

Qual a eficácia e segurança do agulhamento seco (*dry needling*) no tratamento da dor lombar?

Wanderley Marques Bernardo

INTRODUÇÃO

O agulhamento seco se refere à inserção de agulhas finas de monofilamento, tal como utilizado na prática de acupuntura, sem a utilização de produto na injeção, em áreas do músculo conhecidas como pontos de gatilho. O agulhamento seco é normalmente utilizado para tratar músculos, ligamentos, tendões, fâscias, subcutâneo, tecido cicatricial, nervos periféricos, e feixes neurovasculares no cuidado a síndromes de dor neuro músculo esqueléticas.

Apesar disso, o tratamento intramuscular manual, ou agulhamento seco no ponto de gatilho, não deve ser utilizado como sinônimo de agulhamento seco, porque a inserção de agulhas secas em todo o corpo em locais não pontos de gatilho também pode ser utilizada com a finalidade de reduzir a dor e a incapacidade, em doentes com patologias músculo esqueléticas.

O agulhamento seco tendo como alvo os pontos de gatilho (isto é, o tecido muscular) e estruturas não pontos de gatilho (ou seja, neural e tecido conjuntivo), em combinação, ou em estruturas não ponto de gatilho sozinhas, tem sido utilizado para a redução da dor e incapacidade na osteoartrite de joelho, osteoartrite de quadril, a síndrome do piriforme, síndrome do túnel do carpo, enxaqueca, cefaléia tensional, disfunção temporomandibular, dor no ombro, dor de garganta, dor lombar, e fascite plantar.

Embora muitos utilizem diretamente o termo agulhamento seco, outros usam a terminologia alternativa, como agulhamento seco profundo, agulhamento seco superficial, acupuntura de pontos de gatilho, agulhamento paraespinhal, agulhamento intramuscular e de raiz nervosa, estimulação intramuscular elétrica por agulha, agulhamento por acupuntura, terapia de agulhamento, acupuntura e eletroacupuntura.

A dosagem ideal (frequência de sessões de tratamento por semana ou mês), duração (período de

tempo que as agulhas devem permanecer “in situ”), e a intensidade (o número de agulhas usadas e grau de manipulação manual ou estimulação elétrica) ainda têm de ser determinados para muitas condições neuromusculoesqueléticas. A maioria deixou várias agulhas “in situ” por duração entre 5 e 40 minutos, e para a dor lombar de qualquer duração, a retenção da agulha por cerca de 10 minutos é melhor do que a remoção imediatamente após a inserção.

ROTEIRO DE BUSCA E AVALIAÇÃO CRÍTICA DA EVIDÊNCIA **QUESTÃO CLÍNICA**

Qual a eficácia e segurança do agulhamento seco (*dry needling*) no tratamento da dor lombar?

QUESTÃO CLÍNICA ESTRUTURADA

- P** – Pacientes com dor lombar
- I** – Agulhamento seco
- C** – Outros métodos
- O** – Benefício ou dano

BASES DE INFORMAÇÃO CIENTÍFICA CONSULTADAS

Foi realizada pesquisa na MEDLINE com a ferramenta de busca PubMed. Foram elegíveis para o estudo ensaios clínicos randomizados. Os estudos foram identificados com termos do vocabulário MeSH e de texto livre.

ESTRATÉGIA DE BUSCA

(*Dry needling OR dry needle*) AND (*low back pain OR trigger points*)

EVIDÊNCIA RECUPERADA

Tipo de Publicação	Nº de trabalhos	Incluídos	Outros do grupo
Revisão Sistemática	1	0	
Ensaio Randomizado	3	3	

Publicação alvo	Incluídos	Nº	Excluídos	Motivos
Ensaio Randomizado	JADAD > 3	1	0	
Ensaio Randomizado	JADAD < 3	2	0	

EVIDÊNCIA SELECIONADA – PMIDS – 2528826, 6446774, 6218776

SÍNTESE GLOBAL DA EVIDÊNCIA

EM PACIENTES com lombalgia

A INTERVENÇÃO agulhamento seco associado ao tratamento convencional

EM COMPARAÇÃO ao tratamento convencional isolado

NÃO REDUZ os sintomas (dor), na idade de 31 a 45 anos, por 12 semanas

Referências

- 1 - Garvey TA, Marks MR, Wiesel SW. A prospective, randomized, double-blind evaluation of trigger-point injection therapy for low-back pain. Spine (Phila Pa 1976) 1989; 14:962-4. PMID: 2528826.
- 2 - Gunn CC, Milbrandt WE, Little AS, Mason KE. Dry needling of muscle motor points for chronic low-back pain: a randomized clinical trial with long-term follow-up. Spine (Phila Pa 1976) 1980; 5:279-91. PMID: 6446774.
- 3 - Macdonald AJ, Macrae KD, Master BR, Rubin AP. Superficial acupuncture in the relief of chronic low back pain. Ann R Coll Surg Engl 1983; 65:44-6. PMID: 6218776.
- 4 - Dunning J, Butts R, Mourad F, Young I, Flannagan S, Perreault T. Dry needling: a literature review with implications for clinical practice guidelines. Phys Ther Rev 2014; 19: 252-265. PMID: 25143704

