

Manejo da Síndrome do Piriforme: Da fisioterapia à intervenção cirúrgica

Pedro Fechine Honorato

Centro Universitário Santa Maria (UNIFSM) – PB

Dhiego Alves de Lacerda

Centro Universitário Santa Maria (UNIFSM) – PB

Anaylle Vieira Lacerda de Oliveira

Centro Universitário Santa Maria (UNIFSM) – PB

João Henrique Fonseca Fernandes

Universidade Particular do Tocantins (UNITPAC AFYA) – TO

Maria Eduarda Borges e Cunha

Universidade de Uberaba (UNIUBE) – MG

Maysa Hyasmin de Moraes Bezerra

Faculdade de Medicina de Olinda (FMO) – PE

Eryclys Abreu de Lira

Centro Universitário Santa Maria (UNIFSM) – PB

Maria Tereza Caetano dos Santos

Centro Universitário CESMAC – AL

João Vitor Guimarães Lima

Unex-Itabuna – BA

Jociene Pereira da Silva

Alternativo Colégio e Curso – PB

Professor Orientador: Dr. Caio Visalli Lucena da Cunha

Centro Universitário Santa Maria (UNIFSM) – PB

RESUMO

A síndrome do piriforme (SMP) é uma condição neuromuscular causada pela compressão do nervo ciático pelo músculo piriforme, resultando em dor e distúrbios sensitivos e motores. O tratamento da SMP é variado e pode incluir abordagens conservadoras como repouso e fisioterapia, opções invasivas como injeções de anestésicos ou corticosteroides, e até cirurgia em casos graves. Terapias complementares, como acupuntura e osteopatia, também podem ser benéficas. Uma abordagem multidisciplinar e a educação do paciente são fundamentais para um manejo eficaz e uma melhoria na qualidade de vida dos pacientes com SMP.

Palavras-chave: Síndrome do Piriforme, Diagnóstico, Tratamento.



1 INTRODUÇÃO

A síndrome do piriforme (SMP) é uma condição neuromuscular onde o músculo piriforme comprime o nervo ciático, causando dor e distúrbios sensitivos e motores, como cialgia e dor na região glútea e posterior da coxa nos pacientes (Damasceno., 2022; Lo, Robinson., 2024). O tratamento da SMP é extremamente diverso, incluindo abordagens conservadoras, invasivas e complementares, que devem ser personalizadas para cada paciente (Freitas *et al.*, 2023; Aragão *et al.*, 2022).

O presente estudo tem como principal objetivo investigar e apresentar as diversas modalidades de tratamento disponíveis para a SMP, abrangendo desde abordagens conservadoras até procedimentos de cunho intervencionista, com o intuito de fornecer uma visão abrangente e atualizada sobre as estratégias terapêuticas relacionadas a essa condição clínica.

2 MATERIAIS E MÉTODOS

Para este estudo, foi adotada uma revisão bibliográfica detalhada em julho de 2024. Bases de dados como *SciELO*, *PubMed*, *Google Scholar* e Biblioteca Virtual em Saúde foram consultadas. A pesquisa usou palavras-chave em português, inglês e espanhol, incluindo "síndrome do piriforme", "diagnóstico" e "tratamento".

A seleção abrangeu artigos dos últimos 2 anos, focando em estudos atualizados, revisões sistemáticas e meta-análises sobre SMP. Os critérios de inclusão consideraram estudos sobre sintomas clínicos, métodos de diagnóstico por imagem e clínicos, e opções terapêuticas conservadoras e invasivas. Foram escolhidos 10 artigos com base na relevância, qualidade metodológica e contribuição para a compreensão da SMP.

3 RESULTADOS

O manejo inicial da SMP geralmente envolve abordagens conservadoras, como repouso, aplicação de gelo, anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) e fisioterapia (Tezcan, Erol, Gezer., 2024). A fisioterapia, com técnicas como mobilização neural e alongamento específico do piriforme, mostra-se eficaz na redução da dor e melhoria da função física (Damasceno., 2022).

Em casos onde o tratamento conservador não é suficiente, injeções guiadas por imagem, incluindo anestésicos locais, corticosteroides ou toxina botulínica tipo A, são consideradas. A toxina botulínica tipo A tem demonstrado eficácia na redução da dor crônica muscular (Lo, Robinson., 2024). Para casos refratários, a cirurgia de descompressão do nervo ciático pode ser avaliada, com técnicas endoscópicas sendo preferidas por sua menor invasividade (Guner, Derya, Ozcete., 2023; Siraj, Dadgal., 2022; Sharma *et al.*, 2021).

Terapias complementares, como acupuntura e osteopatia, também têm mostrado benefícios como opções adjuvantes no tratamento da SMP (Reyes *et al.*, 2022; Freitas *et al.*, 2023). Estratégias de



autocuidado e gestão do estresse desempenham um papel importante no manejo da SMP, melhorando a resposta ao tratamento e a qualidade de vida dos pacientes (Nakanishi *et al.*, 2024; Aragão *et al.*, 2022).

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O manejo da SMP envolve uma variedade de abordagens terapêuticas adaptadas às necessidades individuais de cada paciente. A pesquisa contínua é crucial para aprimorar as opções de tratamento e melhorar a qualidade de vida dos pacientes. Uma abordagem multidisciplinar, integrando fisioterapeutas, médicos especialistas em dor, cirurgiões e profissionais de saúde mental, é fundamental para um plano terapêutico eficaz. O empoderamento do paciente através da educação sobre a condição e suas opções de tratamento desempenha um papel essencial na gestão eficaz da SMP.



REFERÊNCIAS

- ARAGÃO, José Aderval et al. Divisão alta do nervo isquiático (Síndrome Piriforme): relato de caso e revisão da literatura. In: VARIACÕES ANATÔMICAS. Editora Científica Digital, 2022. p. 111-119.
- DAMASCENO, Adriana Marília Guerra Barreto; MALTA, Márcio. A cinesioterapia na síndrome do piriforme. Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação, v. 8, n. 5, p. 270-281, 2022.
- FREITAS, Isabella Bogoni Tabox Knudsen et al. Variações anatômicas do nervo isquiático em relação à síndrome do músculo piriforme. Revista Interdisciplinar de Saúde e Educação, v. 4, n. 3, p. 144-146, 2023.
- GUNER, Derya; OZCETE, Zeynep A. Evaluation of the efficacy of ultrasound-guided dry needling therapy and exercise in piriformis muscle syndrome. Cureus, v. 15, n. 8, 2023.
- LO, Julian K.; ROBINSON, Lawrence R. Piriformis syndrome. Handbook of Clinical Neurology, v. 201, p. 203-226, 2024.
- NAKANISHI, Syoya et al. Effects of radial extracorporeal shockwave therapy on piriformis syndrome: a single-case experimental design. Cureus, v. 16, n. 6, 2024.
- REYES, Ismael De Jesús et al. Efecto de la neuromodulación percutánea con acupuntura en el síndrome del piriforme. Revista Internacional de Acupuntura, v. 16, n. 4, p. 100216, 2022.
- SHARMA, Shivam et al. Looking beyond piriformis syndrome: is it really the piriformis? Hip & Pelvis, v. 35, n. 1, p. 1, 2023.
- SIRAJ, Sidra Ahmad; DADGAL, Ragini. Physiotherapy for piriformis syndrome using sciatic nerve mobilization and piriformis release. Cureus, v. 14, n. 12, 2022.
- TEZCAN, Ezgi Akyildiz; EROL, Kemal; GEZER, Ilknur Albayrak. Piriformis syndrome as an overlooked cause of pain in a patient with axial spondyloarthritis: a case report. Journal of Rheumatic Diseases, v. 31, n. 2, p. 120-124, 2024.