. A dor de intensidade moderada a severa ( $\geq 7$  na EDCG-2) esteve presente em 45% dos pacientes. Houve sobreposição significativa entre os altos níveis de ansiedade, catastrofização e dor intensa, especialmente nos casos de DTM mista. A presença concomitante de sintomas emocionais e dolorosos reforça a compreensão da DTM como uma condição multidimensional. A integração de fatores psicológicos na avaliação clínica é essencial para um manejo mais eficaz, humanizado e individualizado, alinhado ao modelo biopsicossocial.

**Palavras-chave:** disfunção temporomandibular, ansiedade, catastrofização da dor, dor orofacial, fatores psicológicos.

## ABSTRACT

Temporomandibular disorder (TMD) is a multifactorial condition characterized by painful symptoms involving the temporomandibular joint (TMJ), masticatory muscles, and associated structures. Evidence suggests a strong influence of emotional factors—such as anxiety and pain catastrophizing—on the development and persistence of symptoms. This study aimed to assess the relationship between psychological factors and painful TMD subtypes in adults treated at the Orofacial Pain and TMD Clinic at the Federal University of Uberlândia (UFU). This was a quantitative, retrospective study based on the analysis of 40 clinical records of patients diagnosed with TMD according to the Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD). Psychological aspects were assessed using the Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7), the Pain Catastrophizing Scale (Br-PCS), and the Graded Chronic Pain Scale version 2 (GCPS v2) to measure pain intensity. Most patients were female (85%). The most frequent diagnoses involved combinations of myofascial pain and arthralgia (70%). Severe anxiety levels were found in 42.5% of participants, and 35% showed high pain catastrophizing scores. Moderate to severe pain intensity ( $\geq 7$  on GCPS v2) was reported by 45% of the sample. A significant overlap was observed among high anxiety, high pain catastrophizing, and intense pain, particularly in patients with mixed TMD subtypes. The coexistence of emotional and sensory symptoms reinforces the need to understand TMD as a multidimensional condition. Incorporating psychological assessments into clinical practice is essential for effective, personalized, and biopsychosocial grounded management.

**Keywords:** temporomandibular disorders, anxiety, pain catastrophizing, orofacial pain, psychological factors.

## LISTA DE ILUSTRAÇÕES

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Imagem 1 – Questionário de Exame DC/TMD .....                           | 20 |
| Imagem 2 – Questionário de Exame DC/TMD .....                           | 21 |
| Imagem 3 – Questionário Escala de Catastrofização da Dor (Br-PCS).....  | 22 |
| Imagem 4 – Escala de Transtorno de Ansiedade Generalizada (GAD-7) ..... | 23 |
| Imagem 5 – Escala de Dor Crônica Graduada (EDCG-2).....                 | 24 |

## SUMÁRIO

|            |                                               |           |
|------------|-----------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b>   | <b>INTRODUÇÃO E REFERENCIAL TEÓRICO .....</b> | <b>6</b>  |
| <b>2</b>   | <b>MATERIAIS E MÉTODOS .....</b>              | <b>9</b>  |
| <b>2.1</b> | <b>Objetivos: .....</b>                       | <b>9</b>  |
| <b>2.2</b> | <b>Metodologia: .....</b>                     | <b>9</b>  |
| <b>3</b>   | <b>RESULTADOS.....</b>                        | <b>12</b> |
| <b>4</b>   | <b>DISCUSSÃO.....</b>                         | <b>14</b> |
| <b>5</b>   | <b>CONCLUSÃO .....</b>                        | <b>16</b> |
| <b>6</b>   | <b>REFERÊNCIAS .....</b>                      | <b>17</b> |

## 1 INTRODUÇÃO E REFERENCIAL TEÓRICO

A Articulação Temporomandibular (ATM) é uma articulação sinovial complexa, localizada bilateralmente, que conecta a mandíbula ao osso temporal do crânio. Responsável por movimentos como abertura e fechamento da boca, protrusão, retrusão e movimentos laterais, a ATM é fundamental para funções vitais como mastigação, fala e deglutição. Sua biomecânica envolve a interação entre os músculos, ligamentos e estruturas ósseas, o que a torna uma das articulações mais utilizadas e exigidas do corpo humano. Alterações em sua estrutura ou função podem desencadear problemas como a disfunção temporomandibular (DTM) e a dor orofacial, que podem afetar a qualidade de vida do indivíduo.

As disfunções temporomandibulares (DTMs) compreendem um grupo de condições dolorosas e/ou funcionais que envolvem a ATM, os músculos da mastigação e as estruturas associadas (DE LEEUW, 2008). No contexto clínico, essas condições se manifestam principalmente por dor na articulação ou na musculatura associada, e podem ser classificadas em dois grandes grupos: DTM muscular e DTM articular (OKESON, 2020). Entre os quadros dolorosos mais comuns estão mialgia, artralgia, dor referida e cefaleia atribuídas à DTM. Já as não dolorosas envolvem alterações estruturais anatômicas, como deslocamento de disco, limitação de movimento mandibular, degeneração articular e subluxação (SCHIFFMAN et al., 2014).

A American Academy of Orofacial Pain (AAOP) descreve as manifestações sintomáticas das DTMs conforme a estrutura comprometida. As alterações articulares, classificadas como intracapsulares, estão frequentemente relacionadas com doenças degenerativas, deslocamento de disco articular, artrite e fibrose, por exemplo. Por sua vez, os distúrbios musculares, de natureza extracapsular, incluem quadros leves como contração muscular tardia (sensibilidade muscular ou mialgia não inflamatória), até formas mais complexas, como dor miofascial, dor muscular protetiva, a miosite, o mioespasmo e a contratura (PIRES, 2021).

O processo diagnóstico das disfunções temporomandibulares (DTMs) evoluiu significativamente nas últimas décadas, refletindo a natureza multifatorial e a complexidade clínica dessas condições. Antes dos anos 1990, os critérios diagnósticos eram imprecisos e pouco padronizados, dificultando o manejo clínico e a produção científica. Os RDC/TMD, propostos em 1992, introduziram uma avaliação clínica e psicossocial em dois eixos, marcando

um progresso significativo permitindo uma visão mais ampla do paciente (OHRBACH; DWORKIN, 2016). Posteriormente, em 2014, os RDC foram atualizados para os Critérios Diagnósticos para DTM (DC/TMD), que introduziram maior rigor metodológico, instrumentos validados e padronização no exame físico, sendo atualmente considerados o padrão ouro nos diagnósticos das DTMs (PECK et al., 2014)).

Entre os subtipos existentes, os de origem muscular se destacam por sua elevada prevalência, sendo considerados a principal causa de dor crônica em regiões de cabeça e pescoço. Estima-se que entre 20% e 50% da população geral apresente sintomas relacionados à DTM muscular, embora apenas cerca de 6% necessitem de tratamento devido à intensidade dos sintomas (FRICHTON, 2007). Evidências sugerem que essa forma de disfunção é mais comum em adultos entre 20 e 45 anos, com predominância dos quadros musculares até os 40 anos de idade. A partir desse ponto, observam-se com maior frequência alterações articulares degenerativas. Além disso, o sexo feminino é mais acometido, possivelmente em função de fatores como frouxidão ligamentar e influência hormonal (SILVA; REIS; BARBOSA, 2023).

A dor associada às DTMs representa uma das formas mais comuns de dor crônica em consultórios odontológicos, sendo superada apenas pela dor de origem dentária. Os pacientes frequentemente descrevem essa condição como uma experiência sensorial e emocional desagradável, com impacto significativo no bem-estar. Fatores psicossociais, como ansiedade e depressão, são reconhecidos como importantes intensificadores na percepção da dor (ARIFAGAOGLU; SEÇGIN; YÜZÜGÜLLÜ, 2021).

Embora a etiologia da DTM ainda não seja completamente compreendida, reconhece-se que se trata de uma condição de origem multifatorial, envolvendo principalmente, fatores emocionais como estresse e ansiedade (OLIVEIRA et al., 2023). Além dos aspectos psicológicos, outros elementos como alterações fisiológicas, estruturais (oclusão e trauma), posturais (hábitos parafuncionais) e genéticas também estão envolvidos. Essas condições podem comprometer o estado de homeostase do aparelho estomatognático, atuando como fatores iniciadores, predisponentes e perpetuadores, favorecendo no surgimento de sinais e sintomas da DTM (CHISNOIU et al., 2015) (RESENDE; PEREIRA; OLIVEIRA, 2020).

Ansiedade, estresse e outros fatores psicológicos podem desencadear hiperatividade e fadiga muscular, resultando em tensão crônica nos músculos da face. Essa condição ativa o sistema nervoso simpático, promovendo a liberação de catecolaminas que modulam

negativamente a percepção de dor. Como consequência, os sintomas tornam-se mais intensos e persistentes, contribuindo para a cronificação do quadro (MELZACK; WALL, 1988) (SOUSA et al., 2023).

Desta forma, torna-se fundamental investigar os aspectos emocionais envolvidos no desenvolvimento e agravamento da DTM. A identificação desses elementos é essencial para uma abordagem mais completa e individualizada, favorecendo tanto o manejo adequado dos sintomas quanto a prevenção da cronificação da dor. Nesse contexto, o estudo foi desenvolvido com o propósito de realizar uma análise epidemiológica acerca da relação dos fatores psicológicos com os subtipos de DTM dolorosa em adultos atendidos no Ambulatório de DTM e Dor Orofacial, no Hospital Odontológico da Universidade Federal de Uberlândia (UFU), com o intuito de ampliar a compreensão do quadro clínico e qualificar as estratégias terapêuticas.

## **2 MATERIAIS E MÉTODOS**

### **2.1 Objetivos:**

#### Objetivo Primário:

Este estudo tem como objetivo primário avaliar a relação entre os fatores psicológicos e os subtipos de disfunção temporomandibular (DTM) dolorosa em adultos.

#### Objetivos Secundários:

- Investigar os níveis de ansiedade em pacientes diagnosticados com DTM, por meio da Escala de Transtorno de Ansiedade Generalizada (GAD-7).
- Analisar os níveis de catastrofização da dor em pacientes com DTM, utilizando a Escala de Catastrofização da Dor (Br-PCS).
- Analisar os níveis de sintomatologia dolorosa, por meio da Escala de Dor Crônica Graduada Versão 2 (EDCG-2), em pacientes com DTM que apresentaram indicadores de ansiedade e catastrofização da dor, conforme os Critérios de Diagnóstico para Desordens Temporomandibulares (DC/TMD);

### **2.2 Metodologia:**

O presente estudo possui natureza documental, de cunho quantitativo, realizado por meio de pesquisa documental indireta baseada na análise manual de prontuários clínicos de pacientes atendidos no Ambulatório de DTM e Dor Orofacial, no Hospital Odontológico da Universidade Federal de Uberlândia (UFU).

A investigação será conduzida exclusivamente a partir de registros previamente arquivados, sem intervenção direta ou identificação dos pacientes. Todos os dados coletados foram tratados de forma sigilosa, garantindo o anonimato e a confidencialidade das informações, em conformidade com as normas éticas vigentes para pesquisas com seres humanos.

Foram analisados prontuários de pacientes atendidos entre novembro de 2024 a junho de 2025. Destes, apenas 40 foram incluídos na amostra por atenderem integralmente aos critérios de inclusão estabelecidos. A amostra foi composta por 6 indivíduos do sexo masculino e 34 do sexo feminino, com idades entre 18 e 70 anos, todos diagnosticados com disfunção

temporomandibular com base nos Critérios de Diagnóstico para Desordens Temporomandibulares (DC/TMD).

Eles foram submetidos a questionários, exame físico e diagnóstico por meio do DC/TMD (SULLIVAN et al., 2001). A versão oficial em português do Questionário de Sintomas do DC/TMD, um instrumento de autorrelato, fornece o histórico necessário para o diagnóstico específico do Eixo I, que consiste em 14 itens que avaliam sintomas de dor envolvendo as mandíbulas, têmporas, ouvidos, dor de cabeça, ruídos na mandíbula e travamento ao longo de 30 dias. O exame clínico inclui a avaliação da localização da dor, dor à palpação, movimentos da mandíbula (lateral, protrusão e abertura da boca), dor ao movimento e sons da ATM. Os diagnósticos dos subtipos do Eixo I do DC/TMD são derivados com base no histórico de sintomas e no exame físico detalhado.

Para avaliar os aspectos psicológicos, foram utilizados questionários de autorrelato estabelecidas na literatura científica que investigam ansiedade e catastrofização (BRACHER, 2008). Cada indivíduo respondeu à versão em português brasileiro da Escala de Transtorno de Ansiedade Generalizada (GAD-7) para avaliar os níveis de ansiedade em pacientes diagnosticados com DTM. A frequência de sinais e sintomas de ansiedade foi avaliado ao longo de um período de duas semanas, com uma escala de resposta de quatro pontos: 0 (nunca) a 3 (quase todos os dias). As pontuações globais, variando de 0 a 21, foram calculadas pela soma de todas as respostas para cada item. De acordo com as pontuações do GAD-7, a gravidade de um transtorno psicológico foi classificada como mínima (0-4), leve (5-9), moderada (10-14) ou severa (15-21).

O estresse percebido no mês anterior foi determinado utilizando o questionário Escala de Catastrofização da Dor em português brasileiro (Br-PCS), definido como "um conjunto exagerado de pensamentos negativos durante a experiência real ou antecipada de dor" (SEHN et al., 2012). Consiste em 13 itens com uma escala de resposta de quatro pontos variando de 0 (nunca) a 4 (sempre), com uma faixa de pontuação de 0 a 52. Indivíduos com pontuações acima de 30 ou mais, após somar todos os componentes da escala, foram classificados como catastróficos.

Para avaliar a intensidade da dor, foi utilizada a Escala de Dor Crônica Graduada Versão 2 (EDCG-2), adaptada e validada para o contexto brasileiro por Bracher (2008). Essa escala permite uma análise abrangente da dor e precisa, considerando não apenas sua intensidade, mas

também a frequência, a duração e o impacto nas atividades cotidianas dos pacientes. A mensuração consiste em uma escala numérica de 0 a 10, na qual o paciente indica o grau de dor percebido, possibilitando uma avaliação quantitativa e subjetiva do quadro clínico (BRACHER, 2008).

Foram incluídos no estudo pacientes de ambos os sexos diagnosticados como portadores de dor muscular, dor articular ou ambas, com ou sem limitação de abertura bucal, por meio dos Critérios de Diagnóstico para Desordens Temporomandibulares (DC/TMD). Apenas pacientes com idade superior a 18 anos foram considerados na amostra.

Foram excluídos pacientes que não possuíam a idade na faixa etária pré-definida, bem como aqueles que na triagem inicial não declararam presença de dor nas articulações temporomandibulares (ATM) e/ou na face. Pacientes não diagnosticados com DTM, ou com dor dentária ou dor muscular proveniente de doenças sistêmicas, também foram excluídos. Outras exclusões envolveram pacientes com histórico recente de trauma no rosto e pescoço, aqueles que não preencheram completamente o questionário DC/TMD, ou que foram diagnosticados com distúrbios congênitos ou de desenvolvimento. Adicionalmente, foram excluídos pacientes com somatória mínima ou igual a zero na Escala de Transtorno de Ansiedade Generalizada (GAD-7) e na Escala de Catastrofização da Dor (Br-PCS), bem como aqueles que não relataram sintomatologia dolorosa ou indicaram intensidade de dor igual a zero na Escala de Dor Crônica Graduada (EDCG-2).

Os dados foram coletados e tabulados, sendo posteriormente submetidos à uma análise estatística descritiva básica, utilizando média e porcentagem. As comparações foram realizadas por meio de tabelas, com a análise individual de cada variável.

### 3 RESULTADOS

Os resultados obtidos a partir da análise dos dados coletados estão organizados nas Tabelas 1, 2, 3 e 4. Elas incluem características da amostra, os escores obtidos nas escalas utilizadas, bem como as associações variáveis clínicas e psicológicas dos pacientes.

A Tabela 1 apresenta a distribuição dos pacientes de acordo com os diferentes tipos de DTM diagnosticados, indicando a quantidade e a proporção de pacientes em cada categoria.

Tabela 1 - Subtipos de DTM dolorosa, isoladas e associadas, e quantidade de pacientes.

| <b>Subtipos de DTM</b>              | <b>Quantidade de Pacientes</b> | <b>Porcentagem</b> |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| Dor Miofascial                      | 3                              | 7,5%               |
| Mialgia                             | 3                              | 7,5%               |
| Artralgia                           | 2                              | 5%                 |
| Dor Miofascial e Artralgia          | 28                             | 70%                |
| Mialgia e Artralgia                 | 3                              | 7,5%               |
| Dor Miofascial, Artralgia e Mialgia | 1                              | 2,5%               |

Fonte: autoria própria.

A Tabela 2 apresenta a distribuição dos níveis de ansiedade na amostra de acordo com a pontuação obtida no GAD-7, indicando a quantidade e a proporção de pacientes em cada categoria.

Tabela 2 – Níveis de ansiedade e quantidade de pacientes.

| <b>Ansiedade (GAD-7)</b> | <b>Quantidade de Pacientes</b> | <b>Porcentagem</b> |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------|
| Mínima                   | 1                              | 2,5%               |
| Leve                     | 6                              | 15%                |
| Moderada                 | 16                             | 40%                |
| Severa                   | 17                             | 42,5%              |

Fonte: autoria própria.

A Tabela 3 apresenta a distribuição dos escores na Escala de Catastrofização da Dor (Br-PCS), indicando a quantidade e a proporção de pacientes em cada faixa de pontuação obtida.

Tabela 3 – Distribuição dos escores na Escala de Catastrofização da Dor e quantidade de pacientes.

| <b>Escore na Escala de Catastrofização</b> | <b>Quantidade de Pacientes</b> | <b>Porcentagem</b> |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| $> 0$                                      | 2                              | 5%                 |
| $\geq 10$                                  | 12                             | 30%                |
| $\geq 20$                                  | 12                             | 30%                |
| $\geq 30$                                  | 14                             | 35%                |

Fonte: autoria própria.

Na Tabela 4 apresenta a distribuição dos pacientes conforme os escores obtidos na Escala de Dor Crônica Graduada (EDCG-2), indicando a quantidade de indivíduos com escores superiores e inferiores a 7.

Tabela 4 – Distribuição dos escores na Escala de Dor Crônica Graduada e quantidade de pacientes.

| <b>Escala de Dor</b> | <b>Quantidade de Pacientes</b> | <b>Porcentagem</b> |
|----------------------|--------------------------------|--------------------|
| $\geq 7$             | 18                             | 45%                |
| $\leq 7$             | 22                             | 55%                |

Fonte: autoria própria.

## 4 DISCUSSÃO

A disfunção temporomandibular (DTM) é uma condição clínica de natureza complexa e multifatorial, caracterizada por manifestações dolorosas e funcionais nos músculos mastigatórios, articulações temporomandibulares (ATM) e estruturas associadas (1,10). Atualmente, reconhece-se que fatores físicos, emocionais e comportamentais exercem influência central na modulação e na expressão do quadro clínico. Além dos aspectos psicológicos, a literatura aponta para o envolvimento de alterações fisiológicas, traumas, distúrbios oclusais, comportamentos parafuncionais, fatores posturais e predisposições genéticas como elementos contribuintes para seu desenvolvimento e manutenção (11,12).

Diante dessa multiplicidade de fatores, o presente estudo teve como objetivos analisar a relação entre aspectos emocionais e os subtipos de DTM dolorosa, com base em dados extraídos de prontuários clínicos de pacientes atendidos no ambulatório especializado. A pesquisa baseou-se na perspectiva de que a dor orofacial, especialmente de origem muscular ou articular, não deve ser compreendida apenas sob uma ótica biomecânica, mas sim em sua totalidade multidimensional. Assim, por meio da análise estatística descritiva, buscou-se possíveis padrões relacionados ao perfil clínico dos pacientes e às variáveis emocionais envolvidas, com base em escalas validadas para avaliação de ansiedade (GAD-7), catastrofização da dor (Br-PCS) e intensidade dolorosa (EDCG-2).

Os pacientes incluídos na pesquisa apresentavam idades entre 18 e 70 anos, de ambos os sexos, todos diagnosticados com DTM. Na amostra, um total de 85% eram do sexo feminino e 15% eram do sexo masculino. Há um consenso na literatura de que a DTM acomete com maior frequência o gênero feminino (SILVA; REIS; BARBOSA, 2023), e essa tendência foi confirmada também neste estudo. No entanto, essa predominância feminina não pareceu interferir significativamente nas correlações percentuais observadas.

Quanto à classificação funcional da DTM, 80% dos pacientes receberam diagnósticos mais complexos, como dor miofascial associada à artralgia, mialgia associada à artralgia ou a associação entre os 3 subtipos. Casos exclusivamente musculares corresponderam a 15% da amostra, enquanto apenas 5% dos participantes foram diagnosticados com DTM articular isolada. A prevalência de quadros mistos reforça a natureza multifatorial da doença e sua complexidade. No ambiente clínico, os casos de DTM frequentemente não se restringem a um único tipo de alteração, o que torna o manejo terapêutico mais desafiador tanto para o profissional quanto para o paciente. Por isso, um diagnóstico preciso dos subtipos é essencial para a formulação de condutas terapêuticas individualizadas.

No que diz respeito à ansiedade, 42,5% dos participantes apresentaram níveis elevados, sendo a forma severa a mais frequente entre eles (pontuações iguais ou superiores a 15 na escala GAD-7). Esses resultados destacam a presença significativa de sintomas ansiosos em indivíduos com DTM, reforçando a associação já documentada na literatura.

Em relação à catastrofização da dor, 35% dos pacientes obtiveram pontuações elevadas (acima de 30), indicando nível alto de catastrofização da dor. A presença dessa característica contribui para a cronificação da dor e maior limitação funcional, alterando significativamente a forma como os pacientes com DTM vivenciam e lidam com o quadro doloroso.

Além disso, 45% dos participantes apresentaram escores elevados de dor ( $\geq 7$ ), o que corresponde a uma intensidade de dor que varia de moderada a severa. Isso evidencia uma característica marcante da DTM: a presença de dor persistente que compromete não apenas a função muscular e articular, mas que pode também irradiar para outras regiões, potencializando a percepção de dor e impactando na qualidade de vida do paciente.

Um dos diferenciais deste estudo foi a realização não apenas da análise isolada dos fatores emocionais e da intensidade de dor, mas também da avaliação das associações entre essas variáveis, o que possibilitou uma compreensão mais integrada da complexidade clínica da DTM. Essa abordagem permitiu evidenciar que esses fatores não apenas coexistem, mas frequentemente interagem e se potencializam no contexto da disfunção temporomandibular, especialmente em pacientes com múltiplos diagnósticos.

Constatou-se que 17,5% dos pacientes apresentaram simultaneamente níveis severos de ansiedade e altos índices de catastrofização da dor, enquanto 25,5% mostraram associação entre ansiedade severa e dor moderada a intensa, e outros 25,5% evidenciaram altos níveis de catastrofização acompanhados de dor intensa. Tais evidências confirmam a interdependência entre os aspectos emocionais e sensoriais, destacando o entendimento da DTM como uma condição de natureza complexa e multidimensional.

Outro dado relevante foi que a maioria dos indivíduos que apresentaram essas associações foram diagnosticados com mais de um subtipo de DTM, com destaque para a combinação de dor miofascial e artralgia. Essa coexistência evidencia a complexidade do quadro clínico e demanda uma abordagem diagnóstica ampla e criteriosa. Nesse contexto, torna-se fundamental o desenvolvimento de um plano terapêutico individualizado, que leve em consideração não apenas os aspectos clínicos da DTM, mas também o perfil emocional e comportamental do paciente.

## **5 CONCLUSÃO**

Por meio desse estudo foi possível evidenciar que os fatores físicos, emocionais e comportamentais, estão intimamente ligados aos sinais e sintomas dos diferentes subtipos de DTM. Os dados apresentados destacam a influência e a interdependência entre os aspectos emocionais e sensoriais na manifestação clínica e na experiência da dor.

Dessa forma, esses resultados apoiam o modelo biopsicossocial e ressaltam a necessidade da integração entre a avaliação clínica tradicional com instrumentos psicométricos e uma análise multidimensional. Tal abordagem mostra-se essencial para um manejo mais eficaz, humanizado e individualizado desses pacientes.

## 6 REFERÊNCIAS

1. DE LEEUW, R. *Dor orofacial: guia de avaliação diagnóstico e tratamento*. São Paulo: Quintessência Editora, 2008.
2. OKESON, J. P. *Tratamento de disfunções temporomandibulares e oclusão*. 8. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2020.
3. SCHIFFMAN, E.; OHRBACH, R.; TRUELOVE, E.; LOOK, J.; ANDERSON, G.; GOULET, J. P.; 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. **Journal of Oral & Facial Pain and Headache**, v. 28, n. 1, p. 6–27, 2014. DOI: <https://doi.org/10.11607/jop.1151>
4. PIRES, N. M. S. *Modalidades terapêuticas para DTM muscular: uma revisão de escopo* [Trabalho de Conclusão de Curso]. Porto Alegre: Universidade Federal do Rio Grande do Sul, 2021.
5. OHRBACH, R.; DWORKIN, S. F. The evolution of TMD diagnosis: past, present, future. **Journal of Dental Research**, v. 95, n. 10, p. 193–201, 2016. DOI: <https://doi.org/10.1177/0022034516653922> .
6. PECK, C. C.; GOULET, J. P.; LOBBEZOO, F.; SCHIFFMAN, E. L.; ALSTERGREN, P.; ANDERSON, G. C.; et al. Expanding the taxonomy of the diagnostic criteria for temporomandibular disorders. **Journal of Oral Rehabilitation**, v. 41, n. 1, p. 2–23, 2014. DOI: <https://doi.org/10.1111/joor.12132>
7. FRICHTON, J. Myogenous temporomandibular disorders: diagnostic and management considerations. **Dental Clinics of North America**, v. 51, n. 1, p. 61–83, 2007. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cden.2006.10.002>
8. SILVA, L. M. A.; REIS, C.; BARBOSA, M. G. Diagnóstico dos subtipos de disfunção temporomandibular em uma população que busca atendimento especializado. **Brazilian Journal of Pain**, v. 6, p. 16–20, 2023. DOI: <https://doi.org/10.5935/2595-0118.20230008-pt>

9. ARIFAGAOGLU, Ö.; SEÇGIN, C. K.; YÜZÜGÜLLÜ, B. Effect of the COVID-19 pandemic on anxiety in patients with masticatory muscle pain. **The Journal of Prosthetic Dentistry**, v. 30, n. 7, p. 588–594, 2021.
10. OLIVEIRA, F. S.; LEITE, E. A. S.; FORNARI, J. C. S.; SANTOS, J. M. O.; CHAGAS, C. C. C.; REBELLO DE MATTOS, R. M. P.; et al. A relação dos sintomas da disfunção temporomandibular com ansiedade e estresse em acadêmicos de Odontologia. **Research, Society and Development**, v. 12, n. 5, e4312541437, 2023. DOI: <https://doi.org/10.33448/rsd-v12i5.41437>
11. CHISNOIU, A. M.; PICOS, A. M.; POPA, S.; CHISNOIU, P. D.; LASCU, L.; CHISNOIU, R. Fatores envolvidos na etiologia das disfunções temporomandibulares: uma revisão da literatura. **Clujul Medical**, v. 88, p. 473–478, 2015. DOI: <https://doi.org/10.33448/rsd-v12i5.41437>
12. RESENDE, C. M. B. M.; PEREIRA, R. F.; OLIVEIRA, A. S. Relação entre ansiedade, qualidade de vida e características sociodemográficas e disfunção temporomandibular. **Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology**, v. 129, p. 125–132, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.oooo.2019.10.007>
13. MELZACK, R.; WALL, P. D. *The challenge of pain*. London: Penguin Books, 1988.
14. SOUSA, C. R. A.; ARSATI, Y.; VELLY, A. M.; SILVA, C.; ARSATI, F. Catastrophizing is associated with pain-related disability in temporomandibular disorders. **Brazilian Oral Research**, v. 37, e070, 2023. DOI: <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2023.vol37.0070>
15. SULLIVAN, M. J. L.; THORN, B.; HAYTHORNTHWAITE, J. A.; KEEFE, F. J.; MARTIN, M.; BRADLEY, L. A.; et al. Theoretical perspectives on the relation between catastrophizing and pain. **Clinical Journal of Pain**, v. 17, n. 1, p. 52–64, 2001. DOI: <https://doi.org/10.1097/00002508-200103000-00008>
16. BRACHER, E. S. B. *Adaptação e validação da versão em português da Escala Graduada de Dor Crônica para o contexto cultural brasileiro* [Dissertação]. São Paulo: Universidade de São Paulo, Faculdade de Medicina, 2008.

17. SEHN, F. et al. Validação da versão brasileira da Escala de Catastrofização da Dor. **Revista Brasileira de Terapias Cognitivas e Comportamentais**, v. 14, n. 3, p. 121–129, 2012. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1526-4637.2012.01492.x>

Imagem 1 – Questionário de Exame DC/TMD

| DC/TMD Formulário de Exame                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Preencha a data (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Paciente _____ Examinador _____                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 30px; position: relative;"> <span style="position: absolute; top: -10px; left: 50%; transform: translateX(-50%); font-size: 8px;">Preencha a data (dd-mm-aaaa)</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| 1a. Local da Dor: Últimos 30 dias (Marque tudo o que se aplica)                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| <b>DOR NA DIREITA</b>                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>DOR NA ESQUERDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| <input type="radio"/> Nenhum <input type="radio"/> Temporal <input type="radio"/> Outro M. Mast. <input type="radio"/> Estruturas<br><input type="radio"/> Masséter <input type="radio"/> ATM <input type="radio"/> Não-Mast. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> Nenhum <input type="radio"/> Temporal <input type="radio"/> Outro M. Mast. <input type="radio"/> Estruturas<br><input type="radio"/> Masséter <input type="radio"/> ATM <input type="radio"/> Não-Mast.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| 1b. Localização da Cefaleia: Últimos 30 Dias (Marque tudo o que se aplica)                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| <input type="radio"/> Nenhum <input type="radio"/> Temporal <input type="radio"/> Outra                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> Nenhum <input type="radio"/> Temporal <input type="radio"/> Outra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| 2. Relações Incisais Dente de Referência <input type="radio"/> FDI #11 <input type="radio"/> FDI #21 <input type="radio"/> Outro                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Trespasse Horizontal Incisal <input type="radio"/> Se negativo <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm                                                              |  | Trespasse Vertical Incisal <input type="radio"/> Se negativo <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm                                                                                                                            |  | Desvio de Linha Média <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: -5px; left: 50%; transform: translateX(-50%); font-size: 8px;">Direita</div> <div style="position: absolute; bottom: -5px; left: 50%; transform: translateX(-50%); font-size: 8px;">Esquerda</div> <div style="position: absolute; right: -5px; top: 50%; transform: translateY(-50%); font-size: 8px;">N/A</div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm |  |
| 3. Padrão de Abertura-Fechamento (Complementar; Escolha todos que se aplicarem) <span style="float: right;"><u>Desvio não Corrigido</u></span>                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| <input type="radio"/> Reto <input type="radio"/> Desvio Corrigido                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> Direita <input type="radio"/> Esquerda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| 4. Movimentos de Abertura                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| A. Abertura Sem Dor                                                                                                                                                                                                           |  | <b>LADO DIREITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>LADO ESQUERDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm                                                                                                                             |  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |                                                                                                   |  |
| Temporal                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Masseter                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| ATM                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Outros Músc M                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Não-mast.                                                                                                                                                                                                                     |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| B. Abertura Máxima Não Assistida                                                                                                                                                                                              |  | <b>LADO DIREITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>LADO ESQUERDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm                                                                                                                             |  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |                                                                                                   |  |
| Temporal                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Masseter                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| ATM                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Outros Músc M                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Não-mast.                                                                                                                                                                                                                     |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| C. Abertura Máxima Assistida                                                                                                                                                                                                  |  | <b>LADO DIREITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>LADO ESQUERDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm                                                                                                                             |  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |                                                                                                   |  |
| Temporal                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Masseter                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| ATM                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Outros Músc M                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Não-mast.                                                                                                                                                                                                                     |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| D. Interrompida? <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                              |  | Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| 5. Movimentos Laterais e Protrusivo                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| A. Lateralidade Direita                                                                                                                                                                                                       |  | <b>LADO DIREITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>LADO ESQUERDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm                                                                                                                             |  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |                                                                                                   |  |
| Temporal                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Masseter                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| ATM                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Outros Músc M                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Não-mast.                                                                                                                                                                                                                     |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| B. Lateralidade Esquerda                                                                                                                                                                                                      |  | <b>LADO DIREITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>LADO ESQUERDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm                                                                                                                             |  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |                                                                                                   |  |
| Temporal                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Masseter                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| ATM                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Outros Músc M                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Não-mast.                                                                                                                                                                                                                     |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| C. Protrusão                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>LADO DIREITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>LADO ESQUERDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mm                                                                                                                             |  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Dor</span><span>Dor</span><span>Cefaleia</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>Familiar</span><span>Familiar</span><span>Familiar</span></div> |                                                                                                   |  |
| Temporal                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Masseter                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| ATM                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Outros Músc M                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| Não-mast.                                                                                                                                                                                                                     |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
| <input type="radio"/> Se negativo                                                                                                                                                                                             |  | Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |  |

Fonte: Ambulatório de Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia.

Imagem 2 – Questionário de Exame DC/TMD

|                                                                 |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                 |         |              |                   |              |         |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|--------------|-------------------|--------------|---------|
| 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)                                                            | (N) (S)                                                            | Durante a Abertura              | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| Posição de Abertura Máxima                                      | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Posição de Abertura Máxima      | (N) (S) | (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 Referida                                                       |                                                                    | (1 kg)                          | Dor     | Dor Familiar | Cefaleia Familiar | Dor Referida |         |
| Temporal (posterior)                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Temporal (posterior)            | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| Temporal (médio)                                                | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Temporal (médio)                | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| Temporal (anterior)                                             | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Temporal (anterior)             | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| Masseter (origem)                                               | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            |                                                                    | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Masseter (origem)               | (N) (S) | (N) (S)      |                   | (N) (S)      | (N) (S) |
| Masseter (corpo)                                                | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            |                                                                    | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Masseter (corpo)                | (N) (S) | (N) (S)      |                   | (N) (S)      | (N) (S) |
| Masseter (inserção)                                             | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            |                                                                    | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Masseter (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)                                                            | (N) (S)                                                            | Polo Lateral (0.5 kg)           | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| Em volta do Polo Lateral (1 kg)                                 | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Em volta do Polo Lateral (1 kg) | (N) (S) | (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)                                                            | (N) (S)                                                            | Região posterior da mandíbula   | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| Região submandibular                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Região submandibular            | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| Região do pterigóideo lateral                                   | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Região do pterigóideo lateral   | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| Tendão do Temporal                                              | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | (N) (S)                                                            | Tendão do Temporal              | (N) (S) | (N) (S)      | (N) (S)           | (N) (S)      | (N) (S) |
| 11. Diagnósticos                                                |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                 |         |              |                   |              |         |
| Desordens de Dor                                                |                                                                    | Desordens da ATM Direita                                           |                                                                    | Desordens da ATM Esquerda                                          |                                                                    |                                 |         |              |                   |              |         |
| <input type="radio"/> Nenhuma                                   | <input type="radio"/> Nenhuma                                      | <input type="radio"/> Nenhuma                                      | <input type="radio"/> Nenhuma                                      | <input type="radio"/> Nenhuma                                      | <input type="radio"/> Nenhuma                                      |                                 |         |              |                   |              |         |
| <input type="radio"/> Mialgia                                   | <input type="radio"/> Deslocamento do disco (selecione uma)        | <input type="radio"/> Deslocamento do disco (selecione uma)        | <input type="radio"/> Deslocamento do disco (selecione uma)        | <input type="radio"/> Deslocamento do disco (selecione uma)        | <input type="radio"/> Deslocamento do disco (selecione uma)        |                                 |         |              |                   |              |         |
| <input type="radio"/> Dor Miofascial Referida                   | <input type="radio"/> ... com redução                              | <input type="radio"/> ... com redução                              | <input type="radio"/> ... com redução                              | <input type="radio"/> ... com redução                              | <input type="radio"/> ... com redução                              |                                 |         |              |                   |              |         |
| <input type="radio"/> Artralgia Direita                         | <input type="radio"/> ... com redução, com travamento intermitente | <input type="radio"/> ... com redução, com travamento intermitente | <input type="radio"/> ... com redução, com travamento intermitente | <input type="radio"/> ... com redução, com travamento intermitente | <input type="radio"/> ... com redução, com travamento intermitente |                                 |         |              |                   |              |         |
| <input type="radio"/> Artralgia Esquerda                        | <input type="radio"/> ... sem redução, com limitação de abertura   | <input type="radio"/> ... sem redução, com limitação de abertura   | <input type="radio"/> ... sem redução, com limitação de abertura   | <input type="radio"/> ... sem redução, com limitação de abertura   | <input type="radio"/> ... sem redução, com limitação de abertura   |                                 |         |              |                   |              |         |
| <input type="radio"/> Dor de cabeça atribuída à DTM             | <input type="radio"/> ... sem redução, sem limitação de abertura   | <input type="radio"/> ... sem redução, sem limitação de abertura   | <input type="radio"/> ... sem redução, sem limitação de abertura   | <input type="radio"/> ... sem redução, sem limitação de abertura   | <input type="radio"/> ... sem redução, sem limitação de abertura   |                                 |         |              |                   |              |         |
|                                                                 | <input type="radio"/> Doença degenerativa da articulação           | <input type="radio"/> Doença degenerativa da articulação           | <input type="radio"/> Doença degenerativa da articulação           | <input type="radio"/> Doença degenerativa da articulação           | <input type="radio"/> Doença degenerativa da articulação           |                                 |         |              |                   |              |         |
|                                                                 | <input type="radio"/> Deslocamento                                 | <input type="radio"/> Deslocamento                                 | <input type="radio"/> Deslocamento                                 | <input type="radio"/> Deslocamento                                 | <input type="radio"/> Deslocamento                                 |                                 |         |              |                   |              |         |
| 12. Comentários                                                 |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                 |         |              |                   |              |         |

Fonte: Ambulatório de Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia.

Imagem 22 – Questionário Escala de Catastrofização da Dor (Br-





## AMBULATÓRIO DE DTM – HO/UFU

Bloco 4T – FOUFU – Av. Pará, 1748 - Umuarama, Uberlândia - MG, 38405-320

---

Paciente: \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

### QUESTIONÁRIO CATASTROFIZAÇÃO

Todas as pessoas experimentam situações dolorosas em algum momento de suas vidas. Essas experiências dolorosas podem ser dores de cabeça, dores de dente, dores musculares ou das articulações. As pessoas são frequentemente expostas a situações que podem causar dor como por exemplo, uma doença, lesão ou procedimento cirúrgico.

Gostaríamos de saber os tipos de pensamentos e sentimentos que você tem sempre que tem dor.

Abaixo, encontram-se listadas 13 afirmações descrevendo diferentes pensamento e sentimentos que podem estar associados a dor.

**Utilizando a escala que se segue, indique por favor o quanto apresenta estes pensamentos.**

**0 – nunca    1 – poucas vezes    2 – algumas vezes    3 – muitas vezes    4 – sempre**

|                                                                                     | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1. A preocupação durante todo o tempo com a duração da dor é                        |   |   |   |   |   |
| 2. O sentimento de não poder prosseguir (continuar) é                               |   |   |   |   |   |
| 3. O sentimento que a dor é terrível e que não vai melhorar é                       |   |   |   |   |   |
| 4. O sentimento que a dor é horrível e que você não vai resistir é                  |   |   |   |   |   |
| 5. O pensamento de não poder mais estar com alguém é                                |   |   |   |   |   |
| 6. O medo que a dor pode se tornar ainda pior é                                     |   |   |   |   |   |
| 7. O pensamento sobre outros episódios de dor é                                     |   |   |   |   |   |
| 8. O desejo profundo que a dor desapareça é                                         |   |   |   |   |   |
| 9. O sentimento de não conseguir tirar a dor do pensamento é                        |   |   |   |   |   |
| 10. O pensamento que ainda poderá doer mais é                                       |   |   |   |   |   |
| 11. O pensamento que a dor é grave porque ela não quer parar é                      |   |   |   |   |   |
| 12. O pensamento de que não há nada para fazer para diminuir a intensidade da dor é |   |   |   |   |   |
| 13. A preocupação que alguma coisa ruim pode acontecer por causa da dor é           |   |   |   |   |   |
| <b>TOTAL:</b>                                                                       |   |   |   |   |   |

Fonte: Ambulatório de Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia.

Imagem 23 – Escala de Transtorno de Ansiedade Generalizada (GAD-



## AMBULATÓRIO DE DTM – HO/UFU

Bloco 4T – FOUFU – Av. Pará, 1748 - Umuarama, Uberlândia - MG, 38405-320

Paciente: \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

### SINTOMAS EMOCIONAIS (GAD-7)

Nas últimas 2 semanas, o quão frequente você foi incomodado (a) pelos problemas abaixo? Por favor, faça um X na resposta para cada pergunta:

|   |                                                               | Nunca | Alguns dias | Mais da metade dos dias | Quase todos os dias |
|---|---------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------------------------|---------------------|
| 1 | Sentir-se nervoso/a, ansioso/a ou muito tenso/a               |       |             |                         |                     |
| 2 | Não ser capaz de impedir ou de controlar as preocupações      |       |             |                         |                     |
| 3 | Preocupar-se muito com diversas coisas                        |       |             |                         |                     |
| 4 | Dificuldade para relaxar                                      |       |             |                         |                     |
| 5 | Ficar tão agitado/a que se torna difícil permanecer sentado/a |       |             |                         |                     |
| 6 | Ficar facilmente aborrecido/a ou irritado/a                   |       |             |                         |                     |
| 7 | Sentir medo como se algo horrível fosse acontecer             |       |             |                         |                     |

Fonte: Ambulatório de Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia.

Imagem 24 – Escala de Dor Crônica Graduada (EDCG-

**AMBULATÓRIO DE DTM – HO/UFU**

Bloco 4T – FOUFU – Av. Pará, 1748 - Umuarama, Uberlândia - MG, 38405-320

Paciente: \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

**ESCALA DE DOR CRÔNICA GRADUADA VERSÃO 2**1-Em quantos dias, nos **últimos 6 meses**, você teve dor na face? \_\_\_\_\_ Dias2- Como você classificaria sua dor na face **NESSE EXATO MOMENTO**? Use uma escala de 0 a 10, onde 0 é “nenhuma dor” e 10 é “a pior dor possível”.

Nenhuma dor

A pior dor possível

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3- Nos **ÚLTIMOS 30 DIAS**, como você classificaria sua **PIOR** dor na face? Use a mesma escala, onde 0 é “nenhuma dor” e 10 é “a pior dor possível”.

Nenhuma dor

A pior dor possível

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4- Nos **ÚLTIMOS 30 DIAS**, **NA MÉDIA**, como você classificaria a sua dor na face? Use a mesma escala, onde 0 é “nenhuma dor” e 10 é “a pior dor possível”. [Isso é, sua dor de costume nos momentos em que você estava com dor.]

Nenhuma dor

A pior dor possível

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5- Nos **ÚLTIMOS 30 DIAS**, por quantos dias você esteve afastado de suas **ATIVIDADES DIÁRIAS** como: trabalho, escola ou serviços domésticos, devido a sua dor na face? \_\_\_\_\_ Dias6- Nos **ÚLTIMOS 30 DIAS**, o quanto essa dor na face interferiu nas suas **ATIVIDADES DIÁRIAS**? Use uma escala de 0 a 10, onde 0 é “nenhuma interferência” e 10 é “incapaz de realizar qualquer atividade”.

Nenhuma interferência

Incapaz de realizar  
qualquer atividade

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7- Nos **ÚLTIMOS 30 DIAS**, o quanto essa dor na face interferiu com suas **ATIVIDADES DE LAZER, SOCIAL E FAMILIAR**? Use a mesma escala, onde 0 é “nenhuma interferência” e 10 é “incapaz de realizar qualquer atividade”.

Nenhuma interferência

Incapaz de realizar  
qualquer atividade

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

8- Nos **ÚLTIMOS 30 DIAS**, o quanto essa dor na face interferiu na sua **CAPACIDADE DE TRABALHAR**, incluindo serviços domésticos? Use a mesma escala, onde 0 é “nenhuma interferência” e 10 é “incapaz de realizar qualquer atividade”.

Nenhuma interferência

Incapaz de realizar  
qualquer atividade

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Fonte: Ambulatório de Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia.