

**TRATAMENTO DA DOR MIOFASCIAL DO TRAPÉZIO POR ACUPUNTURA NEUROFUNCIONAL TERMOGUIADA - RELATO DE CASOS** (Rodrigo de Paula Alvarez Suarez<sup>1</sup>, Mirelly Valéria Peixoto de Oliveira Suarez<sup>2</sup>, Danilo Maciel Carneiro<sup>3</sup>, Marcos Leal Brioschi<sup>4</sup>).

**RESUMO**

A Síndrome da Dor Miofascial (SMF) é a causa mais comum de dor músculo-esquelética na prática médica. Ela é causada por pontos-gatilho miofasciais. Acupuntura é um método já consagrado para desativação de pontos gatilho miofasciais. Mesmo distante das conjecturas da Medicina Tradicional Chinesa, a acupuntura neurofuncional tenta trazer a luz da ciência médica, uma abordagem prática, de simples compreensão e baseada em preceitos semiológicos, anatômicos, etiológicos, neurofisiológicos, dentre todos os necessário para uma prática médica invasiva. Foram avaliados 4 pacientes com dores miofasciais do trapézio, confirmados pela história clínica, palpação semiológica, algometria de pressão digital e termografia infravermelha. Foram aplicados questionários de qualidade de vida (SF-12 Health Survey®) e avaliados os inventários de sintomas dolorosos pelo protocolo de McGill. Todos os pacientes relataram melhora clínica, assim como melhora progressiva da tolerância a dor pela algometria. As imagens termográficas tenderam para a normalidade e houve redução das queixas dolorosas com aumento dos escores de qualidade de vida dos pacientes estudados. O estímulo sobre o sítio do nervo acessório, apesar de ser uma técnica invasiva, pode ser uma alternativa segura, eficaz e de baixo custo para a modulação periférica das dores miofasciais do músculo trapézio.

**Unitermos:** Acupuntura, Neurofuncional, Trapézio, nervo Acessório, Termografia infravermelha, Algometria de pressão.

**ABSTRACT**

Myofascial Pain Syndrome (MPS) is the most common cause of musculoskeletal pain in medical practice. It is caused by myofascial trigger points. Acupuncture is an already established method for deactivation of myofascial trigger points. Even far from the conjecture of Traditional Chinese Medicine, acupuncture neurofunctional tries to bring the light of medical science, a practical, easily understood and based on precepts semiological, anatomical, etiological, neurophysiological, among all needed for a medical practice invasive. We evaluated 4 patients with myofascial pain of trapezius, confirmed by clinical history, palpation semiological, algometry pressure of digital and infrared thermography. Questionnaires were used for quality of life (SF-12 ® Health Survey) and evaluated inventories painful symptoms by McGill protocol. All patients reported clinical improvement, as well as progressive improvement in pain tolerance by algometry. The thermographic images tended to normal and there was reduction of pain complaints increased with scores of quality of life of patients. The stimulus for the site of the accessory nerve, despite being an invasive technique, can be a safe, effective and low cost for the modulation of peripheral myofascial pain in the trapezius muscle.

**Uniterms:** Acupuncture, Neurofunctional, Trapezius, Accessory nerve, Peripheral Nerve Stimulation, Infrared Thermography, Algometry.