

A watercolor illustration of a soccer player in a dynamic pose, kicking a ball. The player is rendered in shades of green and blue, with a darker green silhouette overlaid on a lighter blue wash. The background consists of soft, blended watercolor washes in various shades of blue and green. The text 'ENTENDA A DOR AGUDA' is centered over the player in a bold, white, sans-serif font.

**ENTENDA
A DOR
AGUDA**



Comitê de Desenvolvimento

Mario H. Cardiel, MD, MSc
Reumatologista
Morelia, México

Jianhao Lin, MD
Ortopedista
Pequim, China

Jose Antonio San Juan, MD
Cirurgião Ortopédico
Cidade de Cebu, Filipinas

Andrei Danilov, MD, DSc
Neurologista
Moscou, Rússia

Supranee Niruthisard, MD
Especialista em Dor
Bangkok, Tailândia

Ammar Salti, MD
Anestesista Consultor
Abu Dhabi, Emirados Árabes
Unidos

Smail Daoudi, MD
Neurologista
Tizi Ouzou, Algéria

Germán Ochoa, MD
Ortopedista
Bogotá, Colômbia

Xinping Tian, MD
Reumatologista
Pequim, China

João Batista S. Garcia, MD, PhD
Anestesiologista
São Luis, Brasil

Milton Raff, MD, BSc
Anestesista Consultor
Cidade do Cabo, África do Sul

Işin Ünal-Çevik, MD, PhD
Neurologista, Neurocientista e
Especialista em Dor
Ancara, Turquia

Yuzhou Guan, MD
Neurologista
Pequim, China

Raymond L. Rosales, MD, PhD
Neurologista
Manila, Filipinas

Objetivos de Aprendizagem

- Após concluir este módulo, os participantes estarão aptos a:
 - Discutir a prevalência da dor aguda
 - Compreender o impacto da dor aguda na capacidade e qualidade de vida do paciente
 - Explicar a patofisiologia da dor aguda
 - Aplicar uma técnica de diagnóstico simples para o diagnóstico diferencial da dor aguda
 - Selecionar estratégias farmacológicas e não farmacológicas apropriadas para o controle da dor aguda e garantir que os pacientes sigam a terapia recomendada

CASOS CLÍNICOS



Caso: Sr. AP





Caso: Sr. AP

- Homem de 37 anos de idade
- Dor na região superior do ombro direito
- Colidiu com outro jogador no campo de futebol há dois anos
- Continuou a jogar após o trauma



Sr. AP: Questão para Discussão

- O que você espera encontrar ao examinar o ombro e o pescoço?



Sr. AP: Exame do Ombro e do Pescoço

- Inspeção: leve inchaço anterossuperior
- Coluna cervical: normal
- Amplitude de movimento: normal (rotação externa, abdução, rotação interna)
- Teste do manguito rotador: normal
- Articulação acromioclavicular:
 - Palpação: dolorosa
 - Teste de Scarf: positivo



Sr. AP: Questão para Discussão

- Qual o seu diagnóstico?



Sr. AP: Diagnóstico

- O diagnóstico do Sr. AP é distensão da articulação acromioclavicular



Sr. AP: Questão para discussão

- Qual seu plano de tratamento recomendado?



Sr. AP: Plano de Tratamento

- Acetaminofeno ou outro coxibe/nsNSAID de curta duração administrado regularmente são recomendados para alívio da dor musculoesquelética aguda leve a moderada
- Uso de tipoia para conforto
- *Taping* terapia (bandagem terapêutica) por fisioterapeuta
- Fisioterapia ou exercício terapêutico
- Voltar a jogar futebol em 1-4 semanas, conforme a dor

Caso: Sr. MSK





Caso: Sr. MSK

- Homem de 26 anos de idade
- Dor na região medial do joelho
- Torceu o joelho enquanto patinava há 4 dias atrás
- Joelho inchado no dia seguinte



Sr. MSK: Questão para Discussão

- O que mais você gostaria de saber?



Sr. MSK: Informações adicionais

- A dor é provocada ao patinar
 - Primeira vez em vários meses que ele patina
 - Lembra-se de ter torcido em algum momento e ter sentido dor
 - Continuou a patinar, pois não queria passar vergonha na frente dos amigos
- No ano passado usou muletas devido a uma lesão no mesmo joelho por causa do futebol
- No dia seguinte acordou com dor intensa e inchaço
- Sem cirurgia prévia ou deformidade



Sr. MSK: Questão para Discussão

- Qual exame físico você faria?



Sr. MSK: Exame Físico

- Mancando de leve
- Sem excesso de peso
- Sem joelho varo ou valgo
- Joelho inchado?
- Aponta a dor na região medial
- Dificuldade para agachar
- Quadril: perfeito
- Inchaço:
 - Teste de acúmulo de líquido: positivo
 - Rechaço patelar: negativo
- Palpação: dor na linha medial da articulação, especialmente na região posterior
- Amplitude de movimento: flexão limitada com dor ++ (com inchaço no joelho)



Sr. MSK: Manobras Específicas

- Ligamentos colaterais medial e lateral: sem frouxidão
- Menisco: positivo (McMurray, Thessaly)
- Ligamento colateral anterior: negativo (gaveta anterior, Lachman)
- Ligamento colateral posterior: negativo (gaveta posterior)
- Patela: sem apreensão ou dor
- Banda iliotibial: não avaliada



Sr. MSK: Questão para Discussão

- Você faria alguma outra investigação?
 - Em caso afirmativo, qual?



Sr. MSK: Exame por imagem

- Considerando a amplitude de movimento limitada do Sr. MSK, você decide fazer um raio-X do joelho
- Os achados sugerem uma pequena ruptura do menisco



Sr. MSK: Questão para Discussão

- Qual o seu diagnóstico?



Sr. MSK: Diagnóstico

- O diagnóstico do Sr. MSK é lesão do menisco interno



Sr. MSK: Questão para Discussão


- Qual o seu plano de tratamento recomendado?



Sr. MSK: Plano de Tratamento

- Coxibe/nsNSAID
- Fisioterapia ou exercício terapêutico
- Considerar encaminhamento a um ortopedista se o joelho estiver travando ou falhando ou se houver sintomas mecânicos

Caso: Sra. PO





Caso: Sra. PO

- Mulher de 33 anos de idade
- Mãe solteira de duas crianças, uma de 4 anos e a outra de 2
- Histerectomia agendada após diagnóstico de miomatose uterina



Questões para Discussão

- De quais informações adicionais você gostaria?
- Você ofereceria à Sra. PO orientação ou aconselhamento antes da cirurgia?



Sra. PO: História Médica

- Ocasionalmente sofre de enxaqueca, que ela descreve como debilitante
 - Toma ibuprofeno de venda livre para essas dores de cabeça, que ela diz que às vezes ajuda
- Sem cirurgia prévia
- Não toma nenhuma medicação atualmente, exceto multivitamínicos de venda livre



Sra. PO: Consulta Pré-operatória

- Discutir as expectativas da Sra. PO com relação à dor e alívio da dor após a histerectomia
- Sra. PO menciona que sua prioridade é manter a capacidade e o cuidado com os filhos pequenos
- Fornecer a ela vários panfletos informativos



Questão para Discussão

- Quais são as considerações com relação ao controle da dor após a cirurgia da Sra. PO?
- Qual seria seu plano de tratamento?



Sra. PO: Plano de Tratamento

- Imediatamente após a cirurgia: opioide forte + nsNSAID/coxibe
- Reduzir para: nsNSAID/coxibe + acetaminofeno + opioide fraco
- Depois: nsNSAID/coxibe + acetaminofeno

Modelo de Caso





Perfil do Paciente

- Sexo: **masculino/feminino**
- Idade: n^o anos
- Ocupação: *Inserir ocupação*
- Sintomas atuais: *Descrever os sintomas atuais*



História Médica

Comorbidades

- *Listar as comorbidades*

Medições

- BMI: n^o kg/m²
- BP: n^o/n^o mmHg
- *Listar outros resultados consideráveis de exame físico e testes laboratoriais*

Histórico Social e de Trabalho

- *Descrever qualquer histórico social e/ou de trabalho relevante*

Medicações atuais

- *Listar as medicações atuais*



Questões para Discussão

COM BASE NA APRESENTAÇÃO DO CASO, O QUE VOCÊ CONSIDERARIA EM SEU DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL?

QUAL OUTRO HISTÓRICO VOCÊ GOSTARIA DE CONHECER?

QUAIS TESTES OU EXAMES VOCÊ REALIZARIA?



História de Dor

- Duração: *Quando a dor começou?*
- Frequência: *Com que frequência ocorre dor?*
- Qualidade: *Listar os descritores da dor*
- Intensidade: *Usar a VAS ou outra ferramenta*
- Distribuição e localização da dor: *Onde dói?*
- Extensão da interferência nas atividades diárias: *Como a dor afeta a capacidade?*



Exame Clínico

- *Listar os resultados do exame clínico*



Resultados de Outros Testes e Exames

- *Listar os resultados do teste, se aplicável*



Questão para Discussão

**QUAL SERIA SEU
DIAGNÓSTICO PARA ESTE
PACIENTE?**



Diagnóstico

- *Descrever o diagnóstico*



Questão para Discussão

**QUAL ESTRATÉGIA DE
TRATAMENTO VOCÊ
RECOMENDARIA?**



Plano de Tratamento

- *Listar tanto os componentes farmacológicos quanto os não farmacológicos da estratégia de tratamento*



Acompanhamento e Resposta ao(s) Tratamento(s)

- *Descrever a dor, capacidade, efeitos adversos, etc. na próxima visita*



Modelo de Caso: Questão para Discussão

**VOCÊ FARIA ALGUMA ALTERAÇÃO
NA TERAPIA OU REALIZARIA
OUTRAS INVESTIGAÇÕES?**



Outras investigações

- *Listar os resultados de outras investigações, se aplicável*



Alterações no Tratamento

- *Descrever as alterações na terapia, se aplicável*



Conclusão

- *Descrever a dor, capacidade, efeitos adversos, etc. na próxima visita*



Situações “E se”

- Como você alteraria seu diagnóstico/ estratégia de tratamento se...
 - *Listar situações “e se”*