

# Algoritmo de diagnóstico da dor articular SI

## PRINCIPAIS QUEIXAS

- ⊕ Lombalgia (abaixo de L5)
- ⊕ Dor pélvica/nas nádegas
- ⊕ Dor na anca/inguinal/da coxa
- ⊕ Sensação de dor, adormecimento, formigamento e fraqueza nos membros inferiores
- ⊕ Dificuldade em estar sentado
- ⊕ Dor nas alterações de posição ou em movimentos funcionais (ex: sentado para de pé, e de deitado para sentado)
- ⊕ Padrões de sono alterados
- ⊕ Sensação da perna ceder ou fraquejar

## ANTECEDENTES

- ⊕ Lombalgia crônica ou recente +/- traumatismo
- ⊕ Cirurgia lombar prévia
- ⊕ Dor pós-parto
- ⊕ Descrição da dor
- ⊕ Início e duração dos sintomas
- ⊕ O que melhora/agrava
- ⊕ Tratamento até à data: fisioterapia, medicamentos, injeções na coluna vertebral, outro

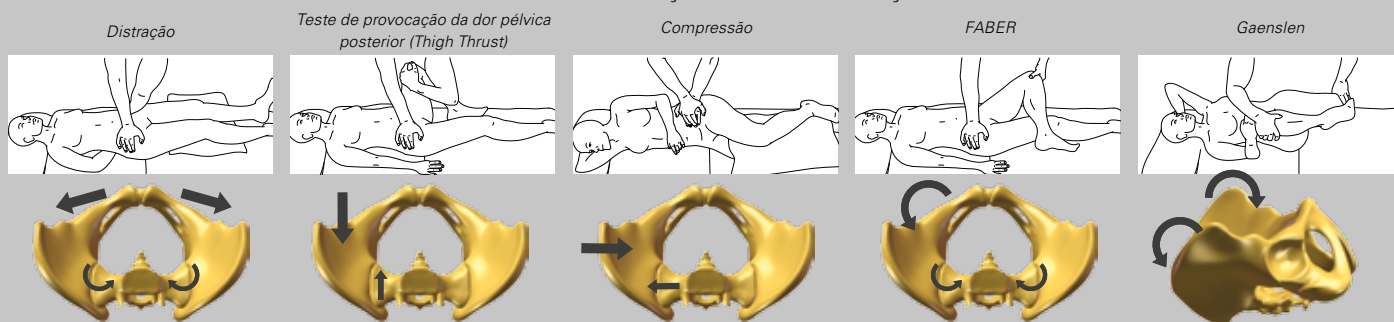
## EXAME DA COLUNA VERTEBRAL

## EXAME DA ANCA

## EXAME DA ARTICULAÇÃO SI

Ponto doloroso na posição de pé (teste do dedo de Fortin)/Hipersensibilidade dolorosa no sulco da articulação SI/Hipersensibilidade à palpação da articulação SI posterior/Incapacidade do paciente se sentar do lado afetado. O teste de apoio unipodal poderá provocar dor do lado de apoio.

## TESTES DE PROVOCAÇÃO DA ARTICULAÇÃO SI<sup>1</sup>



No caso de dor na parte inferior de L5, exame neurológico negativo e, no mínimo, 3 testes de provocação positivos (ver NOTA), a articulação SI é, provavelmente, uma das origens da dor, pelo que deverá ser solicitada uma injeção na articulação SI de diagnóstico guiada por imagem.

**NOTA:** Pelo menos 1 dos 3 testes positivos deve ser o teste de **provocação da dor pélvica posterior (Thigh Thrust)** ou o teste de **Compressão**.

## INJEÇÃO NA ARTICULAÇÃO SI DE DIAGNÓSTICO<sup>2</sup>

- ⊕ Abordagem posterior e inferior
- ⊕ Agulha com lanceta calibre 22
- ⊕ 0,25 ml de meio de contraste
- ⊕ 1,25 ml de anestésico local



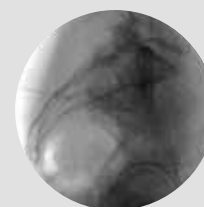
Articulação SI inferior alva



Agulha na articulação SI sem contraste



Agulha na articulação SI



Agulha na articulação SI

## RESPOSTA CLÍNICA POSITIVA SIGNIFICATIVA?

Nota: considerar a repetição para excluir falsos resultados

NÃO

SIM

## OUTRAS CAUSAS DE DOR POSSÍVEIS

## CONTINUAR DIAGNÓSTICO

## A ARTICULAÇÃO SI ESTÁ NA ORIGEM DA DOR

### Opções não cirúrgicas

- Medicamento(s)
- Fisioterapia
- Injeções na articulação SI
- Radiofrequência

Fusão da articulação SI minimamente invasiva (iFuse Implant System®)

<sup>1</sup> Szadek KM, van der Wurff P, et al. Diagnostic validity of criteria for sacroiliac joint pain: a systematic review. *J Pain*. 2009;10(4):354-68.

<sup>2</sup> Fotografias da injeção guiada por fluoroscopia, cortesia do Dr. Joseph Schifini.

O iFuse Implant System® destina-se à fusão da articulação sacroilíaca. Existem potenciais riscos associados ao iFuse Implant System. Este poderá não ser adequado para todos os doentes, bem como nem todos os doentes poderão beneficiar do mesmo. Para obter informações acerca dos riscos, consulte: [www.si-bone.com/risks](http://www.si-bone.com/risks). SI-BONE, SI-University e iFuse Implant System são marcas registadas da SI-BONE, Inc. © 2015 SI-BONE, Inc. Todos os direitos reservados. Patente dos EUA n.º 8,202,305; 8,840,623; 8,986,348 e 9,039,743; pedidos de patente dos EUA e estrangeira pendentes. 9381.100615PT