



Medley.
UMA EMPRESA SANOFI

Miniatlas

DOR NEUROPÁTICA

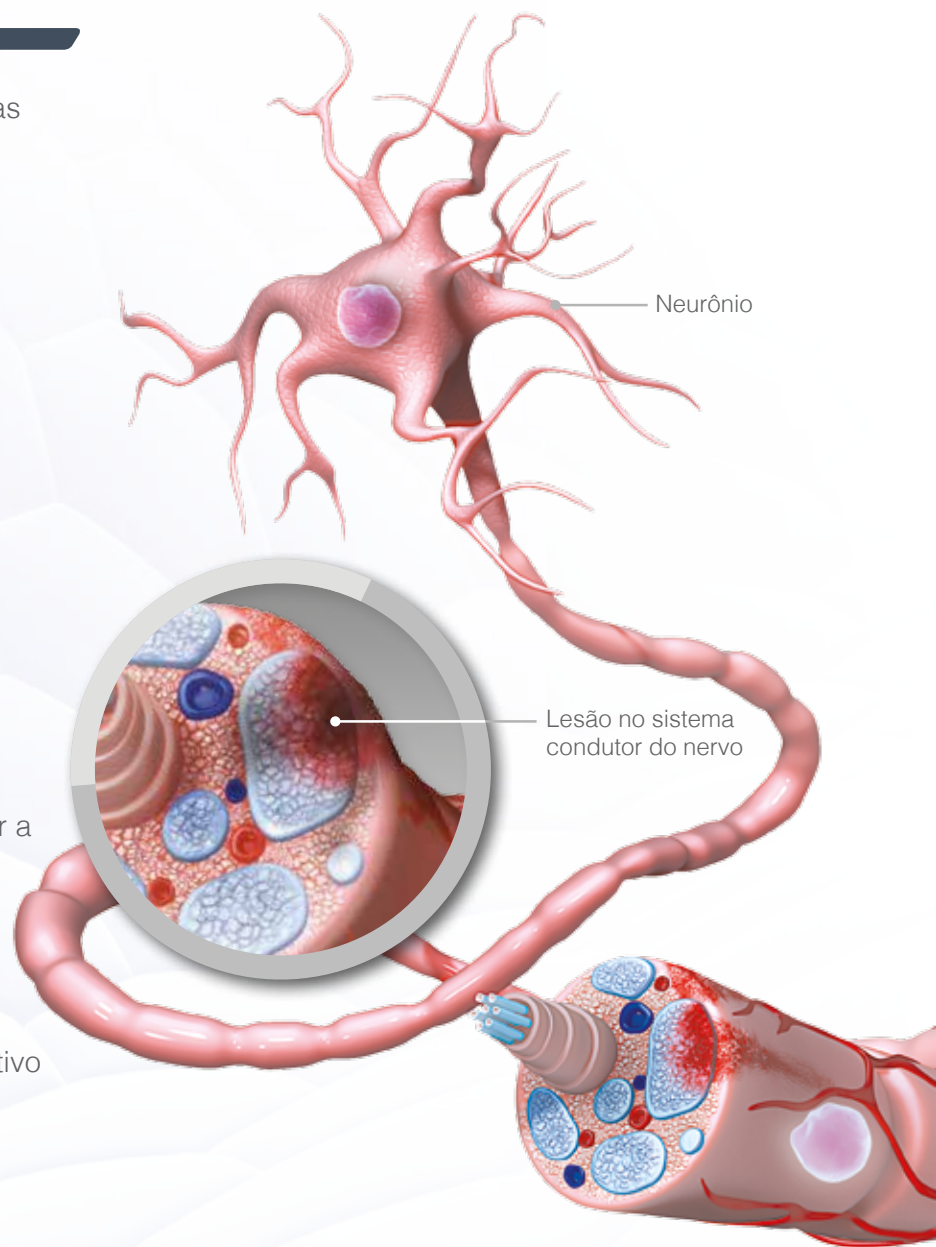
O QUE É DOR NEUROPÁTICA¹

Os receptores da dor são terminações nervosas amplamente distribuídas por todo corpo.

A dor neuropática surge como consequência direta de uma lesão ou doença que afeta o sistema somatossensorial.

Definições de características comuns sugestivas da dor neuropática:

- Parestesia: sensação anormal, seja espontânea ou evocada;
- Disítesia: sensação desagradável, seja espontânea ou evocada;
- Hipoestesia: diminuição da sensibilidade e estímulos (tato ou térmico, ou ambos);
- Hiperestesia: aumento da sensibilidade à estimulação (tato ou térmica, ou ambos);
- Hipoalgesia: diminuição da resposta da dor a um estímulo normalmente doloroso;
- Hiperalgesia: resposta aumentada a um estímulo normalmente doloroso;
- Alodinia: dor devido a um estímulo normalmente não ativo ao sistema nociceptivo (estímulo da dor).



A dor neuropática é gerada no nível das terminações nervosas, na espinha dorsal e no cérebro.



Medula espinhal

1

Os estímulos nervosos da dor se irradiam pela medula espinhal e são transmitidos pelo neurônio que leva o estímulo até o cérebro

2

O cérebro recebe o estímulo nervoso e envia uma resposta para reagir à dor.

CLASSIFICAÇÃO^{4,5}

Há dois tipos diferentes de dor neuropática:

Dor neuropática **periférica**

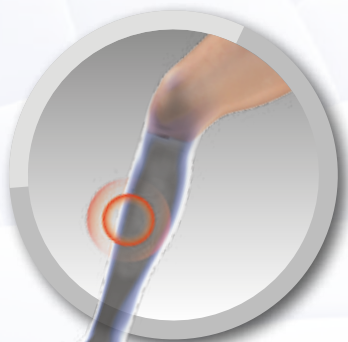
- Neuralgia do trigêmeo;
- Neuralgia pós-herpética;
- Dor fantasma das extremidades;
- Dor neuropática relacionada ao câncer.



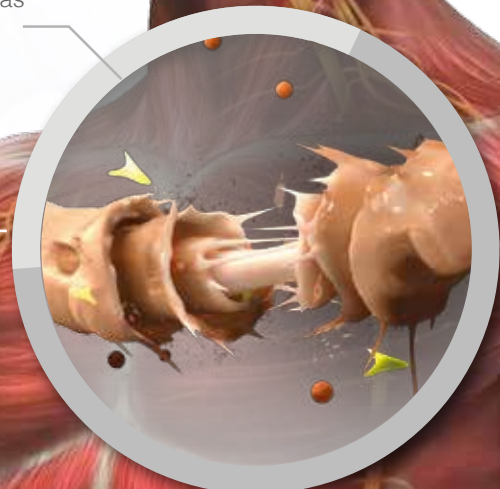
Destruição da
mielina nas fibras
nervosas

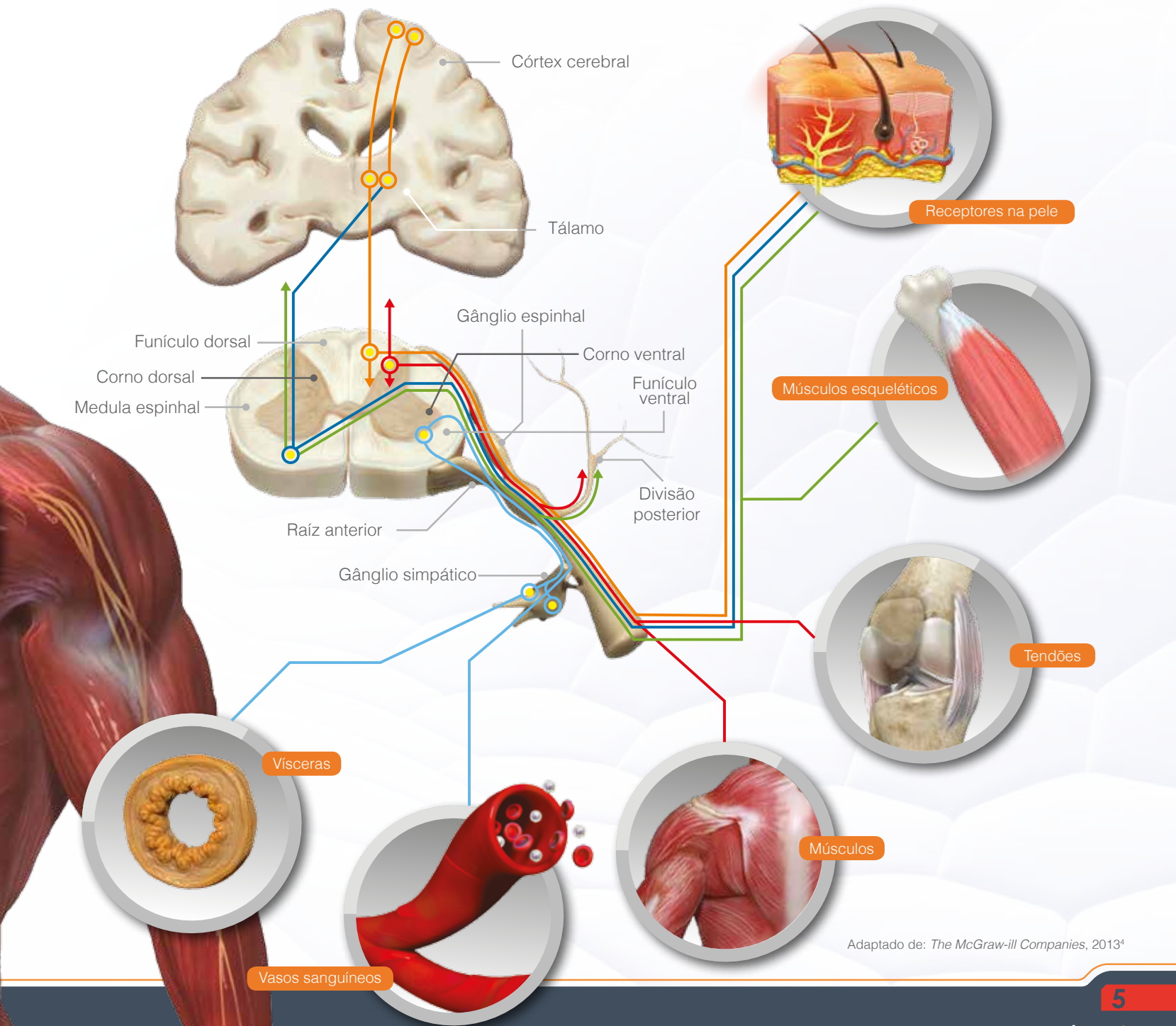
Dor neuropática **central**

- Lesão da medula espinhal;
- Esclerose múltipla.



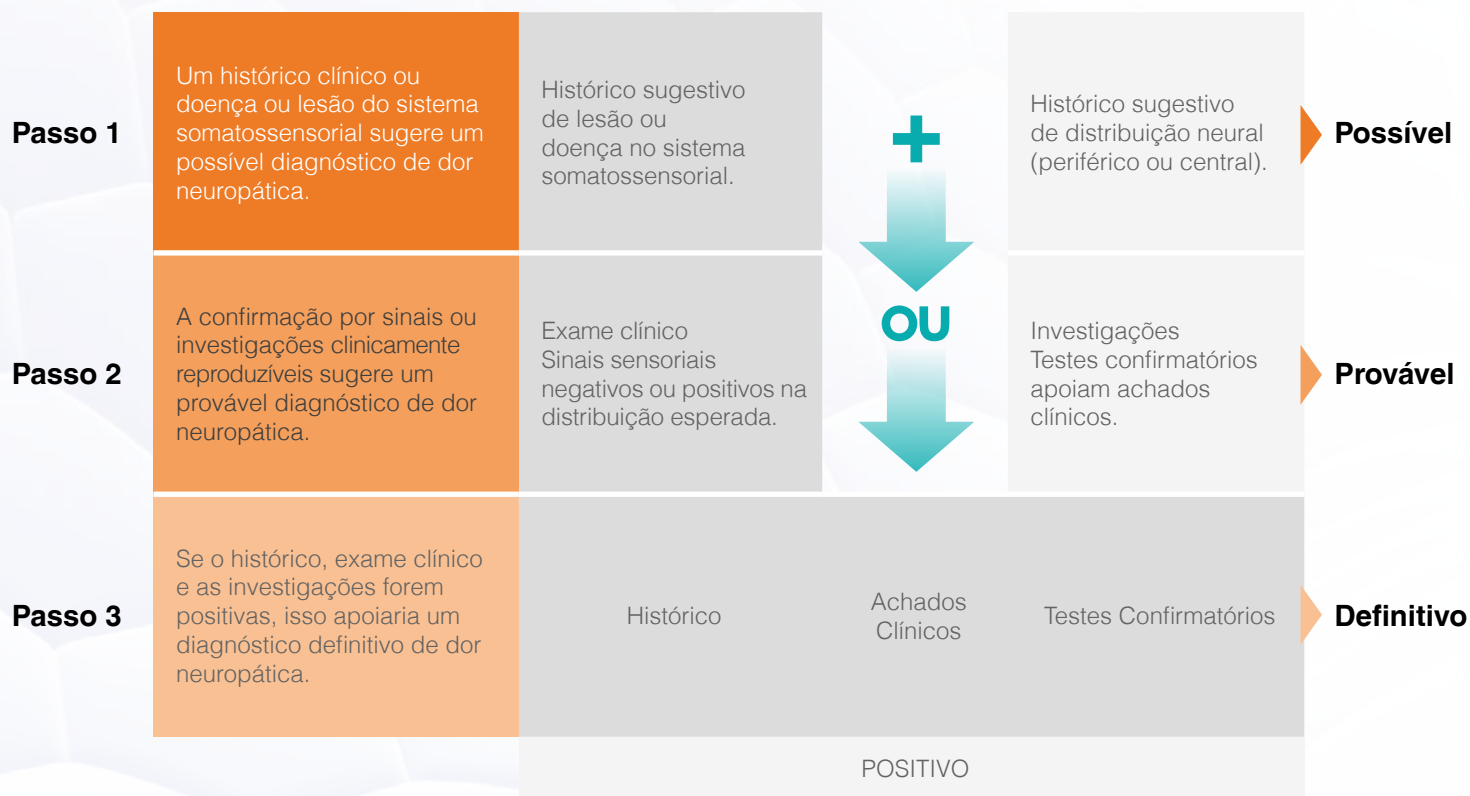
Na dor neuropática são observadas alterações nos neurônios afetados e modificações nas propriedades elétricas dos neurônios normais remanescentes. (Figura pág. 05)





Adaptado de: *The McGraw-Hill Companies*, 2013*

Avaliação de dor neuropática



Adaptado de: *Neuropathic pain: a practical guide for the clinician*⁶

Entrevista com o paciente⁶

Pergunta 1 A dor apresenta uma ou mais das características abaixo?

1. Queimação	SIM	NÃO
2. Sensação de frio doloroso	SIM	NÃO
3. Descargas elétricas	SIM	NÃO

Pergunta 2 A dor está associada a um ou mais dos sintomas abaixo na mesma região?

1. Formigamento	SIM	NÃO
2. Sensação de alfinetes e agulhas	SIM	NÃO
3. Intumescimento	SIM	NÃO
4. Coceira	SIM	NÃO

Pergunta 3 A dor está localizada em uma região onde o exame físico pode mostrar uma ou mais das características abaixo?

1. Hipoestesia ao tato	SIM	NÃO
2. Hipoestesia às picadas	SIM	NÃO

Pergunta 4 Na região dolorida, a dor pode ser causada ou aumentada por:

1. Escovação	SIM	NÃO
--------------	-----	-----

Interpretação

Se houver 3 ou mais afirmações, o diagnóstico é confirmado.

TOTAL

Adaptado de: *Neuropathic pain: a practical guide for the clinician*⁶

Referências:

1. BALLANTYNE, J.C. Diagnosis and classification of neuropathic pain. *Pain Clinical Updates*, v. 18, n. 7, p. 1-6, 2010. 2. CAVIEDES, B.; HERRANZ, J. Avances en la fisiopatología y en el tratamiento del dolor neuropático. *Rev Neurol*, v. 35, n. 11, p. 1037-1048, 2002. 3. CRUCIANI, R.; NIETO, M. Fisiopatología y tratamiento del dolor neuropático: avances más recientes. *Rev. Soc. Esp. Dolor*, v. 13, n. 5, p. 312-327, 2006. 4. ROSENQUIST, R.W.; VROOMAN, B.M. Chronic Pain Management. In: Butterworth

JF, Mackey DC, Wasnick JD, eds. *Morgan & Mikhail's Clinical Anesthesiology*. 5 ed. New York, NY: The McGraw-Hill Companies, 2013. 5. MÉNDEZ ACUNA, S.; PÉREZ CARRANCO, M.; VILLAFANA J.J.; PÉREZ SÁNCHEZ, I.N. Tratamiento farmacológico del Dolor Neuropático en mayores de 18 años. In: IMSS, ed. México: CENETEC, 2010. 6. GILRON, I.; WATSON, C.P.; CAHILL, C.M.; MOULIN, D.E. Neuropathic pain: a practical guide for the clinician. *CMAJ*, v. 175, n. 3, p. 265-275, 2006.

O conteúdo desta publicação é de responsabilidade dos autores e não reflete necessariamente a opinião da Medley.