v. 2 – 02/09/2022

LOMBALGIA

ANAMNESE

- TEMPO DE INÍCIO: AGUDA: ATÉ 4 SEM/ SUBAGUDA: DE 4 A 12 SEM/ CRÔNICA: > 12 SEM.
- CARACTERÍSTICA DA DOR: MECÂNICA/ CLAUDICANTE/ INESPECÍFICA.
- IRRADIAÇÃO: ABDOME SUPERIOR/ REGIÃO UMBILICAL/ ABDOME INFERIOR/ REGIÃO GENITAL/ MEMBROS INFERIORES.
- FATOR DESENCADEANTE: TRAUMA/ ESFORÇO FÍSICO/ FICAR MUITO TEMPO EM PÉ OU SENTADO/ PIORA AO DEITAR/ SEM POSIÇÃO DE ALÍVIO.
- FATORES DE RISCO: OBESIDADE/ SEDENTARISMO/ IDOSO/ HISTÓRICO DE NEOPLASIA/ IMUNOSSUPRIMIDO/ USO DE DROGAS INJETÁVEIS.
- SINTOMAS ASSOCIADOS: NÁUSEAS E VÔMITOS/SINTOMAS DEPRESSIVOS/ FEBRE/ PERDA DE PESO/ DISÚRIA/ PERDA DE FORÇA/ RETENÇÃO URINÁRIA/INCONTINÊNCIA URINÁRIA / INCONTINÊNCIA FECAL/ ANESTESIA EM SELA

EXAME FÍSICO

- TEMPERATURA/ PA / LESÕES DÉRMICAS (VESÍCULAS/ PLACAS PSORIÁSICAS/ MANCHAS CAFÉ-COM-LEITE/ SINAL DE GIORDANO/ SINAL DE LASÈGUE/ TESTE DE SCHÖBER/ MANOBRA DE PATRICK (FABERE)/ PRESENÇA DE SOPRO EM REGIÃO ABDOMINAL/ PULSO DISTAL.

SINAIS DE GRAVIDADE?

- **SIM** → ACIONAR SAMU 192 + MANEJO CLÍNICO*
- **NÃO** ↓

SINAIS DE ALERTA?

- **SIM** → ACIONAR CTS *3360-4990* + MANEJO CLÍNICO*
- **NÃO** ↓

DOR INTENSA/ CLAUDICANTE?

- **SIM** → MANEJO CLÍNICO* → REAVALIAR EM ATÉ 2 HORAS → PERSISTE DOR LIMITANTE?
  - **NÃO** → ↓
  - **SIM** → **ACIONAR CTS *3360-4990***
- **NÃO** ↓

DOR OSTEOMUSCULAR?

- **NÃO** → **AVALIAR E INDIVIDUALIZAR A CAUSA:**
- **SIM** → ****TRATAMENTO DOMICILIAR**:

SINAIS DE GRAVIDADE

- ANESTESIA EM SELA;
- SINAIS SUGESTIVOS DE ROTURA DE ANEURISMA:
  - HIPOTENSÃO;
  - DOR QUE PIORA AO DEITAR;
  - PULSO DE MEMBROS INFERIORES DE DIFÍCIL OBTENÇÃO;
  - HIPOPERFUSÃO (TEC > 4,5 SEG);
  - SOPRO AUDÍVEL EM REGIÃO ABDOMINAL;
  - MASSA PULSÁTIL EM FOCO ABDOMINAL.

SINAIS DE ALERTA

- PERDA DE PESO INVOLUNTÁRIA;
- INCONTINÊNCIA URINÁRIA OU FECAL.

***MANEJO CLÍNICO**

- **ANALGESIA SIMPLES**:
  - DIPIRONA 500MG/ML IV OU IM
  - CETOPROFENO 100MG/ML IM
- **ESCALONAMENTO ANALGÉSICO 1:**
  - TRAMADOL 50MG/ML IV
  - DIAZEPAM 5MG VO
- **ESCALONAMENTO ANALGÉSICO 2:**
  - MORFINA 10MG/ML.

*****RED FLAGS**

- IDADE < 20 ANOS OU > 50 ANOS (1ºEPISÓDIO);
- HISTÓRIA DE NEOPLASIA;
- PERDA DE PESO INVOLUNTÁRIA;
- TRATAMENTO PARA OSTEOPOROSE;
- DOR QUE PIORA À NOITE;
- DOR REFRATÁRIA;
- IMUNOSSUPRIMIDO;

AVALIAR E INDIVIDUALIZAR A CAUSA:

- **CÓLICA NEFRÉTICA:**
  - VER FLUXO DE CÓLICA RENAL
- **NEOPLASIA:**
  - MANEJO CLÍNICO*
  - TRATAMENTO DOMICILIAR**
  - ENCAMINHAR PARA CANCEROLOGIA.
- **PIELONEFRITE:**
  - VER FLUXO DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO.
- **HERPES ZOSTER:**
  - TRATAMENTO DOMICILIAR**
  - PREDNISONA 1MG/KG/DIA (MÁX 60MG/DIA) POR 5-7 DIAS
  - ACICLOVIR 200MG: 800MG 4/4H (5DOSES AO DIA) POR 7-10 DIAS, OU 1000MG 6/6H POR 5 DIAS.

****TRATAMENTO DOMICILIAR**:

- PARACETAMOL 500MG
- DIPIRONA 500MG/ML
- IBUPROFENO 600MG

SE DOR INTENSA OU RECORRENTE:

- CODEÍNA 30MG

SE SINAIS DE RADICULOPATIA:

- GABAPENTINA 300MG

SE PRESENÇA DE RED FLAGS*** OU EVOLUÇÃO INSATISFATÓRIA APÓS 6 SEMANAS, AVALIAR NECESSIDADE DE EXAME DE IMAGEM (RAIO-X) E EXAMES LABORATORIAIS (HEMOGRAMA/ VHS) EM CASOS AINDA NÃO INVESTIGADOS.
APÓS AVALIAÇÃO DOS EXAMES COMPLEMENTARES, SE HOUVER NECESSIDADE DE SEGUIMENTO EM SERVIÇO ESPECIALIZADO, CADASTRAR PACIENTE NA TELERREGULAÇÃO DE AVALIAÇÃO MUSCULOESQUELÉTICA.