FICHA DE CONSULTÓRIO

Ficha de Leitura da Dor



DTM na Clínica
DOR OROFACIAL PARA O CLÍNICO GERAL

Paciente: Idade: Data:

Método Ler a Dor: antes de tratar, ler a dor. Três perguntas, nesta ordem: onde nasce, como se comporta, de quem é o caso.

TRIAGEM Três perguntas ao paciente

Você sente dor na têmpora, no rosto, na mandíbula ou na articulação da mandíbula uma vez por semana ou mais?	☐ Não ☐ Sim
Você sente dor uma vez por semana ou mais quando abre a boca ou mastiga?	☐ Não ☐ Sim
Sua mandíbula trava ou fica presa uma vez por semana ou mais?	☐ Não ☐ Sim

Qualquer resposta **sim**: seguir para o exame da DTM no quadro 2, além do exame dentário.

1 Onde nasce?

Exame do dente que o paciente aponta e dos vizinhos.

Teste térmico (frio)	☐ Normal ☐ Alterado
Percussão	☐ Normal ☐ Dói
Palpação apical e periodontal	☐ Normal ☐ Dói
Imagem (periapical ou tomografia)	☐ Normal ☐ Alterada
Anestesia diagnóstica no dente	☐ Some ☐ Não some

☐ No dente ☐ Fora do dente ☐ Duvidoso

2 Como se comporta?

A palpação reproduz a dor que o paciente conhece?

Masseter	D ☐ E ☐
Temporal	D ☐ E ☐
Articulação (polo lateral)	D ☐ E ☐
Abertura máxima sem ajuda	_____ mm
Ruído na articulação	☐ Estalo ☐ Crepitação
Dor piora ao mastigar ou abrir	☐ Não ☐ Sim

☐ Muscular ☐ Articular ☐ Trava ☐ Não é DTM

REMÉDIOS Quanto remédio para dor o paciente já toma?

Nos últimos 30 dias, em quantos dias tomou algum remédio para dor?	_____ dias
Quais remédios? (incluir os sem receita)	_____
Nos últimos 30 dias, em quantos dias teve dor de cabeça?	_____ dias

Dor de cabeça em **15 dias ou mais por mês**, com remédio frequente: pensar em uso excessivo de analgésicos. Não somar mais um analgésico; conversar e dividir o caso com o médico.

ALERTA Qualquer item marcado: não intervir na boca e encaminhar

☐ Dor na mandíbula, garganta ou dentes que piora com esforço físico e alivia no repouso, sem causa dentária. **Urgência cardiológica.**
☐ Acima de 50 anos, com dor de cabeça temporal nova, cansaço ou dor ao mastigar que melhora ao parar, ou alteração da visão. **Avaliação médica no mesmo dia.**
☐ Dormência ou formigamento no rosto, nos lábios ou na língua sem procedimento recente que explique.
☐ Úlcera que não cicatriza, área endurecida ou caroço no pescoço.
☐ Inchaço que aumenta, febre, dificuldade de abrir a boca ou de engolir. **Atendimento hospitalar.**
☐ Dor em choque, de segundos, disparada por toque leve, escovação ou fala.

3 De quem é o caso?

☐ **Meu.** Conduta pelo primeiro o simples: explicar e acolher, exercitar, proteger quando indicado, medicar por pouco tempo.

☐ **Dividir.** Encaminhar para: ☐ Dor orofacial ☐ Neurologia ☐ Otorrino ☐ Cardiologia ☐ Médico do paciente ☐ Fisioterapia

Triagem: tradução livre das três perguntas validadas na clínica geral (Lövgren et al., J Oral Rehabil 2016, PMID 27573533). Exame baseado no DC/TMD (Schiffman et al., 2014, PMID 24482784). Uso excessivo: Ashina et al., Nat Rev Dis Primers 2023 (PMID 36732518). Alerta cardíaco: Kreiner et al., JADA 2007 (PMID 17197405). Arterite temporal: Willmen et al., BMC Oral Health 2026 (PMID 42168968). Esta ficha organiza a consulta e não substitui o julgamento clínico.
Prof. Dr. Livio Lages · DOF Lab · Um produto Focus International