

DIRETRIZES PARA O DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA FIBROMIALGIA

QUE CURIOSO ???

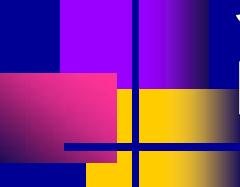


JÁ ESTOU FICANDO VELHA!



ELA É TODA NOSSA!

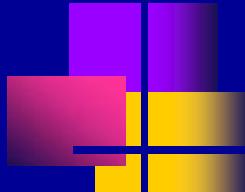


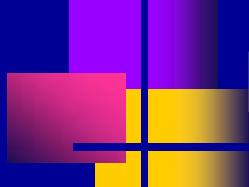


COMISSÃO DE DOR, FIBROMIALGIA E OUTRAS SÍNDROMES DOLOROSAS DE PARTES MOLES DA S.B.R.

- Dr. José Roberto Provenza
- Dr. Daniel Feldman Pollak
- Dr. José Eduardo Martinez
- Dr. Milton Helfenstein
- Dr. Eduardo Santos Paiva
- Dr. Roberto Heymann
- Dr. Eduardo José Rozário e Souza
- Dr. João Manoel Cardoso de Matos

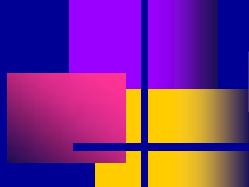
AINDA NÃO TERMINOU!





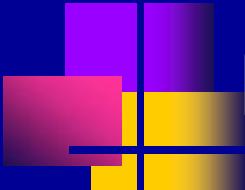
FIBROMIALGIA:CONCEITO

- Síndrome de dor crônica, de etiologia não definida, causada por múltiplos mecanismos de sensibilização a dor do S.N.C., com manifestação de dor músculo-esquelética generalizada, não inflamatória, com a presença de pontos dolorosos pré-definidos a palpação muscular (*tender-points*).



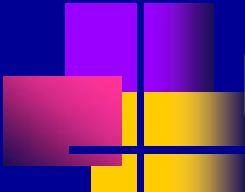
FIBROMIALGIA: EPIDEMIOLOGIA

- Prevalência: 2% pop. geral
- Amb. de Reumatologia: 15%
- Amb. de Clínica Geral: 5-10%
- 6-10 M: 1 H
- Idade: 30-50 anos
- Custo/ano/EUA/pac: U\$ 2000



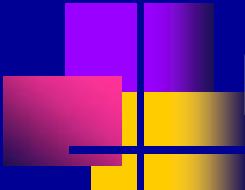
FIBROMIALGIA: FISIOPATOLOGIA

- Predisposição genética ou com experiências passadas sobre dor
- Nocicepção
- Receptores medulares
- Neurotransmissores
- Nível de percepção do S.N.C.



FIBROMIALGIA: FISIOPATOLOGIA

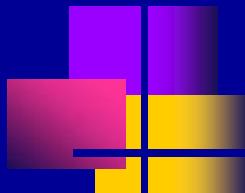
- Modulação deficiente da dor
- Potenciais somatosensoriais induzidos hiper-responsíveis
- Hiperalgesia secundária na estimulação eletro-cutânea
- Anormalidades no SPECT
- Níveis elevados de substancia P no liquor
- Alterações do receptor NMDA



FIBROMIALGIA: FISIOPATOLOGIA

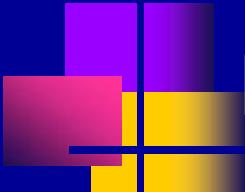
- Hiperexitabilidade do SNC
- Alterações nos neurotransmissores
- Aspectos psicológicos
- Alteração do sono
- Alterações endócrinas
- Alterações na RM funcional

SEM ESTRESSE NO TRABALHO!



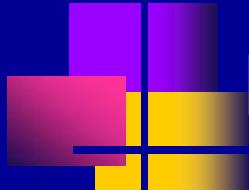
SEGURANÇA NO TRABALHO!





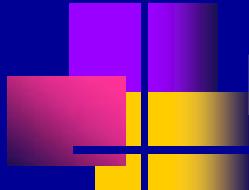
FIBROMIALGIA: QUADRO CLÍNICO

- Dor difusa em esqueleto axial e periférico de localização imprecisa
- Intensidade variável
- Sono não restaurador
- Fadiga
- Parestesias e inchaço
- Cefaléia
- Depressão
- Constipação



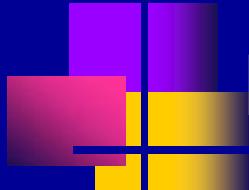
FIBROMIALGIA: QUADRO CLÍNICO



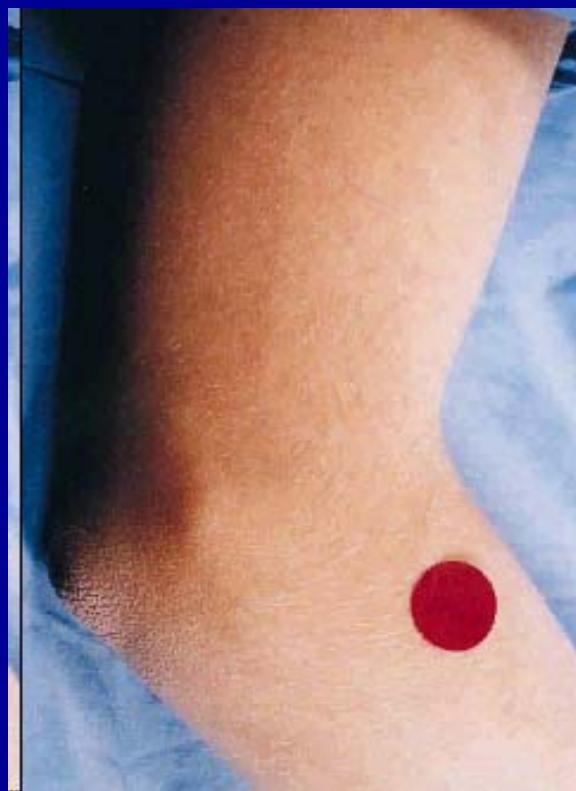


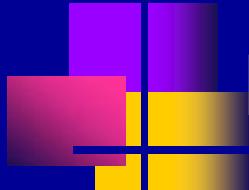
FIBROMIALGIA: QUADRO CLÍNICO



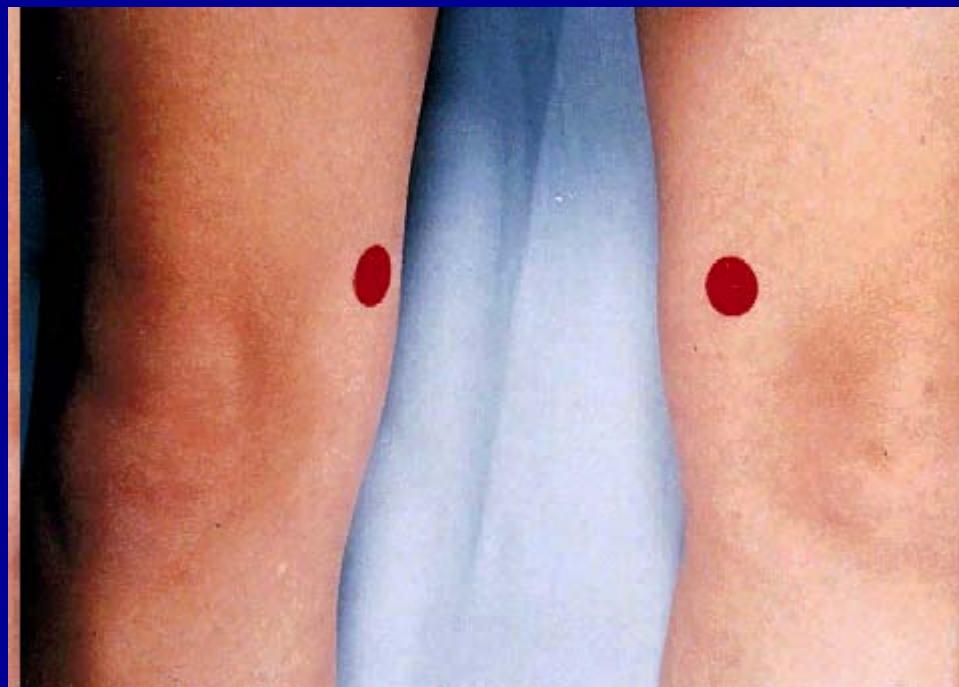


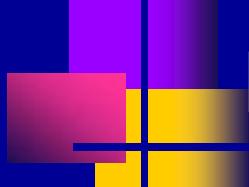
FIBROMIALGIA: QUADRO CLÍNICO





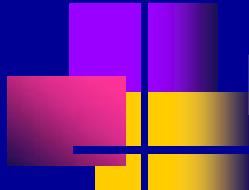
FIBROMIALGIA: QUADRO CLÍNICO





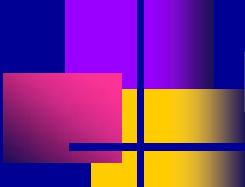
FIBROMIALGIA: QUADRO CLÍNICO





FIBROMIALGIA: QUADRO CLÍNICO

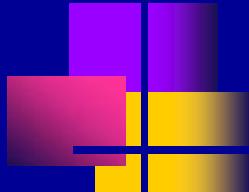
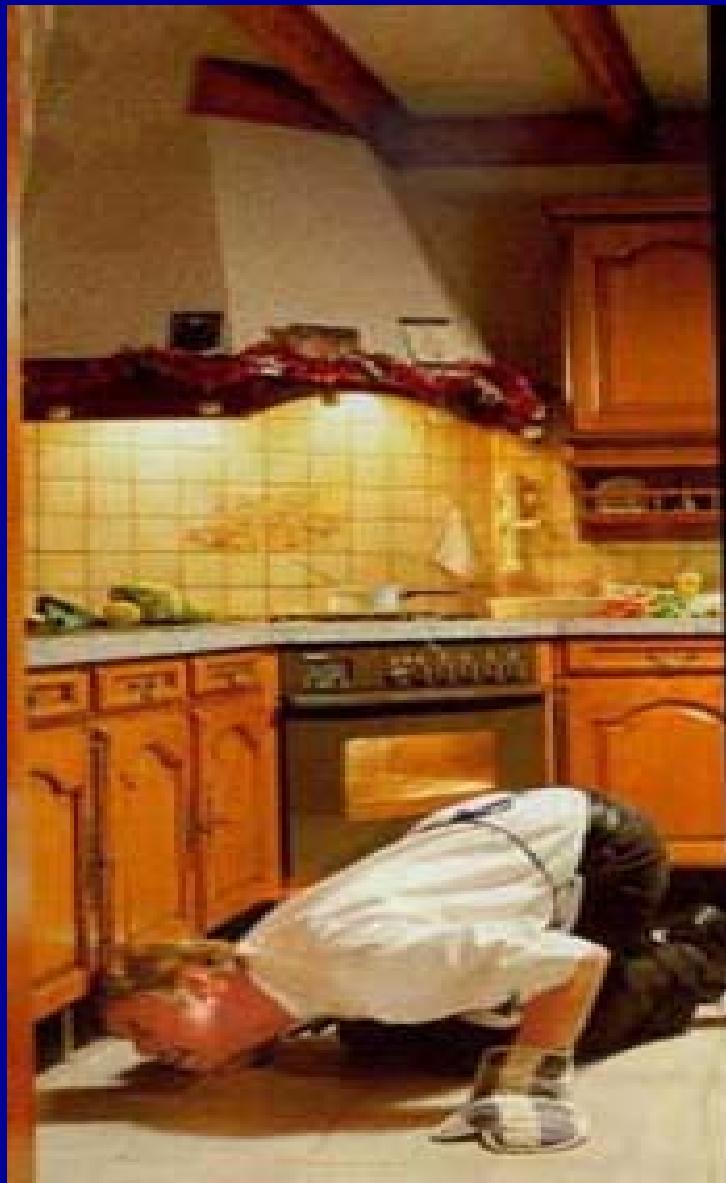


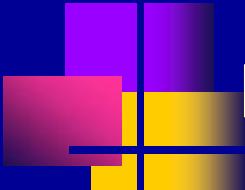


FIBROMIALGIA: QUADRO CLÍNICO

- Pelo menos 11 pontos doloridos em 18 palpados é recomendado para o diagnóstico, mas não deve ser considerado como essencial.

PARECE MAS NÃO É!

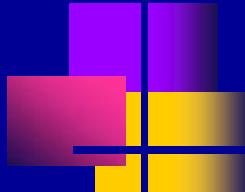


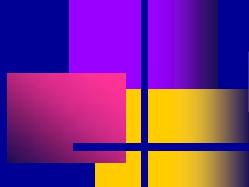


FIBROMIALGIA: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- S. da Dor Miofascial
- Periartrites múltiplas
- Polimialgia Reumática
- Dermato e Polimiosites
- Miopatias endócrinas
- Miopatias metabólicas ou drogas
- Depressão ou Ansiedade
- Síndromes paraneoplásicas
- Síndrome da Fadiga Crônica
- Doença de Parkinson

SUBIU, NÃO TEM COMO DESCER!



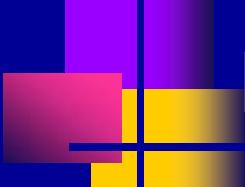


FIBROMIALGIA: TRATAMENTO

- Resultados ainda limitados
- Menos de 50% apresentam alguma melhora
- Somente 3% apresentam remissão total

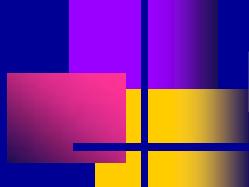
DÚVIDAS E INSEGURANÇAS?





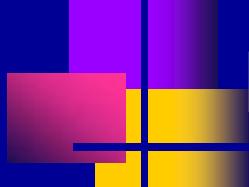
FIBROMIALGIA: TRATAMENTO

- Alívio da dor generalizada e localizada
- Melhora da qualidade do sono
- Restabelecimento do equilíbrio emocional
- Melhora do condicionamento físico e da fadiga
- Tratamento de enfermidades concomitantes



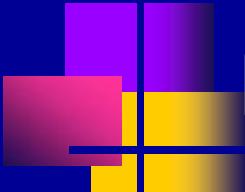
FIBROMIALGIA: TRATAMENTO

- Antidepressivos tricíclicos: diminuem a recaptação de serotonina e noradrenalina. Pode também inibir os receptores NMDA. Ex: amitriptilina 12,5-25mg, ciclobenzaprina 5-10mg.



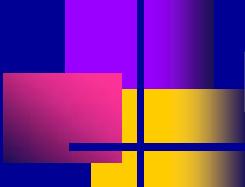
FIBROMIALGIA: TRATAMENTO

- Inibidores seletivos da recaptação da serotonina. Ex: fluoxetina 20-40mg. Utilizar principalmente quando houver depressão concomitante.
- Inibidores seletivos da recaptação da serotonina, norepinefrina e dopamina. Ex: venlafaxima 37,5 – 150mg, nefazodona 100-150mg ou trazodona 50- 150mg.



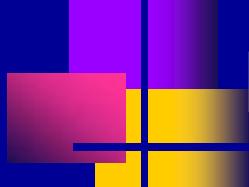
FIBROMIALGIA: TRATAMENTO

- Benzodiazepínicos utilizados na ansiedade associada ou não a depressão. Ex: alprazolam 0,5- 3,0 mg.
- Hipnóticos utilizados na indução do sono. Ex: zopiclone 7,5mg ou zolpidem 5- 15mg.



FIBROMIALGIA: TRATAMENTO

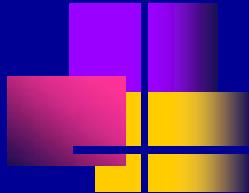
- Analgésicos melhora a dor difusa, mas não reduz os *tender points*. Ex: cloridrato de tramadol ou paracetamol com codeína.
- Antiinflamatórios melhora da dor associada a processos inflamatórios articulares ou periarticulares.

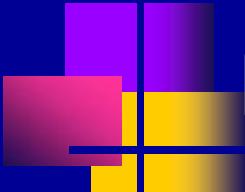


FIBROMIALGIA: TRATAMENTO

- Anestésicos
- Opióides
- S-adenosil L-metionina
- 5-hidroxitriptofano
- Calcitonina
- Bloqueadores do 5-HT3

EXERCÍCIOS, SÓ ASSIM!

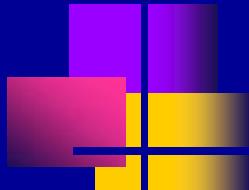




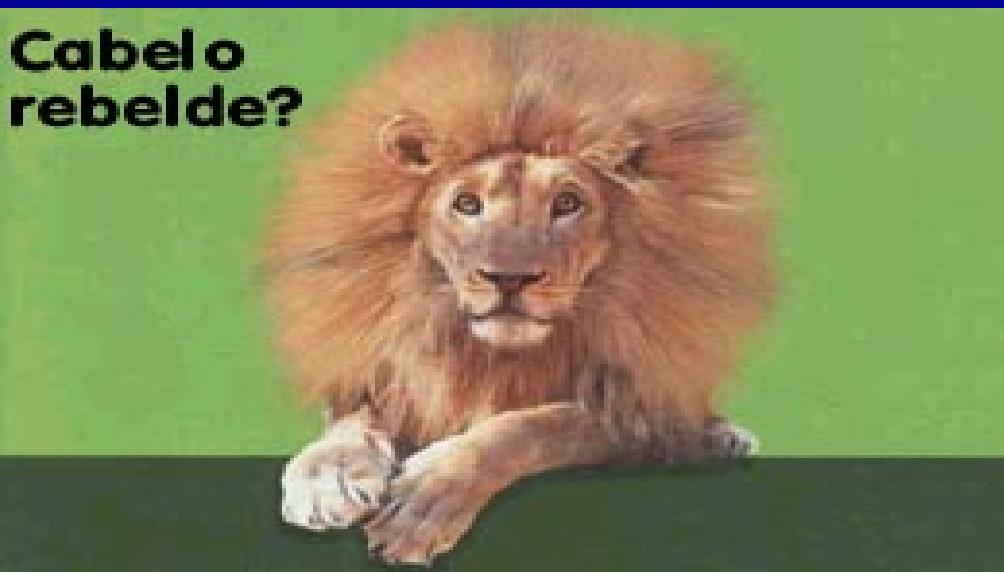
FIBROMIALGIA: TRATAMENTO

- Exercícios aeróbicos
- Tratamento cognitivo-comportamental
- Biofeed-back
- Hipnoterapia
- Acupuntura e eletroacupuntura

FIROMIALGIA: PRIMEIRA PENTEADA



**Cabelo
rebelde?**



**Chapinha
nele!**

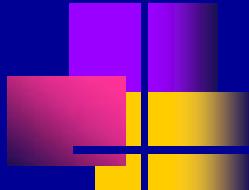


ESTACIONAMENTO DE REUMATOLOGISTA



PREOCUPAÇÃO COM OS CARIOCAS





OBRIGADO!
