

AMBULATÓRIO DE DOR (DOR)

1. Doenças atendidas pelo setor (todas classificadas como DOR CRÔNICA):
 - a- Síndromes dolorosas complexas regionais do tipo I e do tipo II (antigas distrofias simpáticas reflexas e causalgias, respectivamente) de membros superiores e inferiores
 - b- Dores somáticas (articulares não cirúrgicas: joelho, ombro, coxo-femural, sinfise púbica)
 - c- Dor lombar neuropática (hérnias de disco, cialgia, distúrbio do femoral)
 - d- Síndrome pós-laminectomias
 - e- Dor lombar facetaria
 - f- Cervicobraquialgia
 - g- Cervicalgia
 - h- Braquialgia
 - i- DORT em membros superiores
 - j- DORT em membros inferiores
 - k- Dor central pós-AVC
 - l- Dor central idiopática
 - m- Neuralgias secundárias (diabetes, herpes zoster, HIV, etilismo, outras causas)
 - n- Dor visceral (pancreatite, HIV, hepatite)
 - o- Dor neoplásica (somática, neuropática e visceral)
 - p- Neurites isoladas (infraescapular, supraescapular, faciais, pedial, etc.)
 - q- Fibromialgia
 - r- Enxaqueca
 - s- Herpes zoster facial
 - t- Occiptalgias
 - u- Dor pélvica crônica
 - v- Dor ocular crônica
2. Doenças não incluídas no item 1 que passam a ser incluídas quando apresentar comorbidades
 - a- Dor crônica (qualquer dor com duração superior a três meses).
3. Exames necessários para o encaminhamento
 - a- Avaliação pregressa por um clínico para realizar diagnóstico diferencial, quando possível (ex.: diferenciar fibromialgia de hipotireoidismo, artrite reumatóide ou diabetes)
4. Exames que havendo disponibilidade, deveriam ser realizados antes do encaminhamento:
 - a- Ressonância Magnética da área afetada nas dores neuropáticas, ex.: hérnia de disco, cialgias, espondiloartroses, etc.
5. Critérios de prioridade
 - a. Dor crônica neoplásica
 - b. Distúrbios do sistema autônomo
 - c. Outras dores crônicas