

**3 DE MAIO — 5<sup>a</sup> FEIRA**

**SESSÃO TELEVOTER**  
**DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA DOR**  
**NEUROPÁTICA**

**PEDRO SOARES BRANCO**

## Dor Nociceptiva

Dor resultante da activação de nociceptores por lesão real ou potencial de tecidos periféricos

Aguda  
Penetrante  
Latejante  
Palpitante  
Dolorosa

## Dor Neuropática

Origem nas vias nervosas, desde as terminações de nociceptores periféricos até ao córtex cerebral

- a) **Central** (cérebro e/ou medula)
- b) **Periférica** (nervos periféricos, plexos, gânglios das raízes dorsais ou raízes).

Formigueiros  
Picadas  
Ardor  
Compressão  
Lancinante  
Sensação de choque eléctrico  
Sensibilidade ao calor e frio  
Provocada pelo toque, roce ou pressão

# **Lesão ou disfunção do sistema nervoso**

```
graph TD; A[Lesão ou disfunção do sistema nervoso] --> B[Sintomas positivos]; A --> C[Sintomas negativos]; B --> B1[Dor espontânea]; B --> B2[Alodínia]; B --> B3[Hiperalgesia]; B --> B4[Disestesia]; B --> B5[Parestesia]; C --> C1[Hipoestesia]; C --> C2[Anestesia]; C --> C3[Hipoalgesia]; C --> C4[Analgesia];
```



## **Sintomas positivos**

**Dor espontânea**

**Alodínia**

**Hiperalgesia**

**Disestesia**

**Parestesia**



## **Sintomas negativos**

**Hipoestesia**

**Anestesia**

**Hipoalgesia**

**Analgesia**

**As alterações sensitivas e a dor podem coexistir  
e os sintomas podem evoluir ao longo do tempo**

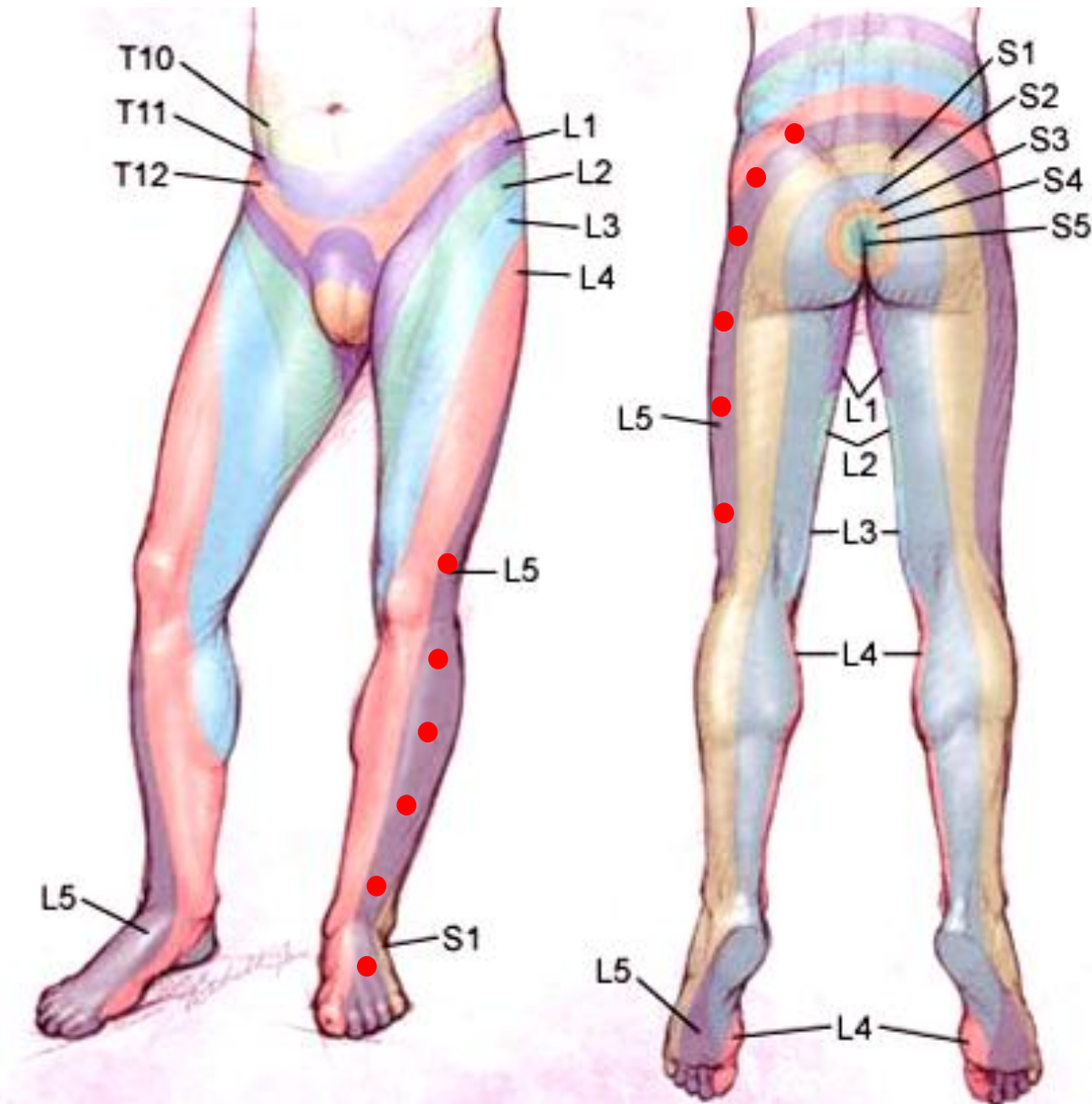
Queixa-se de lombalgia desde há 2 meses, após esforço laboral, Descreve a dor como “moinha” e “sensação de queimadura“. A dor irradia para a perna esquerda manifestando-se por “choques eléctricos” com entorpecimento local e aumenta com o movimento.

## **Avaliação clínica da dor**

- a) Localização**
- b) Intensidade (escala visual analógica, escala numérica, escala qualitativa e escala de faces)**
- c) Qualidade**
- d) Perfil temporal**
- e) Factores de exacerbação ou alívio da dor**
- f) Outra sintomatologia associada**
- g) Comorbilidades associadas (depressão, ansiedade, abuso de psicofármacos, etc.)**

# Avaliação sensitiva

## Dor detectada no território de L<sub>5</sub>



# Avaliação motora – “músculos chave”

Nível	“Músculo chave”	Movimento
L1	-	-
L2	Psoas-ilíaco	Flexão da coxa
L3	Quadricípede crural	Extensão do joelho
L4	Tibial anterior	Flexão dorsal do pé
L5	Longo extensor do hallux	Extensão do hallux
S1	Tricípede sural	Flexão plantar do pé
S2 – S5	-	-

# Reflexo rotuliano (L2, L3, L4)





# Reflexo aquiliano (S1, S2)





# Radiculalgia “alta” ou “baixa”?

	Radiculopatia alta	Radiculopatia baixa
<b>Raízes</b>	<b>L<sub>2</sub>, L<sub>3</sub></b>	<b>L<sub>4</sub>, L<sub>5</sub> ,S<sub>1</sub>, S<sub>2</sub>, S<sub>3</sub></b>
<b>Irradiação</b>	<b>Coxa (face anterior)</b>	<b>Abaixo do joelho</b>
<b>SLRT</b>	<b>-</b>	<b>+</b>
<b>FST</b>	<b>+</b>	<b>-</b>

# “Straight Leg Raising Test” (L4, L5, S1)



# “Femoral Stretch Test” (L2, L3)



## Resultados de exames

- **RX** coluna lombar sem alterações
- **TC**: Hérnia discal L5-S1 com possível comprometimento radicular L5 à esquerda
- **EMG**: Radiculopatia L5 à esquerda

# Questionário DN4

	SIM	NÃO
<b>Questão 1:</b> <i>A dor tem uma ou mais das seguintes características?</i> <b>Queimadura</b> <b>Frio doloroso</b> <b>Choques eléctricos</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Questão 2:</b> <i>A dor está associada a um ou mais dos seguintes sintomas na mesma área?</i> <b>Sensação de formigueiro</b> <b>Sensação de picadas</b> <b>Entorpecimento</b> <b>Prurido</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

# Questionário DN4

	SIM	NÃO
<p><b>Questão 3:</b></p> <p><i>A dor localiza-se numa área na qual o exame físico revela uma ou mais das seguintes características?</i></p> <p><b>Hipoestesia ao toque</b></p> <p><b>Hipoestesia à picada de alfinete</b></p>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p><b>Questão 4:</b></p> <p><i>A dor pode ser precipitada ou exacerbada quando a área dolorosa é:</i></p> <p><b>Esfregada ligeiramente</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



## **Critérios de referenciação**

- 1. Dor de difícil controlo, apesar da terapêutica otimizada (2ª linha); e/ou**
- 2. Sintomas com impacto significativo nas atividades de vida diária; e/ou**
- 3. Múltiplos sintomas e/ou várias localizações; e/ou**
- 4. Necessidade de titulação rápida; e/ou**
- 5. DNe de etiologia desconhecida.**

## **Critérios de referenciação urgente**

**São critérios de referenciação urgente para uma consulta de medicina da dor (para diagnóstico e/ou tratamento) as seguintes situações:**

- 1. Síndrome dolorosa complexa regional;**
- 2. DNe recorrente.**