



**IV WORKSHOP DO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO EM CIRURGIA E I
SIMPÓSIO DE CIRURGIA**



Manejo da Dor Pós-Toracotomia: Uma Revisão de Literatura

Emanuelle Celestino da Silva Cardoso
Universidade Federal do Amazonas
emanuellecscardoso@gmail.com

Ana Gabriela Leite de Paula
Universidade Federal do Amazonas
gabriela.leite@ufam.edu.br

Lara Francisca Ribeiro Farias
Universidade Federal do Amazonas
larafrf@hotmail.com

Ronilson Ferreira Freitas
Universidade Federal do Amazonas
ronifreitas@ufam.edu.br

1. INTRODUÇÃO

A toracotomia causa dor pós-operatória intensa, sendo seu controle eficaz crítico para a reabilitação respiratória e a prevenção de complicações. O manejo inadequado da dor pós-toracotomia (PDPT) é um desafio persistente, elevando o risco de Síndrome de Dor Pós-Toracotomia (SDPT), uma complicação neurológica crônica. Este trabalho é uma Revisão de Literatura que visa sintetizar as evidências sobre técnicas analgésicas para otimizar o controle da dor aguda e prevenir sua cronificação.

2. OBJETIVO GERAL

Analisar a eficácia das abordagens analgésicas no pós-operatório de toracotomia, visando o controle da dor aguda e a redução da incidência da Síndrome de Dor Pós-Toracotomia (SDPT).

3. METODOLOGIA

Revisão Integrativa destinada a sintetizar evidências sobre o manejo da dor pós-toracotomia. A busca em PubMed, LILACS e SciELO (2020–2025) utilizou os descritores “Thoracotomy”, “Pain, Postoperative” e “Analgesia”, com triagem e seleção pelo software Rayyan. Após critérios de elegibilidade, 12 estudos foram incluídos para análise qualitativa, com foco na relação entre práticas analgésicas e prevenção de dor crônica.

4. RESULTADOS E DISCUSSÃO

A literatura demonstra que o manejo da dor pós-toracotomia exige abordagem multimodal, com predominância das técnicas de analgesia regional para controle da dor nas primeiras 48 horas. A analgesia peridural pré-emptiva apresenta benefício consistente, embora faltem estudos comparativos sólidos com bloqueio paravertebral e alternativas como o bloqueio do serrátil anterior. A prevenção da Síndrome de Dor Pós-Toracotomia depende da identificação pré-operatória de fatores de risco. Cetamina mostra efeito positivo, e a escetamina permanece em investigação. A principal limitação é a ausência de ensaios randomizados prolongados. A implicação clínica é a padronização de protocolos multimodais com bloqueios regionais eficazes para reduzir a transição para dor crônica.

REFERÊNCIAS

- ARENDT-NIELSEN, L. et al. Chronic post-thoracotomy pain after lung cancer surgery: a prospective study of preoperative risk factors. **Scandinavian Journal of Pain**, v. 23, n. 3, p. 501-510, 2023.
- CINAR, H. U.; CELIK, H. K.; CELIK, B. The efficacy of the ON-Q elastomeric pump system in post-thoracotomy acute pain control. **Nigerian Journal of Clinical Practice**, v. 24, n. 5, p. 651-659, 2021
- KOL, E. et al. The Effectiveness of Active External Warming of Patient Concurrently With Ice Application on the Incision Site on Post-Thoracotomy Pain and Analgesic Consumption. **Clinical Nursing Research**, v. 32, n. 2, p. 323-336, 2023.
- LIU, C. W. et al. Predictors of one year chronic post-surgical pain trajectories following thoracic surgery. **Journal of Anesthesia**, v. 35, n. 4, p. 505-514, 2021.
- LU, X. et al. Efficacy of esketamine for chronic post-thoracotomy pain: protocol for a systematic review and meta-analysis. **BMJ Open**, v. 14, n. 12, e092131, 2024.

MALONEY, J. et al. Post-thoracotomy Pain Syndrome. **Current Pain and Headache Reports**, v. 26, n. 9, p. 677-681, 2022.

MIJATOVIC, D.; BHALLA, T.; FARID, I. Post-thoracotomy analgesia. **Saudi Journal of Anaesthesia**, v. 15, n. 3, p. 341-347, 2021.

MIYAZAKI, T.; DOI, R.; MATSUMOTO, K. Post-thoracotomy pain syndrome in the era of minimally invasive thoracic surgery. **Journal of Thoracic Disease**, v. 16, n. 5, p. 3422-3430, 2024.

PARK, S. K. et al. Pre-emptive epidural analgesia for acute and chronic post-thoracotomy pain in adults: a systematic review and meta-analysis. **Regional Anesthesia & Pain Medicine**, v. 45, n. 12, p. 1006-1016, 2020.

SEMYONOV, M. et al. Serratus Anterior Block for Long-Term Post-Thoracoscopy Pain Management. **Journal of Pain Research**, v. 14, p. 3849-3854, 2021.

SHELLEY, B. et al. Study protocol for a randomised controlled trial to investigate the effectiveness of thoracic epidural and paravertebral blockade in reducing chronic post-thoracotomy pain: 2 (TOPIC 2). **Trials**, v. 24, n. 1, 748, 2023.

ZHAKSYLYK, A. et al. The impact of ketamine on pain-related outcomes after thoracotomy: a systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials. **Frontiers in Medicine (Lausanne)**, v. 11, 1394219, 2024.