

BLOQUEIO DO NERVO MAXILAR E/OU DO NERVO MANDIBULAR AO NÍVEL DO NÓ CORONÓIDE

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). 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).
- vigilância cerca de 30 minutos.
- Deve sair do hospital acompanhado.

