

No tratamento da epicondilite lateral umeral unilateral, qual o mais eficaz: fisioterapia e/ou corticoterapia (infiltração) e/ou outros métodos?

Wanderley Marques Bernardo

SÍNTESE GLOBAL DA EVIDÊNCIA **QUESTÃO CLÍNICA**

No tratamento da epicondilite lateral umeral unilateral, qual o mais eficaz: fisioterapia e/ou corticoterapia (infiltração) e/ou outros métodos?

QUESTÃO CLÍNICA ESTRUTURADA

- P** – Epicondialgia umeral lateral unilateral.
- I** – Infiltração no foco de dor de corticoide com lidocaína, com ou sem fisioterapia.
- C** – Infiltração de solução salina – placebo ou não, com ou sem fisioterapia.
- O** – Controle da dor.

BASES DE INFORMAÇÃO CIENTÍFICA CONSULTADAS

Medline/Pubmed

ESTRATÉGIA DE BUSCA

Descritores – Tennis Elbow – Epicondylites, lateral humeral – steroids – physical therapy modalities – physiotherapy. Estratégia de busca: (Tennis Elbow OR Epicondylitis, Lateral Humeral) AND (Steroids OR Physical Therapy Modalities OR Physiotherapy) AND random*

EVIDÊNCIA SELECIONADA –

PMIDS: 17012266, 12810936, 14871165, 11879861, 17166184, 23385272

SÍNTESE GLOBAL DA EVIDÊNCIA 1

EM PACIENTES com epicondilite umeral lateral unilateral.
A INTERVENÇÃO injeção de corticoide.
EM COMPARAÇÃO à realização de fisioterapia.
DETERMINA Melhora da dor, limitada até 7 semanas.

SÍNTESE GLOBAL DA EVIDÊNCIA 2

EM PACIENTES com epicondilite umeral lateral unilateral.
A INTERVENÇÃO fisioterapia por 8 semanas.
EM COMPARAÇÃO à injeção de corticoide.
DEMONSTRA melhora da dor em até 56 semanas.

Referências

- 1 - Bisset L, Beller E, Jull G, Brooks P, Darnell R, Vicenzino B. Mobilisation with movement and exercise, corticosteroid injection, or wait and see for tennis elbow: randomised trial. *BMJ* 2006; 333: 939. PMID: 17012266.
- 2 - Tonks JH, Pai SK, Murali SR. Steroid injection therapy is the best conservative treatment for lateral epicondylitis: a prospective randomized controlled trial. *Int J Clinical Practice* 2007; 61: 240-6.
- 3 - Coombes BK, Bisset L, Brooks P, Khan A, Vicenzino B. Effect of corticosteroid injection, physiotherapy, or both on clinical outcomes in patients with unilateral lateral epicondylalgia: a randomized controlled trial. *JAMA* 2013; 309:461-9. PMID: 23385272.
- 4 - Haahr JP, Andersen JH. Prognostic factors in lateral epicondylitis: a randomized trial with one-year follow-up in 266 new cases treated with minimal occupational intervention or the usual approach in general practice. *Rheumatology (Oxford)* 2003; 42: 1216-25. PMID: 12810936
- 5 - Korthals-de Bos IB, Smidt N, van Tulder MW, Rutten-van Mölken MP, Adèr HJ, van der Windt DA, et al. Cost effectiveness of interventions for lateral epicondylitis: results from a randomised controlled trial in primary care. *Pharmacoeconomics* 2004; 22:185-95. PMID: 14871165.
- 6 - Smidt N, van der Windt DA, Assendelft WJ, Devillé WL, Korthals-de Bos IB, Bouter LM. Corticosteroid injections, physiotherapy, or a wait-and-see policy for lateral epicondylitis: a randomised controlled trial. *Lancet* 2002; 23: 657-62. PMID: 11879861.