DOR MUSCULAR

MESOTERAPIA



POUCO, RARAMENTE E NO SÍTIO CERTO — DOR MUSCULAR E MÚSCULO-ESQUELÉTICA

— Dr. Santiago Rodrigues Manica



O princípio 3

A mistura 4

Porquê local 5

Onde se aplica 8

O procedimento 9

O que esperar 11

«Pouco, raramente e no sítio certo.» — Michel Pistor, criador da mesoterapia

O princípio

Capítulo 1 — A mesoterapia foi criada em França pelo Dr. Michel Pistor, em 1952. A ideia é simples: aplicar pequenas quantidades de medicamento diretamente sobre a zona dolorosa, através de microinjeções superficiais.

Pouco

Pequenas doses de cada medicamento, em vez de doses completas por via oral.

No sítio certo

O medicamento fica nos tecidos superficiais, por cima do músculo ou da zona que dói, e atua localmente.

Para quê

Aliviar a dor e a contratura.
Facilitar o movimento.
Complementar a fisioterapia e o exercício.





A mistura. Em cada sessão é preparada uma mistura de três classes de medicamentos: um anestésico local, um relaxante muscular e um anti-inflamatório. A combinação e as quantidades são decididas em consulta, para cada caso. As doses são pequenas e ficam concentradas na zona a tratar.

Anestesia

Relaxante

Anti-inflam.

Porquê local

Capítulo 2 — Em vez de distribuir o medicamento por todo o corpo, a mesoterapia coloca-o onde está o problema: sobre o músculo contraído, o tendão ou a articulação dolorosa.

Doses pequenas

Quantidades mínimas de cada medicamento, na mesma seringa.

Na zona da dor

Pequenos depósitos superficiais, mesmo por cima do local a tratar.

Agulhas finas

Agulha muito curta e fina: picadas rápidas e superficiais.

No consultório

Sessão curta: entra e sai pelo seu próprio pé.



Capítulo 3

Oral ou local

Comprimidos

Via: oral, chega a todo o organismo

Dose: calculada para todo o corpo

Papel: alívio geral da dor

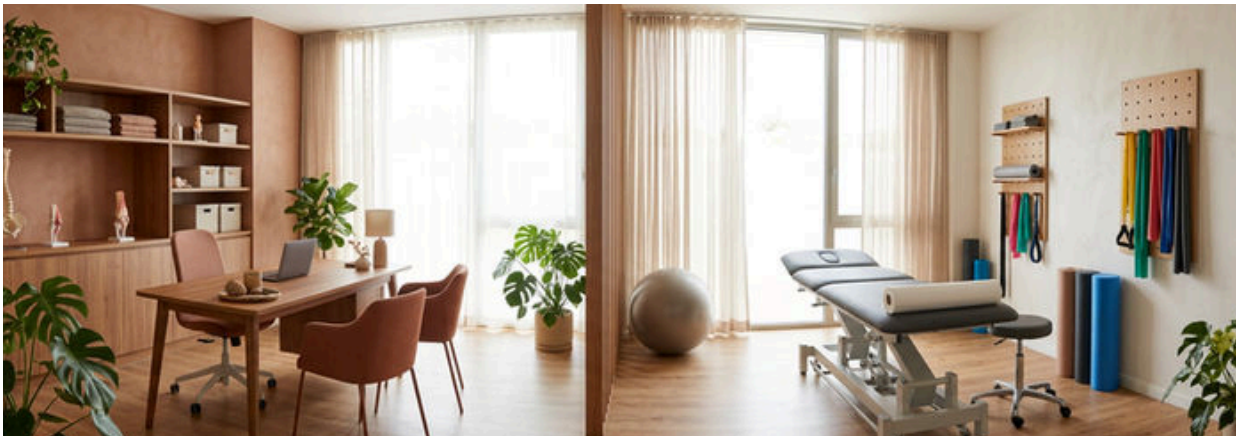
Mesoterapia

Via: local, sobre a zona dolorosa

Dose: pequenas quantidades

Papel: alívio local, apoio à reabilitação

Complementares



Indicação

Caso a caso

Três componentes

A mistura junta três classes de medicamentos com funções complementares. A combinação e as quantidades são ajustadas em consulta, para cada doente.



CLASSE

ANESTÉSICO

01

Anestésico local

Alivia a dor de forma rápida e ajuda a quebrar o ciclo dor–contratura.

CLASSE

RELAXANTE

02

Relaxante muscular

Ajuda a soltar o músculo contraído e a recuperar o movimento.

CLASSE

ANTI-INFLAM.

03

Anti-inflamatório

Atua sobre a inflamação local dos tecidos moles.

Onde se aplica

Músculo

Contraturas, dor muscular de sobrecarga e pontos dolorosos musculares.

Coluna

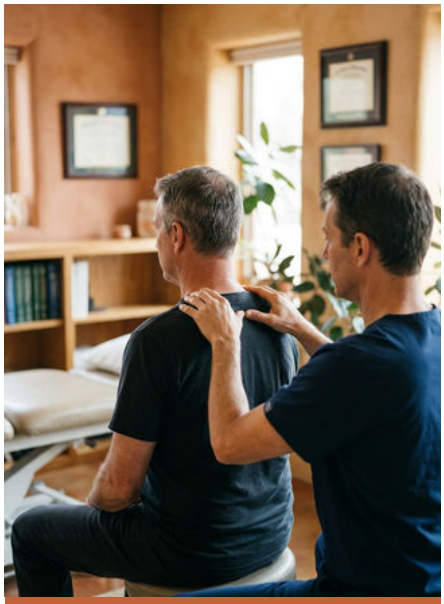
Dor cervical e lombar, sobretudo quando o músculo está envolvido.

Tendões e articulações

Tendinites e dor articular. A indicação é definida em consulta.



O procedimento



Avaliação

Passo 01

Consulta e exame clínico. Identificação dos músculos e pontos dolorosos.



Preparação

Passo 02

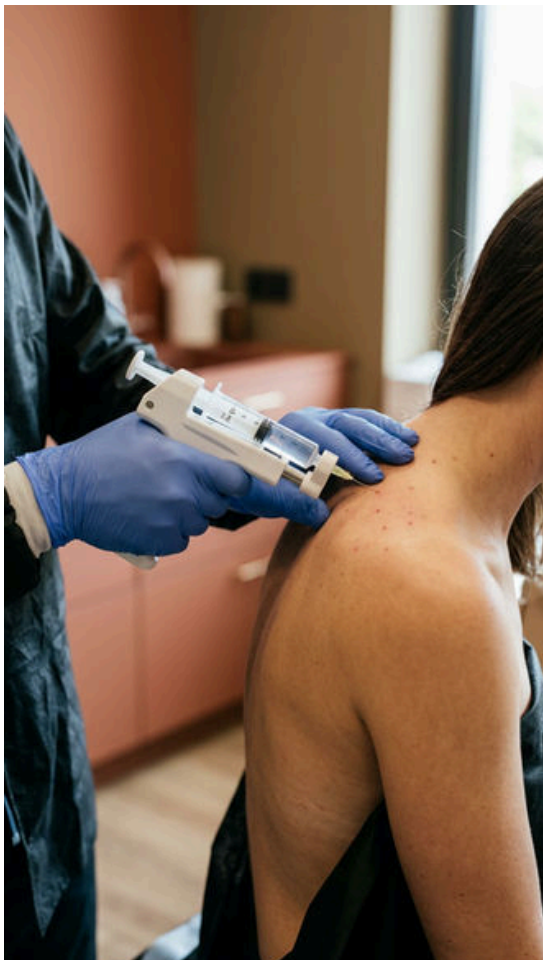
A mistura é preparada no momento, numa seringa de 10 ml.



Aplicação

Passo 03

Microinjeções superficiais com pistola de mesoterapia e agulha muito fina.



No dia

10 a 20 min · consultório

1. Exame e marcação dos pontos a tratar.
2. Desinfeção da pele.
3. Seringa de 10 ml montada na pistola, com agulha muito fina.
4. Microinjeções superficiais, ponto a ponto ou em série.
5. Penso simples, se necessário.

Depois

Podem surgir pequenos pontos vermelhos, ardor ligeiro ou pequenas nódoas negras, que desaparecem em poucos dias.

Pode retomar a atividade habitual. Informe sempre se tem alergias a medicamentos ou se toma anticoagulantes.

O que esperar

Logo após

O anestésico pode trazer alívio rápido.
Registe como se sente: é útil para a consulta.

Primeiros dias

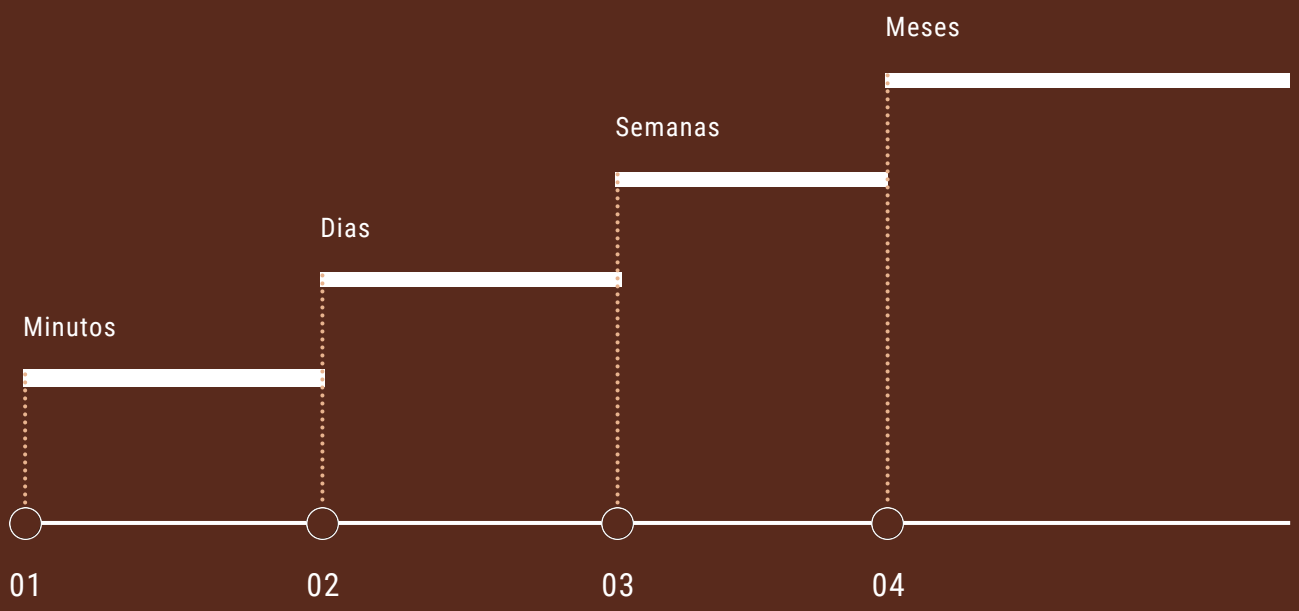
Pequenos pontos ou ardor ligeiro na zona tratada tendem a desaparecer.

Semanas seguintes

Boa janela para o exercício, o alongamento e a reabilitação.

Mais tarde

Tratamento ocasional, repetido quando necessário — por vezes quinzenal, por vezes mensal. Depende da evolução.



Referências

Definição e consenso

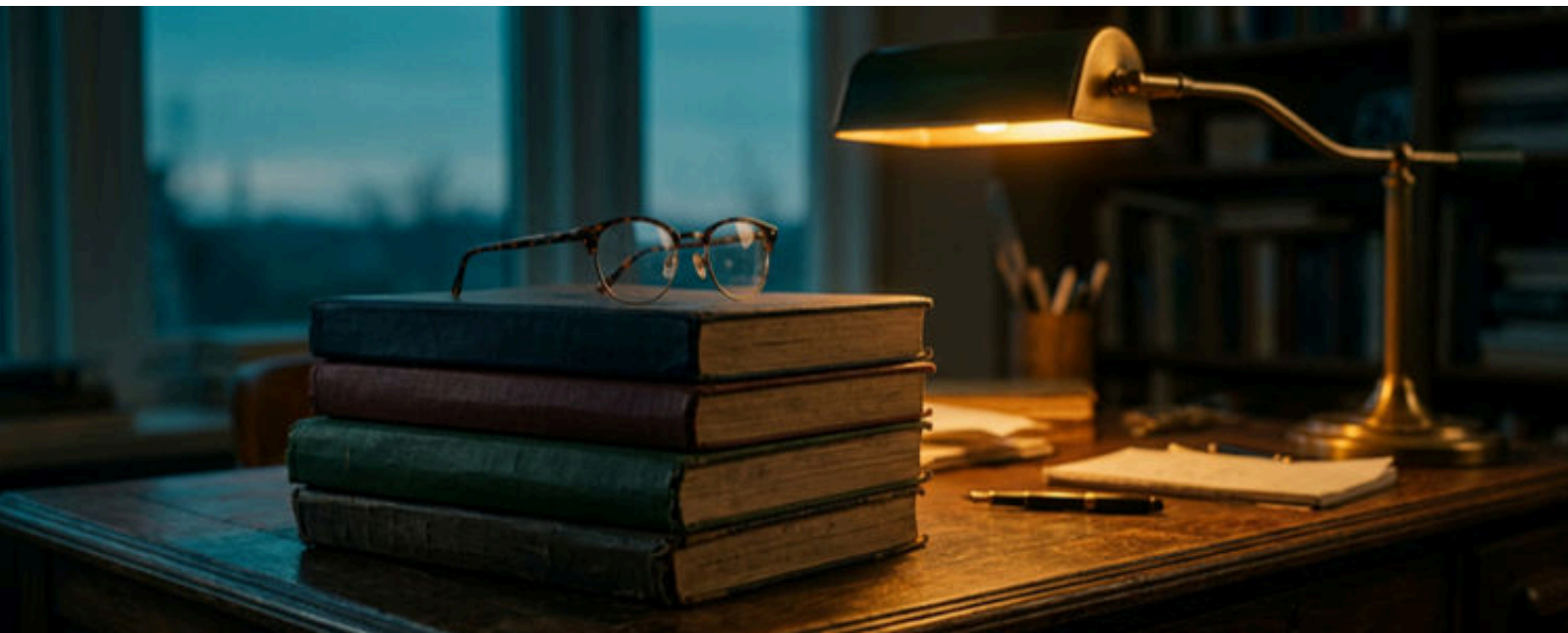
Mammucari M, Gatti A, Maggiori S, Bartoletti CA, Sabato AF. Mesotherapy, definition, rationale and clinical role: a consensus report from the Italian Society of Mesotherapy. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2011;15(6):682-694.

Coluna lombar

Costantino C, Marangio E, Coruzzi G. Mesotherapy versus systemic therapy in the treatment of acute low back pain: a randomized trial. Evid Based Complement Alternat Med 2011;2011:317183.

Recomendações

Mammucari M, Russo D, Maggiori E, et al. Evidence based recommendations on mesotherapy: an update from the Italian Society of Mesotherapy. Clin Ter 2021;171(1):e37-e45.



DOR
MUSCULAR

DR. SANTIAGO RODRIGUES MANICA

TEM DOR MUSCULAR OU MÚSCULO-ESQUELÉTICA PERSISTENTE? MARQUE CONSULTA PARA AVALIARMOS, EM CONJUNTO, SE A MESOTERAPIA FAZ SENTIDO NO SEU CASO.

