



## **MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTE COM DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA**

<sup>1</sup>Huieon Lee; <sup>2</sup>Apollo de Souza Conceição; <sup>3</sup>Patrino Cursino Cabral; <sup>4</sup>Leonara Martins Oliveira; <sup>5</sup>Joelson Rodrigues Brum; <sup>6</sup>Eliane De Oliveira Aranha Ribeiro.

1 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas – UEA; 2 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas; 3 Graduanda em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas; 4 Graduanda em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas; 5 Doutorado em Clínica Odontológica com concentração em Implantes pela SL Mandic (Campinas - SP); 6 Doutorado em Educação pela Universidade do Estado do Rio de Janeiro-UERJ.

**Área temática:** ODONTOLOGIA HOSPITALAR

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** hl.odo23@uea.edu.br<sup>1</sup>; adsc.odo19@uea.edu.br<sup>2</sup>; pcc.odo19@uea.edu.br<sup>3</sup>; lmo.odo22@uea.edu.br<sup>4</sup>; jbrum@uea.edu.br<sup>5</sup>; earibeiro@uea.edu.br<sup>6</sup>;

### **RESUMO**

A Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) é uma doença genética hereditária caracterizada pela mutação que ocorre no gene que codifica a distrofina<sup>1</sup>, proteína que atua na estabilidade da fibra muscular e na transmissão da força de contração, localizado no braço curto do cromossomo X<sup>2</sup>. Devido o comprometimento na produção da distrofina, o indivíduo sofre perda progressiva da massa muscular<sup>1,2,3</sup>. Essa degeneração muscular generalizada evolui rapidamente e frequentemente leva o paciente ao óbito pela falha nos músculos respiratórios e cardíacos<sup>1,2</sup>. O objetivo desse relato de caso é descrever o manejo e atendimento odontológico de uma paciente com DMD moradora de uma unidade de terapia intensiva (UTI) pediátrica. Paciente S.M.O, do sexo feminino, 6 anos, moradora de UTI pediátrica, dependente de ventilação mecânica para respirar, apresentou mobilidade dos elementos 51 e 61 preocupando a pediatra plantonista da UTI. A equipe de Odontologia Hospitalar do projeto de extensão da Universidade do Estado do Amazonas foi acionada para avaliação do caso. Ao exame clínico odontológico, verificou-se que os citados elementos estavam em processo de esfoliação e representavam risco de aspiração pela paciente. O tratamento proposto e executado foram as exodontias dos dentes decíduos 51 E 61. A odontologia tem um papel imprescindível no suporte a pacientes críticos em utis. A atuação, manejo e conduta do cirurgião dentista pode prevenir complicações bucais melhorando a qualidade de vida dos pacientes hospitalizados.



**Palavras-chave:** Distrofia Muscular de Duchenne, Odontologia Hospitalar, Unidade de Terapia Intensiva.

### REFERÊNCIAS:

1. Chang M, Cai Y, Gao Z, Chen X, Liu B, Zhang C, et al. Duchenne muscular dystrophy: pathogenesis and promising therapies. *J Neurol.* 2023 Aug;270(8):3733-3749. doi: 10.1007/s00415-023-11796-x. Epub 2023 Jun 1. PMID: 37258941.
2. Emanuel IR, Francieli KV, Henrique MC, Marcelo WQ. Distrofia Muscular de Duchenne: Complicações e tratamentos. *Blucher Medical Proceedings* [internet]; [citado 7 nov 2024]. Disponível em: <https://www.proceedings.blucher.com.br/article-details/relato-de-caso-sndrome-de-duchenne-diagnostico-precoce-na-ateno-bsica-35376>
3. Emery AE. The muscular dystrophies. *Lancet.* 2002 Feb 23;359(9307):687-95. doi: 10.1016/S0140-6736(02)07815-7. PMID: 11879882.