

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 translucent blue shadow behind them. The background consists of soft, blended watercolor washes in similar colors. The text 'ENTENDA A DOR AGUDA' is overlaid in white, bold, 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

PERGUNTAS INTERATIVAS





Questão para Discussão

- O que é dor aguda?

Questão de Múltipla Escolha

- **Qual das afirmações a seguir sobre a dor aguda é falsa?**
 - A. Geralmente há dano óbvio no tecido
 - B. Geralmente não tem função protetora
 - C. É acompanhada por um aumento na atividade do sistema nervoso
 - D. A dor cessa com a cicatrização

Questões Verdadeiro ou Falso

Qual das afirmações a seguir é correta?

1. Na dor aguda, a influência da inflamação sobre a nocicepção limita-se ao local da lesão (sim/não)
2. Os nervos sensoriais nociceptivos conseguem modificar sua função e perfil químico (sim/não)
3. A ativação da proteína quinase não é um elemento essencial no processo de sensibilização periférica (sim/não)
4. A sensibilização diminui o limite dos estímulos nocivos (sim/não)

Questões Verdadeiro ou Falso

Sensibilização central:

1. Induz a hiperalgesia e alodinia (sim/não)
2. Não tem nenhum efeito sobre os campos receptores periféricos dos neurônios medulares (sim/não)
3. Aumenta a ativação (“*firing*”) espontânea dos neurônios medulares (sim/não)
4. É um processo dependente da atividade (sim/não)



Questão para Discussão

- Quanto pacientes com dor aguda você examina durante uma semana típica?



Questão para Discussão

- Quais são os tipos mais comuns de dor aguda que você encontra na sua prática?

Questão de Múltipla Escolha

- **Qual das afirmações a seguir com relação à prevalência da dor aguda é falsa?**
 - A dor aguda representa mais de dois terços dos atendimentos no departamento de emergência
 - Mais de 50% dos pacientes hospitalizados relatam ter apresentado dor aguda
 - A prevalência da dor aguda durante a vida na população em geral é próxima de 100%
 - A dor aguda ocorre mais em homens do que em mulheres



Questão para Discussão

- Qual a proporção dos seus pacientes submetidos à cirurgia que desenvolvem dor crônica?



Questão para Discussão

- Como você acha que a prevalência da dor em sua região difere da de outras regiões?



Questão para Discussão

- Como a dor aguda afetou o dia a dia de alguns de seus pacientes?

Questão para Discussão

- Quais são alguns exemplos de perguntas que você poderia fazer para cada uma das letras do PQRST mnemônico?

Questão de Múltipla Escolha

- **Qual das opções a seguir não é uma ferramenta de avaliação unidimensional da dor?**
 - A. Escala visual analógica
 - B. Escala verbal de intensidade da dor
 - C. Escala de expressões faciais
 - D. Escala de intensidade numérica da dor de 0–10
 - E. Inventário Breve da Dor

Questão de Múltipla Escolha

- **Qual das opções a seguir é a mais apropriada ao tentar determinar a intensidade da dor de um paciente?**
 - A. Perguntar o que causa a dor
 - B. Questionar o paciente sobre o local da dor
 - C. Mostrar ao paciente uma escala de dor de modo a materializar a informação
 - D. Usar perguntas abertas para descobrir a sensação

Questão para Discussão

- Como você avalia a dor aguda na sua prática?
- 

Questão para Discussão

- Na sua prática, você avalia regularmente o risco de desenvolver dor crônica?
 - Em caso afirmativo, como?



Questão para Discussão

- O que você acha mais desafiador no manejo da dor aguda?

Questões para Discussão

- Quais abordagens não farmacológicas para tratar a dor aguda você incorpora na sua prática?
- Há alguma modalidade não farmacológica sobre a qual seus pacientes perguntam regularmente?

Questão para Discussão

- Qual a sua experiência ao dar orientação e aconselhamento sobre a dor no pré-operatório?

Questões Verdadeiro ou Falso

Qual das afirmações a seguir é a correta?

1. Analgesia só pode ser obtida diminuindo-se a hiperexcitabilidade espinal através da ação nos receptores ou enzimas envolvidos na sensibilização (sim/não)
2. A inibição seletiva da COX-1 é analgésica e reduz o edema neurogênico na dor inflamatória aguda (sim/não)
3. Concentrações PGE espinal₂ no CSF são uma medida de sensibilização central (sim/não)
4. A inibição seletiva da COX-2 diminui significativamente a sensibilização central (sim/não)
5. A inibição seletiva da COX-2 exerce um efeito anti-hiperalgésico (sim/não)

Questões Verdadeiro ou Falso

Qual das afirmações a seguir é a correta?

1. O principal mecanismo inibitório dos opioides na medula vertebral é controlar a liberação do neurotransmissor através dos receptores μ pré-sinápticos (sim/não)
2. No cérebro, os opioides estimulam os neurônios inibitórios que produzem GABA e glicina (sim/não)
3. Os opioides aumentam a atividade dos neurônios inibitórios descendentes que fornecem norepinefrina e serotonina no corno dorsal (sim/não)

Questão para Discussão

- Como essas medicações agem para reduzir a dor aguda?

Questão para Discussão

- Quais os possíveis efeitos colaterais você discute com os pacientes para os quais você está considerando prescrever um opioide?

Questão para Discussão

- A não adesão ao tratamento é um problema para seus pacientes com dor aguda?
 - Em caso afirmativo, como você trata isso na prática clínica?



Questão para Discussão

- Quais são as estratégias que você utiliza na sua prática para melhorar a comunicação com seus pacientes?