

BLOQUEIO DO NERVO MAXILAR A NÍVEL DO NÓ CORONOIDE

O nervo maxilar é responsável pelas sensações da face, desde a pálpebra inferior até ao lábio superior, incluindo os dentes, gengivas e cavidade oral, do lado afectado.

O nervo mandibular é responsável pelas sensações do lábio inferior, dentes, gengivas, queixo e região externa do maxilar inferior do lado afetado.

O bloqueio do nervo maxilar e/ou do nervo mandibular a nível do nó coronóide está indicado no controlo de dor crónica nestas localizações, devida a nevralgia do trigémio, dor pós-traumática, dor oncológica, dor pós-extração dentária, entre outras.

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO A REALIZAR, NATUREZA E OBJETIVO DO MESMO

Consiste na administração de anestésico local e corticóide através de uma agulha por via subcutânea na região do nó coronóide (colocar imagem que está no folheto).

Pode ser realizado com apoio de ecografia ou Rx para a correta localização do local a tratar, sendo realizado em ambulatório.

BENEFÍCIOS PRETENDIDOS

- Diminuição progressiva da intensidade da dor;
- Diminuição progressiva de sintomas associados à dor como alterações de sensibilidade (por exemplo: sensação de “picadas”, “formigueiro”, “queimadura”);
- Redução de medicação analgésica oral.

RISCOS ASSOCIADOS

O bloqueio do nervo mandibular, como qualquer procedimento médico, apresenta riscos, embora sejam geralmente baixos. Estes incluem:

- Infecção ou hematoma no local de punção;
- Reações adversas aos medicamentos utilizados.

ALTERNATIVAS AO TRATAMENTO

Continuação da terapia médica com fármacos anticonvulsivantes, antidepressivos, opióides e fármacos adjuvantes de uso tópico.

RISCOS DE NÃO TRATAMENTO:

Manutenção da dor.

NO DIA DO TRATAMENTO

- Deve tomar a sua medicação habitual (salvo indicação contrária pela equipa da Unidade de Dor).
- Após realização do tratamento ficará monitorizado para vigilância cerca de 30 minutos.
- Deve sair do hospital acompanhado.

