



**Poder Judiciário**  
Estado do Espírito Santo  
Núcleo de Assessoramento Técnico – NAT

---

**PARECER TÉCNICO NAT/TJES Nº 196/2020**

Vitória, 31 de janeiro de 2020

Processo nº [REDACTED]  
impetrado por [REDACTED].

O presente Parecer Técnico visa atender a solicitação de informações técnicas do 1º Juizado Especial Criminal e da Fazenda Pública de Cariacica – ES, sobre o procedimento: **Ressonância Nuclear Magnética da articulação têmporo-mandibular e videolaringoscopia.**

**I – RELATÓRIO**

1. De acordo com os documentos encaminhados ao NAT, a requerente apresenta transtornos da articulação temporomandibular, o que lhe causa dores na região da cabeça, limitação de abertura de boca, bruxismo do sono e de vigília. Necessita realizar Videolaringoscopia e Ressonância Nuclear Magnética (RNM) da articulação têmporo-mandibular (ATM) bilateral para avaliar a forma e a posição dos discos articulares e, assim, verificar a melhor maneira de sanar as suas dores. Relata que está aguardando os exames desde 26/04/2018, sem resposta. Como não possui condições financeiras para arcar com os procedimentos, recorre à via judicial.

2. Às fls. 10 consta Laudo Ambulatorial Individualizado – BPAI, datado de 14/08/2019, emitido pelo especialista em cirurgia e traumatologia Bucomaxilofacial Dr. Ramon Gavassoni, CROES 5334, relatando, ao exame físico, deslocamento dos discos articulares. Solicita Ressonância Nuclear Magnética da articulação têmporo mandibular bilateral, devido à Disfunção Temporomandibular, em campo aberto, devido Hipertensão arterial e fobia.

3. Às fls. 12, consta Laudo Odontológico da Clínica Dental Studio, emitido em 31/07/2019, pela Dr<sup>a</sup> Camila Brioschi Mathias, especialista em ortodontia e dor orofacial, CRO 5644, relatando que a paciente apresentou RNM das ATM's de 2017 com deslocamento anterior dos discos articulares, sem redução. Solicita nova RNM das ATM's e indica



**Poder Judiciário**  
Estado do Espírito Santo  
Núcleo de Assessoramento Técnico – NAT

---

tratamento com placa estabilizadora e cirurgia de ancoragem dos discos articulares.

4. Às fls. 13 consta espelho do SISREG, código da solicitação nº 239260848, em situação “Pendente”, com solicitação de videolaringoscopia, pela otorrinolaringologista Dr<sup>a</sup> Luzinete Leandro de Andrade, CRMES 4161, em 26/04/2018, devido a cisto de rinofaringe visualizado em RNM de crânio. Hipótese diagnóstica: otalgia em ouvido direito a esclarecer.

5. Nos documentos enviados, consta laudo de RNM de crânio, emitido pelo Hospital Jayme dos Santos Neves, em 13/07/2017, com descrição de “pequeno cisto de Thornwaldt na rinofaringe (...) medindo cerca de 7mm (achado incidental)”.

6. Nos documentos enviados conta laudo de RNM de ATM bilateral, datado de 22/11/2017, emitido pelo médico Dr. Fernão Teodoro Dias, CRMES 6991, com luxação anterior e degeneração dos discos articulares bilateralmente.

7. Em consulta ao Portal SUS, identificamos diversas solicitações de consultas e exames, entre as quais:

Data de Atualização: 29/01/2020  
Cartão SUS: ██████████  
Resultado da pesquisa: 45 encontrados

Solicitação	Procedimento	Origem	Data de Solicitação	Situação
305796046	RESSONANCIA MAGNETICA D/ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR(BILATERAL)	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VIANA	10/09/2019	Aguardando Agendamento
239260848	VIDEOLARINGOSCOPIA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIACICA	26/04/2018	Pendência

## II – ANÁLISE

### DA LEGISLAÇÃO

1. A **Resolução nº 1451/95 do Conselho Federal de Medicina** – CFM define urgência e emergência:

§ 1º – Define-se por **URGÊNCIA** a ocorrência imprevista de agravo à saúde com ou sem risco potencial de vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata.

§ 2º – Define-se por **EMERGÊNCIA** a constatação médica de condições de agravo à



**Poder Judiciário**  
Estado do Espírito Santo  
Núcleo de Assessoramento Técnico – NAT

---

saúde que impliquem em risco iminente de vida ou sofrimento intenso, exigindo portanto, tratamento médico imediato.

## **DA PATOLOGIA**

1. **Disfunção da articulação temporomandibular (DTM):** A articulação temporomandibular (ATM) possui uma estrutura fibrocartilaginosa complexa que possibilita, em condições normais, movimentos especializados (anteroposteriores, laterais, de protrusão e retrusão) como nenhuma outra articulação. Dessa forma, alterações de sua estrutura ou função implicam em posicionamento mandibular alterado e conseqüente disfunção da fala, da mastigação, da audição e da sustentação da coluna cervical. A disfunção da articulação temporomandibular (DTM) ocorre quando uma ou mais estruturas que fazem parte do complexo da articulação têmporo mandibular sofre dano (anatômico ou funcional), ocasionando mau funcionamento e dor, sob a denominação de dor músculo esquelética crônica da face. Pode não ser facilmente identificada devido à etiologia multifatorial e a diversidade de sintomas iniciais. Distúrbios da oclusão, dores miofasciais e problemas emocionais certamente contribuem para a fisiopatologia da DTM. Didaticamente, diz-se que as disfunções podem se dividir em três grupos: musculares, articulares e de deslocamento de disco. As disfunções musculares que cursam com dor miofascial são as mais comumente encontradas.

2. **Cisto de Thornwaldt** é um cisto congênito na região da bursa faríngea, formado pela comunicação entre a notocorda e o endoderma nasofaríngeo. Apresenta uma incidência de 3% na população adulta. A maioria dos casos são diagnosticados durante a segunda e terceira décadas de vida, com maior prevalência no sexo masculino. Os pacientes são geralmente assintomáticos, podendo apresentar sintomas como: obstrução nasal, sensação de corpo estranho, hipoacusia, halitose periódica com gosto desagradável e descarga nasofaríngea.

## **DO TRATAMENTO**

1. **Disfunção da articulação temporomandibular (DTM):** por ser uma patologia de causa multifatorial, diversas modalidades de tratamento são propostas e utilizadas.



**Poder Judiciário**  
Estado do Espírito Santo  
Núcleo de Assessoramento Técnico – NAT

---

Inicialmente, as terapias mais recomendadas são as não invasivas. Existe um amplo leque de técnicas empregadas para o tratamento, e em geral a escolha é norteada pela etiologia e pelo sintoma principal. Pode ser usado toxina botulínica, terapia cognitivo-comportamental, hipnose, laser, mudanças oclusais (ortodontia, ajuste oclusal, ortopedia facial, próteses, cirurgia ortognática), fisioterapia local, TENS, automassagem, anti-inflamatórios, analgesia com aplicação de anestésico nos pontos gatilhos, placa interoclusal e a acupuntura. A colaboração do paciente é fundamental para todos os tipos de tratamento oferecido, pois implicam em constância, observação para correção de hábitos, adesão aos medicamentos e ao método proposto.

2. **Cisto de Thornwald:** por ser uma lesão benigna, os cistos assintomáticos não necessitam de tratamento. Casos sintomáticos podem ser operados por via endonasal ou transoral. O procedimento de escolha é a marsupialização para evitar recidivas.

## **DO PLEITO**

1. **Ressonância Magnética da articulação têmporo mandibular:** possui ótima sensibilidade e especificidade para o diagnóstico dos desarranjos internos da ATM. É considerado o exame “padrão ouro” para diagnóstico dos desarranjos internos da ATM. É padronizada pelo SUS, sob o código 02.07.01.002-1, segundo o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS (Tabela SIGTAP).

2. **Videolaringoscopia** é um exame realizado no consultório por um otorrinolaringologista, com anestesia local na forma de spray, tendo como objetivo visualizar regiões da cavidade oral, orofaringe, hipofaringe e laringe, a procura de lesões ou sinais sugestivos de doenças que acometam a boca, garganta, base da língua e pregas vocais. É padronizada pelo SUS, sob o código 02.09.04.004-1 segundo a tabela SIGTAP.

## **III – DISCUSSÃO E CONCLUSÃO**

1. Trata-se de paciente de 52 anos de idade, com diagnóstico de disfunção das ATM's bilateralmente há vários anos, com indicação de realizar nova RNM bilateral das ATM. A paciente é portadora também de pequeno cisto de Thornwaldt em rinofaringe com solicitação de videolaringoscopia pela otorrinolaringologista do CRE Metropolitano.

