

# Bursites

Guia prático para tratamento de bursite subacromial do ombro no pronto-socorro, incluindo analgesia, anti-inflamatórios e corticoterapia com prescrições detalhadas para PS e alta hospitalar.

**Paciente típico:** Adulto entre 40-60 anos, com dor no ombro de início gradual ou súbito, limitação da abdução do braço, dor noturna que piora ao deitar sobre o lado afetado, sem sinais de infecção local.

## ? Guia rápido

*! Clique nos tópicos abaixo para ver detalhes*

### Prescrição padrão para paciente típico

#### No pronto-socorro:

1. Dexametasona 4mg/mL – 01 ampola, IM
2. Dipirona 500mg/mL – 02 ampolas, IM
3. Tenoxicam 20mg/2mL – 01 ampola + 2mL AD, IM

#### Para casa:

1. Diclofenaco 50mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 08/08h, por 5 dias.
2. Ciclobenzaprina 10mg – Tomar 01 comprimido, VO, à noite.
3. Dipirona 500mg – Tomar 02 comprimidos, VO, até 6/6h, se dor ou febre.

## ? NO PRONTO-SOCORRO

### • ⚠ MANEJO E CUIDADOS INICIAIS

- Avaliar amplitude de movimento ativo e passivo do ombro
- Descartar sinais de ruptura do manguito rotador ou luxação
- Aplicar gelo local por 15-20 minutos se fase aguda
- Orientar repouso relativo com tipoia se dor intensa

- **DEXAMETASONA** (Decadron, Dexalgen)

- **Prescrição:**

- Dexametasona 4mg/mL – 01 ampola, IM
    - Dexametasona 4mg/mL – 01 ampola + 10mL SF0,9%, EV lento

- **Indicações:** Anti-inflamatório potente, redução do edema na bursa

- **Apresentações:** Ampola 4mg/mL (1mL) | Ampola 2,5mg/mL (2mL)

- **Via(s):** ☐ EV | ☐ IM

- **Cuidados:**

- Não usar se suspeita de infecção
    - Monitorar glicemia em diabéticos

- **Alternativa(s):**

- Betametasona + Fosfato de Betametasona 5mg + 2mg/mL – 01 ampola, IM
    - Hidrocortisona 100mg/2mL – 01 ampola + 2mL AD, IM

- **TENOXICAM** (Tilatil, Mobiflex)

- **Prescrição:**

- Tenoxicam 20mg/2mL – 01 ampola + 2mL AD, IM
    - Tenoxicam 20mg/2mL – 01 ampola + 2mL AD + 50mL SF0,9%, EV lento

- **Indicações:** AINE potente, analgesia e anti-inflamatório

- **Apresentações:** Ampola 20mg/2mL + diluente

- **Via(s):** ☐ EV | ☐ IM

- **Cuidados:**

- Máximo 40mg/dia
    - Contraindicado em úlcera péptica ativa

- **Alternativa(s):**

- Diclofenaco 75mg/3mL – 01 ampola, IM
    - Cetoprofeno 100mg/2mL – 01 ampola, IM

- **DIPIRONA** (Novalgina, Anador)

- **Prescrição:**

- Dipirona 500mg/mL – 02 ampolas, IM
    - Dipirona 500mg/mL – 02 ampolas + 100mL SF0,9%, EV em 30min

- **Indicações:** Analgesia e antitérmica

- **Apresentações:** Ampola 500mg/mL (2mL) | Ampola 1g/2mL

- **Via(s):** ☐ EV | ☐ IM

- **Cuidados:**

- Máximo 4g/dia
    - Pode repetir de 6/6h se necessário

- **Alternativa(s):**

- Tramadol 50mg/mL – 01 ampola + 100mL SF0,9%, EV em 30min
    - Morfina 10mg/mL – 0,5mL + 9,5mL SF0,9% (5mg), EV lento

## ? PARA CASA

- **DICLOFENACO** (Voltaren, Biofenac, Cataflan)

- **Prescrição:** Diclofenaco 50mg – Tomar 01 comprimido, V0, de 08/08h, por 5 dias
- **Indicações:** Anti-inflamatório e analgésico de primeira linha
- **Apresentações:** Comprimido 50mg | Sachê 50mg | Gel 1%
- **Posologia:** 50mg de 8/8h ou 12/12h conforme intensidade da dor
- **Cuidados:**
  - Tomar após as refeições
  - Contraindicado em úlcera péptica ativa
- **Alternativa(s):**
  - Nimesulida 100mg – Tomar 01 comprimido, V0, de 12/12h, por 3 dias
  - Ibuprofeno 600mg – Tomar 01 comprimido, V0, de 08/08h, por 5 dias

- **CICLOBENZAPRINA** (Mioflex, Miorrelax)

- **Prescrição:** Ciclobenzaprina 10mg – Tomar 01 comprimido, V0, à noite
- **Indicações:** Miorelaxante para espasmo muscular associado
- **Apresentações:** Comprimido 10mg | Comprimido 5mg
- **Posologia:** 10mg à noite, podendo usar 5mg de 12/12h se necessário
- **Cuidados:**
  - Pode causar sonolência
  - Evitar dirigir ou operar máquinas
- **Alternativa(s):**
  - Carisoprodol 125mg – Tomar 01 comprimido, V0, de 8/8h
  - Tiocolchicosídeo 4mg – Tomar 01 comprimido, V0, de 12/12h

- **DIPIRONA** (Novalgina, Anador)

- **Prescrição:** Dipirona 500mg – Tomar 02 comprimidos, V0, até 6/6h, se dor ou febre
- **Indicações:** Analgesia de resgate e antitérmica
- **Apresentações:** Comprimido 500mg | Gotas 500mg/mL | Sachê 1g
- **Posologia:** 500mg a 1g de 6/6h, máximo 4g/dia
- **Cuidados:**
  - Usar somente se necessário
  - Pode causar hipotensão em doses altas
- **Alternativa(s):**
  - Paracetamol 750mg – Tomar 01 comprimido, V0, de 6/6h, se dor ou febre
  - Cetorolaco 10mg – Colocar 01 comprimido sublingual, de 8/8h, por 3 dias

- **PREDNISONA** (Meticorten, Predsim) - Para casos refratários

- **Prescrição:** Prednisona 20mg – Tomar 01 comprimido, VO, pela manhã, por 5 dias
- **Indicações:** Corticoide oral para casos não responsivos aos AINEs
- **Apresentações:** Comprimido 5mg | Comprimido 20mg
- **Posologia:** 20mg pela manhã por 5 dias, sem desmame
- **Cuidados:**
  - Tomar após café da manhã
  - Não usar se sinais de infecção
- **Alternativa(s):**
  - Prednisolona 20mg – Tomar 01 comprimido, VO, pela manhã, por 5 dias
  - Deflazacorte 6mg – Tomar 02 comprimidos, VO, pela manhã, por 5 dias

-  **Orientações ao paciente**

- Retornar para o PS se piora dos sintomas após 3 dias ou febre
- Aplicar gelo por 15-20 minutos, 3-4x/dia nas primeiras 48h
- Evitar movimentos que causem dor (abdução acima de 90°)
- Buscar ortopedista para acompanhamento se não melhora em 7 dias
- Iniciar fisioterapia após melhora da dor aguda

## ? CID-10:

- **M75.5:** Bursite do ombro
- **M75.3:** Tendinite calcificante do ombro
- **M75.0:** Capsulite adesiva do ombro

---

Revision #3

Created 8 August 2025 21:07:33 by Heric

Updated 24 September 2025 23:21:08 by Heric