



# **Manual de Neuroestimulação Medular (NM)**

Um recurso para aprendizagem sobre  
a terapia de NM para pacientes com  
dor crónica.



***"A Neuroestimulação Medular  
é provavelmente um dos  
procedimentos menos invasivos  
e mais eficazes no controlo  
de uma condição debilitante  
e crónica."***

**CHIRAG PATEL**

- Sete passos para a referenciação 3
- Perguntas frequentes dos referenciadores 7
- Recursos para pacientes 11
- Perguntas frequentes dos pacientes 15
- Histórias de pacientes 20



# Manual de Neuroestimulação Medular (NM)

Sete passos para a referenciação



# 1

## O PACIENTE APRESENTA UM QUADRO DE DOR CRÓNICA



25-35%



A NM é uma opção terapêutica segura e minimamente invasiva para inúmeros quadros de dor crónica, que pode reduzir a dor e **melhorar os resultados clínicos dos pacientes**.<sup>1,2</sup> Tem vindo a ser utilizada desde há mais de 40 anos para tratar eficazmente a dor crónica neuropática, com uma relação benefício/risco favorável.<sup>3</sup>

As estimativas demonstram que aproximadamente **25%-35%** dos adultos em países europeus sofrem de dor crónica<sup>4</sup>, o que reduz a qualidade de vida do paciente mais do que quase qualquer outra condição.

Se tiver um paciente com dor crónica neuropática, que limite a **qualidade do quotidiano** do paciente, este pode ser candidato a NM. Embora não seja uma cura para a dor, pode proporcionar um alívio eficaz e duradouro, em conjunto com fármacos ou outros tratamentos.

# 2

## ENTENDER A NM E RESPECTIVOS BENEFÍCIOS CLÍNICOS

Após **identificar um paciente** que possa ser um candidato adequado para NM, é importante compreender o que o tratamento irá implicar e que tipo de resultados o paciente pode esperar, tais como reduções na sua dor crónica e **melhorias gerais na qualidade de vida do quotidiano**.



A dor passa pelas fibras nervosas através da medula espinhal até ao cérebro. **A terapia de NM** começa com uma premissa simples e básica: uma vez que a dor é transportada por impulsos nervosos elétricos, ao longo da medula espinhal até ao cérebro, intervir neste fluxo de impulsos do sistema nervoso é fundamental **para controlar a dor**.

Um pequeno gerador de impulsos e fios com isolamento são implantados no corpo, perto da coluna vertebral. Controlados por um **comando remoto externo**, os impulsos elétricos provenientes do gerador de impulsos interrompem os sinais de dor no seu percurso até ao cérebro.

Com os modelos de NM mais antigos, os pacientes sentiam estes impulsos elétricos como uma leve sensação de formigueiro, denominada parestesia. Com a mais recente tecnologia de NM da Boston Scientific, existem mais opções sobre como são sentidos estes impulsos elétricos.

O resultado pretendido é uma **sensação calmante e suavizante**. Os sinais de dor são interrompidos enquanto a terapia está ativa e, com a definição de certos parâmetros, os pacientes **sentem alívio da dor** sem qualquer sensação adicional.

# 3

## TRIAGEM CLÍNICA DO PACIENTE

Depois de avaliar os potenciais benefícios clínicos da NM, considerando quaisquer potenciais riscos ou efeitos adversos, estamos aqui para o apoiar ao longo do percurso terapêutico: desde a seleção e referenciação de um candidato apto para NM até ao decorrer das consultas de seguimento.

A ferramenta digital de apoio à seleção e referenciação de pacientes para NM foi concebida para:

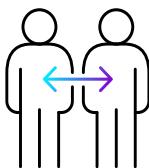


► Aceder à [ferramenta digital de apoio à seleção e referenciação de pacientes \(SCS e-health tool\)](#)

# 4

## APOIAR A DECISÃO DO SEU PACIENTE

Após identificar e fazer a triagem clínica de um potencial candidato à NM, é importante apoiar totalmente o seu paciente no processo de tomada de decisão, quer ele opte pela NM ou não.



Os nossos materiais de Apoio ao Paciente foram concebidos para orientar as suas conversas com os pacientes, para que estes possam tomar uma decisão bem informada sobre se devem ou não submeter-se ao tratamento. Cada paciente deve tomar uma decisão individual com base nos seus sintomas, emoções e situação.

► Aceder aos [materiais de Apoio ao Paciente](#)

# 5

## ENCONTRAR UM MÉDICO ADEQUADO PARA REFERENCIAÇÃO DE PACIENTES

Após um paciente decidir ser submetido a NM como tratamento para a dor, compreendemos como é importante para si sentir-se confiante de que ele estará sempre em boas mãos ao longo de todo o percurso terapêutico.



A nossa ferramenta de Localizador de Centros permite-lhe encontrar um médico adequado a quem referenciar o paciente para NM. Também pode utilizar o relatório resultante da utilização da ferramenta digital de seleção e referenciação do paciente para consultar um especialista em NM.

► Aceder à ferramenta [Localizador de Centros](#)

► Aceder à [ferramenta digital de apoio à seleção e referenciação de pacientes \(SCS e-health tool\)](#)

# 6

## O PACIENTE É SUBMETIDO À CIRURGIA DE NM

Depois de ter referenciado o seu paciente para NM, a cirurgia irá ser realizada por um médico experiente que integra uma equipa multidisciplinar mais ampla.



Durante o procedimento, o pequeno gerador de impulsos e os fios com isolamento (eléktrodos) serão implantados no corpo, perto da coluna vertebral.

Será fornecido ao paciente um comando de controlo remoto externo e um cinto de carregamento para que possam controlar os impulsos elétricos do gerador, de modo a interromper os sinais de dor enquanto estes são enviados para o cérebro.

Após a cirurgia é recomendado aos pacientes que evitem atividades intensas, tais como levantar objetos pesados, durante as primeiras semanas. Devem também esperar algumas semanas para retomar às atividades normais e podem sentir uma certa dor ou desconforto nas zonas de incisão.

# 7

## COMO É A VIDA DO SEU PACIENTE APÓS A CIRURGIA

Após referenciar o seu paciente para cirurgia, deve continuar a integrar a equipa de cuidados de saúde multidisciplinar, e receber informações atualizadas sobre o progresso e sucesso da terapia.

Dependendo da indicação clínica e da gravidade da dor, o paciente pode sentir uma redução de dor direcionada e adaptada a ele. A NM bem-sucedida proporciona uma alternativa à medicação, ajudando os pacientes a controlar a sua vida através do controlo do alívio da dor.



- Embora a vida útil da bateria dependa da situação única de cada paciente, o sistema WaveWriter Alpha™ de NM da Boston Scientific foi concebido para durar no mínimo 12 anos.\*

A nossa secção de materiais de Apoio ao Paciente está cheia de recursos para o ajudar a apoiar melhor os seus pacientes no percurso terapêutico de NM.

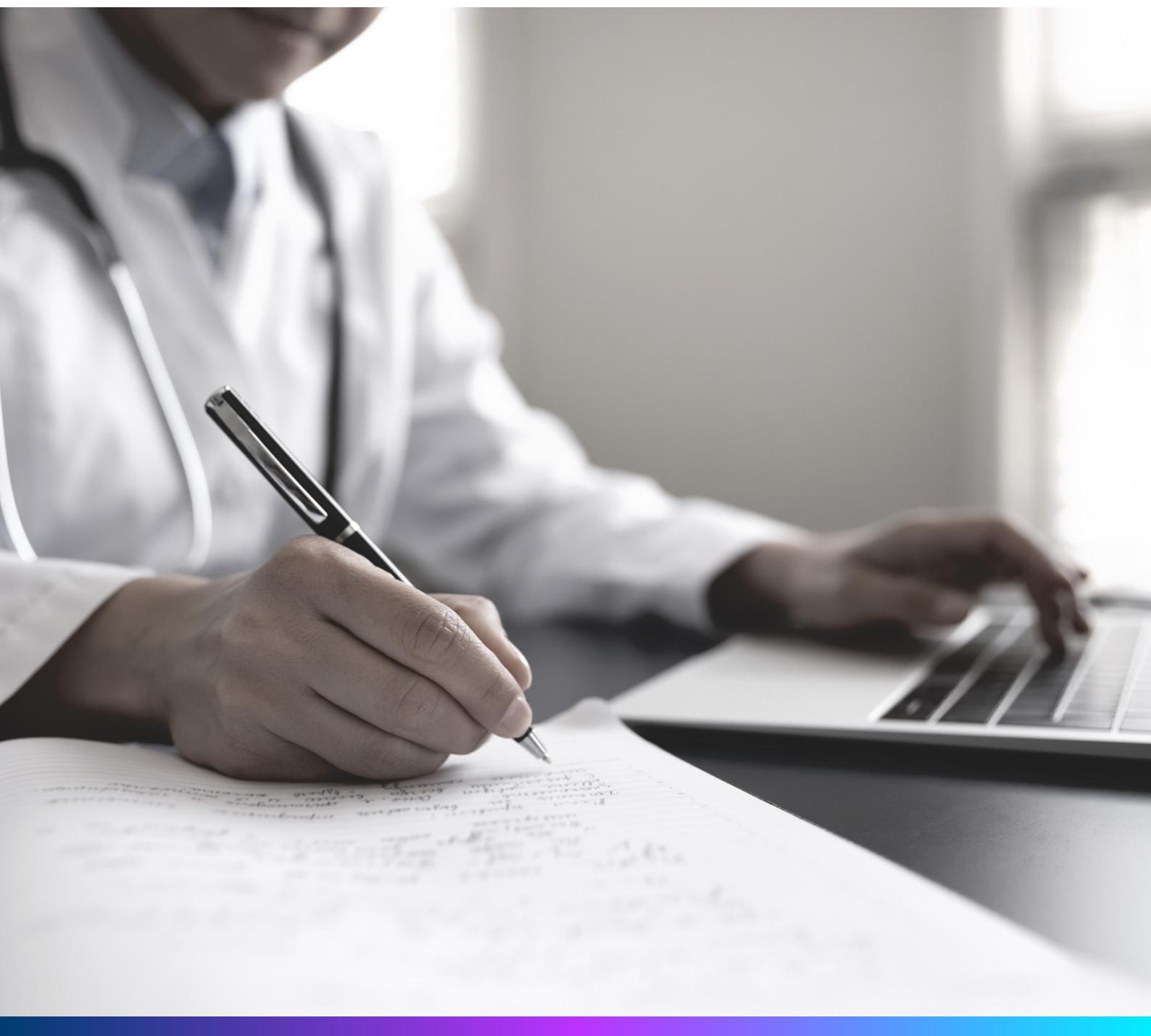
➤ Aceder aos [materiais de Apoio ao Paciente](#)

Também pode direcionar os seus pacientes para associações de pacientes, como a **Pain Alliance Europe (PAE)**, onde os pacientes e respetivas famílias podem juntar-se a uma comunidade de apoio onde se partilham experiências semelhantes e podem associar-se para dar voz aos pacientes.



# **Manual de Neuroestimulação Medular (NM)**

Perguntas frequentes dos referenciadores





**"A Neuroestimulação Medular é um dos poucos tratamentos com intervenção cirúrgica que tem efetivamente impacto na dor crónica."**

**SIMON THOMSON**

## **Manual de Neuroestimulação Medular (NM)**

### **Perguntas frequentes dos referenciadores**

O nosso prático documento de Perguntas Frequentes apoia a sua compreensão sobre a terapia de NM, com secções curtas, para que possa explorar as áreas mais pertinentes para si: desde o processo de identificação e referenciação de um candidato até à compreensão do nível de dor e do alívio através da medicação que o seu paciente pode esperar na vida quotidiana.

---

## **A NM É SEGURA PARA O MEU PACIENTE? QUAIS OS POTENCIAIS RISCOS?**

Após várias décadas de utilização, a terapia de NM demonstrou ser segura e eficaz, com mais de 350 000 pessoas<sup>6</sup> tratadas com sucesso a nível mundial. O procedimento de NM deve ser efetuado por uma equipa multidisciplinar experiente.



Tal como com qualquer procedimento cirúrgico, existem riscos associados à NM, que devem ser considerados e discutidos com o seu paciente antes de se tomar uma decisão sobre se deve prosseguir com a NM.

# QUAIS OS POSSÍVEIS BENEFÍCIOS CLÍNICOS DA NM?

Cada paciente é único. Isto significa que o alívio de dor sentido difere de pessoa para pessoa.



A Fase de Teste de NM ajuda o paciente a decidir se a redução no nível de dor devido à terapia de NM é adequado para si. A referência padrão considerada é uma redução de, **pelo menos, 50%** no nível de dor.

## O MEU PACIENTE IRÁ CONTINUAR A PRECISAR DE TOMAR MEDICAÇÃO?

Embora alguns pacientes descubram que já não precisam de medicação para a dor, outros poderão simplesmente reduzir as doses de medicação.



Deve lembrar os seus pacientes de que o devem consultar antes de fazerem quaisquer alterações à dosagem de medicação.

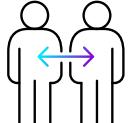
## COMO POSSO SABER SE O MEU PACIENTE É CANDIDATO A NM?

Com a ferramenta digital de seleção e referenciação de pacientes, é mais prático para si determinar se o seu paciente é um candidato adequado à NM e compreender como e quando referenciar.



► Para aceder à [ferramenta digital \(e-health tool\)](#)

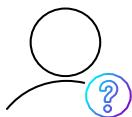
## COMO DEVO REFERENCIAR UM PACIENTE PARA NM?



Após avaliar que o seu paciente é um candidato adequado para NM, pode utilizar a nossa ferramenta **Localizador de Centros** para encontrar uma equipa experiente em NM a quem referenciar o seu paciente. Pode sentir-se tranquilo, o seu paciente será devidamente acompanhado, por um médico experiente em NM.

► Clique aqui para aceder à [ferramenta Localizador de Centros](#)

# QUANDO SERÁ NECESSÁRIO SUBSTITUIR O SISTEMA DE NM DO MEU PACIENTE?



Embora a vida útil da bateria dependa da situação única de cada paciente, o sistema WaveWriter Alpha™ de NM da Boston Scientific foi concebido para durar no mínimo 12 anos.\*

## OS PACIENTES PODEM VIAJAR COM UM SISTEMA DE NM?



Sim, os pacientes podem viajar com um sistema de NM. Os detetores de metais, equipamentos de raios x, leitores de segurança e outros dispositivos de segurança não danificam o sistema, no entanto podem provocar estimulação involuntária. O sistema também pode ativar os alarmes de detetores de metais.

Lembre os seus pacientes de que é recomendado terem sempre consigo o **cartão de identificação do sistema do paciente**.

## OS PACIENTES PODEM CONTINUAR A REALIZAR EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)?



Embora os pacientes possam realizar exames de RM depois de serem submetidos à terapia de NM, o melhor será avaliar caso a caso, as especificidades de cada paciente, antes de determinar a sua elegibilidade individual para realização de exames de RM.

\*O Fim de Serviço Programado aplica-se ao Sistema WaveWriter Alpha™ Prime apenas quando a longevidade da bateria é superior a 12 anos.



# Manual de Neuroestimulação Medular (NM)

## Recursos para pacientes

Abordando algumas das preocupações mais comuns, partilhando experiências de outros pacientes, bem como respostas às perguntas mais frequentes numa linguagem acessível ao paciente, os nossos recursos apoiam as suas conversas com os pacientes e ajudam a que forneça toda a informação necessária para que tomem uma decisão relativamente à NM.



# NEUROESTIMULAÇÃO MEDULAR (NM) COM A BOSTON SCIENTIFIC

## Esquecer a dor crónica



Ao tomar a decisão de se submeter ou não à terapia de NM, é importante ter todo o conhecimento necessário relativamente ao processo e compreender como pode ser a sua vida com NM. Este documento foi concebido com carácter informativo, para o apoiar na sua decisão e para que possa fazer a melhor escolha para si e para o seu caso em particular.

## COMPREENDER A DOR CRÓNICA

As estimativas demonstram que aproximadamente **25%–35% dos adultos** na Europa sofrem de dor crónica.<sup>4</sup> De facto, a dor crónica reduz mais a qualidade de vida das pessoas do que praticamente qualquer outra condição. O caminho para identificar e aliviar a origem da dor pode ser longo e difícil.



Um inquérito a nível Europeu (*The European Painful Truth Survey*) concluiu que:

Em média, as pessoas vivem com **dor crónica até 7 anos**,<sup>7</sup> e mais de um quinto das pessoas com dor crónica irá suportar a dor durante 20 anos ou mais.<sup>7</sup>

Um terço das pessoas com dor crónica sofre com dor permanentemente,<sup>7</sup> e 68% dos inquiridos continuam a sentir dor durante mais de 12 horas por dia apesar do tratamento.<sup>7</sup>

Os tratamentos convencionais incluem fisioterapia, fármacos ou cirurgia.

Apenas **36%** das pessoas consideram sentir-se satisfeitas com os tratamentos farmacológicos, tais como anti-inflamatórios não esteróides (AINE), agentes antineuropáticos e opioides.<sup>7</sup>

Se a dor crónica impede a execução de tarefas do dia a dia e o prazer de viver, além de o afetar emocionalmente, pode ter um impacto significativo na sua qualidade de vida. Embora a NM não cure a dor crónica, pode proporcionar um **alívio eficaz e duradouro** em combinação com medicação ou outros tratamentos.

## COMPREENDER OS BENEFÍCIOS DA TERAPIA DE NM

### Controle a sua dor



A NM pode ajudá-lo a retomar algumas das atividades que a dor crónica dificultou, ou mesmo permitir-lhe descobrir novas paixões.

Optar pela NM desde o início dos sintomas de dor crónica pode levar a **uma melhoria do seu estado de saúde**.<sup>7</sup>

A NM também pode ser uma **alternativa mais eficaz** do que repetição de intervenções cirúrgicas ou o aumento do consumo de opioides.<sup>7</sup>

## REVELAR OPORTUNIDADES

### Esquecer a dor crónica



A NM pode ser uma alternativa à medicação ou à cirurgia e pode ajudá-lo a sentir um alívio da dor adequado. Mais importante ainda, pode **ajudá-lo a recuperar o controlo da sua vida** e a usufruir de alguns dos seus prazeres que dificilmente usufruía antes.

A NM pode aliviar **a dor em mais de uma área**, como por exemplo na zona superior e inferior das costas, ou no pescoço e ombro. Pode ser administrada em simultâneo com medicação para a dor e foi concebida para proporcionar o máximo controlo e liberdade: a frequência e a duração da estimulação são definidas por si.

A terapia pode ser testada durante algumas semanas, antes do implante definitivo, para que possa descobrir se a NM é adequada para o seu caso.

## COMO FUNCIONA A NM

A dor passa pelas fibras nervosas através da medula espinhal até ao cérebro. A terapia de NM começa com uma premissa simples e básica: uma vez que a dor é transportada por impulsos nervosos elétricos, ao longo da medula espinhal até ao cérebro, **intervir neste fluxo de impulsos do sistema nervoso é fundamental para controlar a dor**. Um pequeno gerador de impulsos e os fios com isolamento (eléktrodos) são implantados no corpo, perto da coluna vertebral. Controlados por um comando remoto externo, os impulsos elétricos provenientes do gerador de impulsos interrompem os sinais de dor no seu percurso até ao cérebro.



Com os modelos de NM mais antigos, os pacientes sentiam estes impulsos elétricos como uma leve sensação de formigueiro, denominada parestesia. Com a mais recente **tecnologia de NM** da Boston Scientific, existem mais opções sobre como são sentidos estes impulsos elétricos. Com a definição de certos parâmetros, os pacientes podem sentir parestesia e com outros parâmetros, irão simplesmente sentir alívio da dor, sem outras sensações adicionais.

Os sinais de dor são interrompidos enquanto a terapia está ativa. O resultado pretendido é uma sensação calmante e suavizante.

## OS SISTEMAS DE NM WAVEWRITER ALPHA™

### A tornar a vida mais agradável



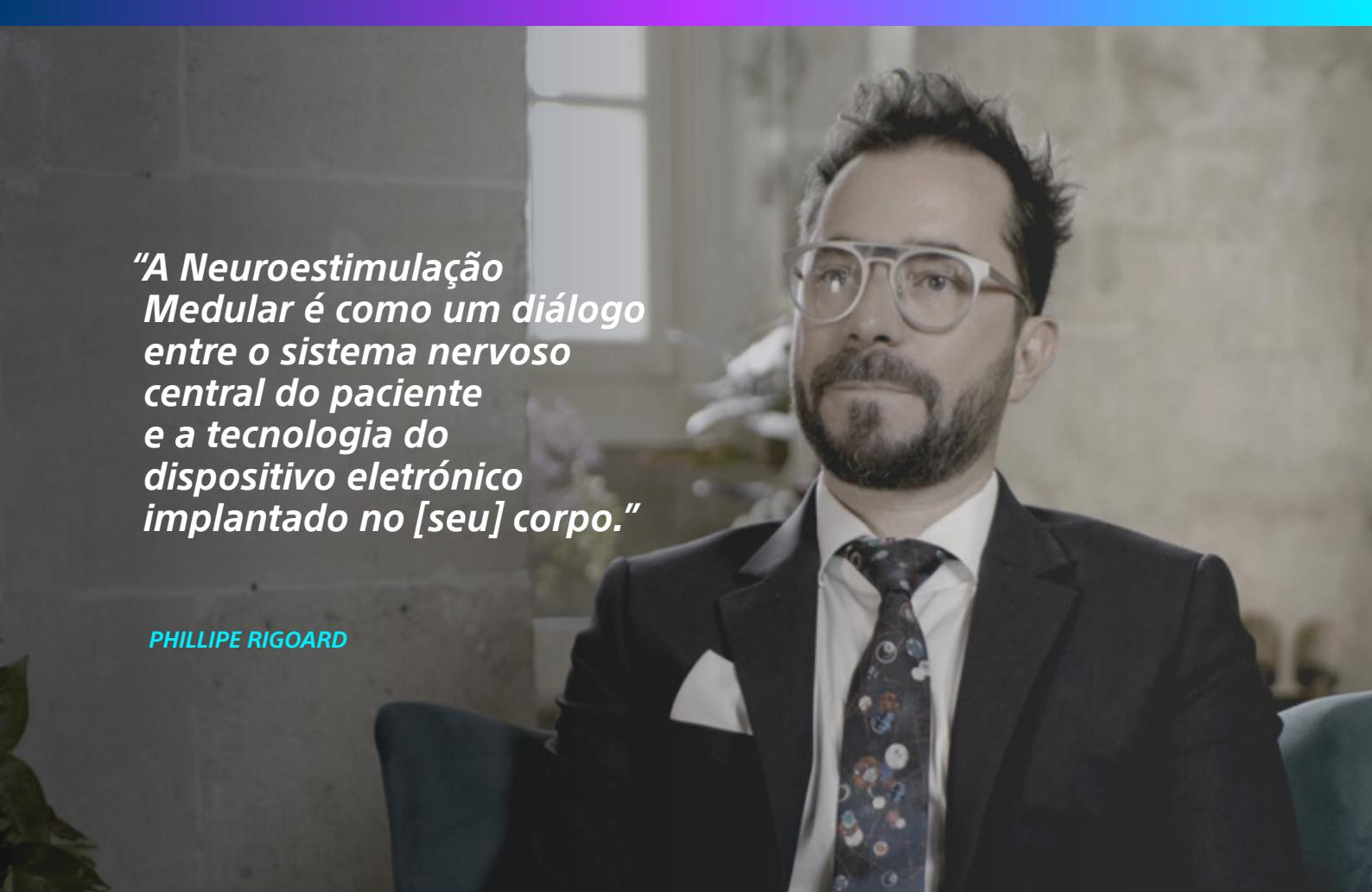
A nossa bateria ultraleve e fina foi concebida com contornos arredondados e suaves para maximizar o seu conforto e reduzir a sua visibilidade após o implante.

O implante de NM pode ser posicionado à profundidade ideal para localizar a origem da dor, para que a terapia possa ser melhor **direcionada e adaptada às suas necessidades**. Os componentes básicos do Sistema WaveWriter Alpha™ incluem o dispositivo de NM e um comando de controlo remoto sem fios, bem como um cinto de carregamento. O sistema foi concebido para lhe proporcionar **máxima mobilidade e liberdade** na adaptação da NM ao seu estilo de vida.

### O Sistema de NM WAVEWRITER ALPHA™

O Sistema de NM WAVEWRITER ALPHA™ proporciona uma ampla cobertura da medula espinhal e abrange tanto a dor unilateral simples, como a dor bilateral mais complexa – tudo com um pequeno e cómodo implante.

O Sistema está disponível com as opções recarregável ou não recarregável. Consulte o seu médico para decidir qual a opção mais adequada às suas necessidades.



**"A Neuroestimulação  
Medular é como um diálogo  
entre o sistema nervoso  
central do paciente  
e a tecnologia do  
dispositivo eletrónico  
implantado no [seu] corpo."**

**PHILLIPE RIGOARD**

## TEMPO PARA TOMAR A SUA DECISÃO

Tomar a decisão de ter um implante de NM é um passo importante no percurso do combate à dor crónica. É por isso que lhe proporcionamos um Sistema de Fase de Teste de NM especialmente concebido para que possa ver por si se a terapia de NM é a opção correta para si.



Com o Sistema de Fase de Teste de NM, tem a oportunidade de testar a estimulação com o seu próprio comando sem fios, registar as suas vivências num Bloco de Notas especial de NM e, mais importante ainda, compreender a verdadeira sensação da estimulação e até que ponto ela lhe permite aliviar a dor.

Registar as suas vivências irá ajudá-lo, a si e ao seu médico, a decidir se o teste de NM foi, de facto, um sucesso para si. Cada pessoa é diferente, mas os principais critérios para o sucesso do teste são uma redução mínima de 50% na dor e a redução na necessidade de medicação, bem como a capacidade de retomar algumas das atividades diárias que anteriormente eram impossíveis.

**Fale sobre o que é melhor para si.**

A NM foi concebida para o ajudar a potencialmente voltar a fazer algumas das coisas de que mais gosta; no entanto, certifique-se de que fala sempre com o seu médico sobre as atividades adequadas para si, bem como quaisquer precauções que deve ter em consideração com o dispositivo de NM.



# Manual de Neuroestimulação Medular (NM)

Perguntas frequentes dos pacientes



# Manual de Neuroestimulação Medular (NM)

## Perguntas frequentes dos pacientes

Concebido para orientar as suas conversas com os pacientes em torno da decisão de serem ou não submetidos à terapia de NM.

### O QUE É A NM?

A terapia de NM começa com uma premissa simples e básica: uma vez que a dor é transportada por impulsos nervosos elétricos, ao longo da medula espinhal até ao cérebro, intervir neste fluxo de impulsos do sistema nervoso é fundamental para controlar a dor.

Um pequeno gerador de impulsos e fios com isolamento (elétrodos) são implantados no corpo, perto da coluna vertebral. Controlados por um comando remoto externo, os impulsos elétricos provenientes do gerador de impulsos interrompem os sinais de dor no seu percurso até ao cérebro.



Com os modelos de NM mais antigos, os pacientes sentiam estes impulsos elétricos como uma leve sensação de formigueiro, denominada parestesia. Com a mais recente tecnologia de NM da Boston Scientific, existem mais opções sobre como são sentidos estes impulsos elétricos.

Com a definição de certos parâmetros, os pacientes podem sentir uma leve sensação de formigueiro conhecida como parestesia. Com outros parâmetros, irão simplesmente sentir alívio da dor, sem outras sensações adicionais.

### A NM É SEGURA?

Após várias décadas de utilização, a terapia de NM revelou ser segura e eficaz, com mais de **350 000 pessoas** tratadas com sucesso a nível mundial. O procedimento de NM deve ser efetuado por um médico experiente que integre uma equipa multidisciplinar.

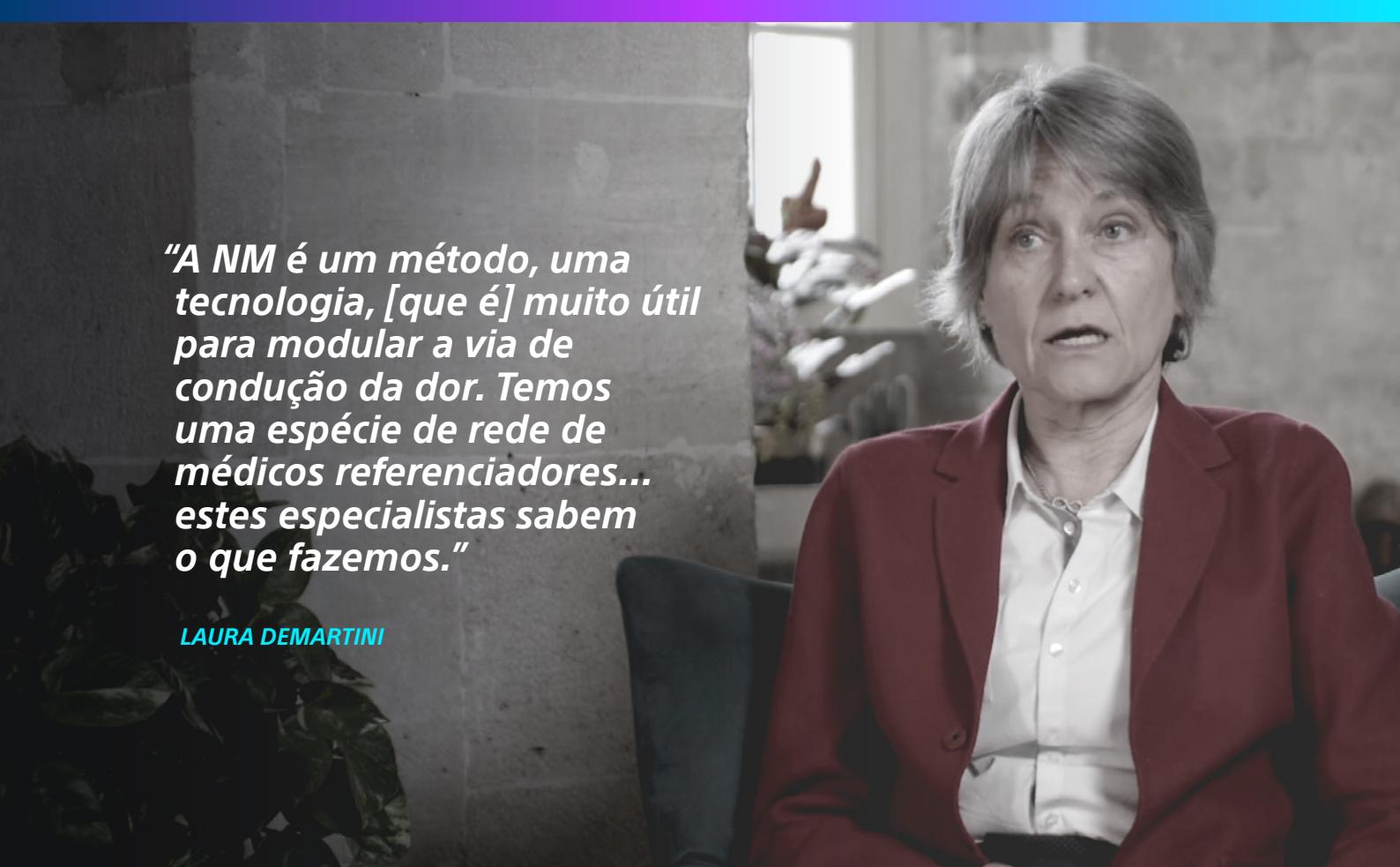
Tal como em qualquer procedimento cirúrgico, existem riscos associados e potenciais efeitos adversos que variam de paciente para paciente. No entanto, muitas das vezes, estes efeitos são temporários e a estimulação pode ser ajustada para os reduzir ou reverter. Deverá falar com o seu médico sobre os potenciais riscos e efeitos adversos.

### O QUE ENVOLVE O SISTEMA DE FASE DE TESTE DE NM?



Com o Sistema da Fase de Teste de NM, pode experimentar qual é a sensação da terapia de NM, antes de decidir com o seu médico se é a opção adequada para si. Irá receber um Bloco de Notas especial de NM para registar as suas vivências que inclui um útil diagrama da dor. Após a recomendação por parte do seu médico, será submetido a um procedimento (geralmente, com a duração de 1 a 2 horas) para o implante temporário.

O teste com o sistema temporário irá demorar, em média, entre 3 dias a 3 semanas. Se a terapia demonstrar ser adequada para si, seguir-se-á o implante definitivo. Caso contrário, o implante temporário poderá ser explantado. Durante a fase de teste deve ter cuidado para não realizar demasiadas atividades que possam fazer deslocar elétrodos do seu lugar. Deve também limitar-se a banhos apenas com esponja, para manter o sistema seco.



**"A NM é um método, uma tecnologia, [que é] muito útil para modular a via de condução da dor. Temos uma espécie de rede de médicos referenciadores... estes especialistas sabem o que fazemos."**

**LAURA DEMARTINI**

## QUAIS OS POSSÍVEIS BENEFÍCIOS CLÍNICOS DA NM? A DOR IRÁ DESAPARECER COM A NM?



Cada paciente é único. Isto significa que o alívio de dor sentido difere consoante a pessoa. A Fase de Teste de NM ajuda-o a decidir se a redução no nível de dor devido à terapia de NM é adequado para si. A referência padrão considerada é uma **redução de, pelo menos, 50% no nível de dor.**

## IREI CONTINUAR A PRECISAR DE TOMAR MEDICAÇÃO?



Embora alguns pacientes descubram que já não precisam de medicação para a dor, outros podem simplesmente reduzir a medicação. Deve **sempre consultar o médico** antes de fazer quaisquer alterações à dosagem de medicação.

## QUANTO TEMPO IRÁ DURAR O MEU SISTEMA DE NM?



Embora a vida útil da bateria dependa da situação única de cada paciente, o sistema de NM WaveWriter Alpha™ da Boston Scientific foi concebido para durar no mínimo 12 anos.\*

\*O Fim de Serviço Programado aplica-se ao Sistema WaveWriter Alpha™ Prime apenas quando a longevidade da bateria é superior a 12 anos.  
Manual de Neuroestimulação Medular (NM) | Perguntas frequentes dos pacientes

## COM QUE RAPIDEZ VOU RECUPERAR DA CIRURGIA?



Os pacientes são aconselhados a **evitar qualquer atividade intensa**, como levantar objetos pesados, durante as primeiras semanas. Pode demorar **várias semanas** a retomar as atividades normais, e pode sentir alguma dor ou desconforto iniciais nas zonas de incisão.

O seu médico poderá dar-lhe **informações mais detalhadas sobre como gerir a medicação** e as atividades diárias, durante este período. O tratamento de EEM foi concebido para o ajudar a levar um estilo de vida saudável e ativo e, potencialmente, até realizar atividades que não conseguia realizar anteriormente, contando que a sua condição e o sucesso da terapia assim o permitam.

## POSSO CONTROLAR A ESTIMULAÇÃO DA TERAPIA DE NM?

A NM foi concebida precisamente para o ajudar a recuperar o controlo da sua dor, conduzindo a uma melhoria na qualidade de vida. Graças ao comando sem fios e aos programas configurados especificamente ajustados para si, poderá:



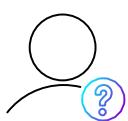
- Ligar e desligar a estimulação
- Aumentar ou diminuir o nível de estimulação
- Visar diferentes áreas individuais de dor ao mesmo tempo, cada com um nível de estimulação diferente
- Atribuir uma classificação à terapia

## TENHO DE UTILIZAR O MEU SISTEMA DE NM 24 HORAS POR DIA?



Os sistemas de NM da Boston Scientific foram concebidos para uma utilização de 24 horas por dia, dando-lhe a opção de decidir quando e durante quanto tempo liga a estimulação. Existem algumas limitações que deve ter em consideração e conversar com o seu médico. Por exemplo, não deve recarregar o sistema de NM enquanto dorme, nem utilizá-lo enquanto conduz.

## COMO POSSO CARREGAR O MEU SISTEMA DE NM?



Graças a um carregador leve e sem fios, que se pode colocar num cinto, recarregar o seu dispositivo de NM deve ser o mais prático e conveniente possível. O carregador pode ser facilmente recarregado através de uma base ligada a uma tomada elétrica.

Irá receber um **Manual do Sistema de Carregamento do dispositivo de NM com todas as informações necessárias**. O comando sem fios irá avisá-lo quando a bateria do dispositivo estiver fraca e precisar de ser recarregada. No entanto, se a bateria ficar descarregada, o sistema foi concebido para evitar danos permanentes, permitindo que a bateria volte a funcionar normalmente quando for carregada.

## CONTINUO A PODER REALIZAR EXAMES DE RM?



Poderá ser elegível para realizar exames de RM dependendo do sistema de NM que tiver implantado.

Irá receber um **Manual da Fase de Teste para pacientes** para saber mais sobre outros procedimentos médicos e de diagnóstico que são permitidos realizar com um implante de NM implantado.

## AS OUTRAS PESSOAS IRÃO REPARAR NO MEU SISTEMA DE NM?



Todos os sistemas de NM da Boston Scientific foram concebidos para proporcionar o **máximo conforto**. O seu médico também pode implantar o dispositivo no local mais confortável e conveniente para si. Uma vez que tanto o neuroestimulador de NM como os fios (elétrodos) estão implantados debaixo da pele, é raro que sejam percetíveis de fora.

## POSSO CONTINUAR A VIAJAR COM O MEU SISTEMA DE NM?



Sim, pode viajar com o seu sistema de NM. Os detetores de metais, equipamentos de raios x, leitores de segurança e outros dispositivos de segurança não danificam o implante, no entanto podem provocar estimulação involuntária.

O implante também pode ativar os alarmes de detetores de metais. É recomendado ter sempre consigo o cartão de identificação do sistema do paciente.

## COMO POSSO SABER SE SOU CANDIDATO À TERAPIA DE NM?



A cirurgia de NM deve ser realizada por um médico experiente que integre uma equipa multidisciplinar, assim sendo, o seu médico referenciador pode determinar se a NM é uma terapia adequada para si e para os seus sintomas.



# **Manual de Neuroestimulação Medular (NM)**

Histórias de pacientes



# Manual de Neuroestimulação Medular (NM)

## Histórias de pacientes

Para apoiar a sua decisão em relação à NM, conheça a história de uma paciente submetida a esta terapia, para perceber os potenciais benefícios do tratamento e refletir como poderá ser a sua vida após sentir alívio de dor.



### A HISTÓRIA DE SABRINA BASSI

*"Estou muito feliz, porque voltei a fazer coisas que já não conseguia fazer. Agora, posso sair para ir trabalhar sem qualquer preocupação. Quando regresso a casa, limpo e arrumo tudo, saio novamente e vou ao ginásio até à noite. Não paro um segundo. Tudo graças ao meu neuroestimulador"*

**Sabrina Bassi, paciente com dor crónica\***

Após um acidente de carro em 2004, Sabrina foi diagnosticada com paraplegia incompleta. Após vários anos, as sensações de queimadura nas pernas tornaram-se cada vez piores, até que já não conseguia controlar a dor com a medicação. No entanto, descobrir que era candidata a NM, trouxe-lhe um novo alento – e o gosto por um novo desafio.

Há muito que sonhava experimentar fazer esqui aquático, entrou finalmente na água e começou a participar em competições. Pouco depois de receber o seu implante de NM, Sabrina viajou para participar em competições internacionais na Noruega e ganhou uma medalha de prata no desporto por que se tinha apaixonado.

O implante de NM proporciona à Sabrina o conforto necessário para desfrutar da vida quotidiana com o seu namorado e a confiança para alcançar novos objetivos. O seu próximo desafio é o campeonato mundial na Austrália.

\*As citações dos pacientes neste material descrevem experiências pessoais reais. Os resultados clínicos individuais podem variar. Consulte o seu médico para determinar se é candidato a este procedimento e o que pode beneficiar com a terapia de NM.

# REFERÊNCIAS

1. Han A, Carayannopoulos AG. Spinal Cord Stimulation: The Use of Neuromodulation for Treatment of Chronic Pain. *R I Med J* (2013). 2020 Mai 1;103(4):23-26. PMID: 32357589.
2. Vallejo R, Bradley K, Kapural L. Spinal Cord Stimulation in Chronic Pain: Mode of Action. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2017 Jul 15;42 Suppl 14:S53-S60. doi: 10.1097/BRS.0000000000002179. PMID: 28368982.
3. Fontaine D. Spinal cord stimulation for neuropathic pain. *Rev Neurol (Paris)*. 2021 Set;177(7):838-842. doi: 10.1016/j.neurol.2021.07.014. Epub 2021 Ago 9. PMID: 34384626.
4. Breivik H et al. The individual and societal burden of chronic pain in Europe: the case for strategic prioritisation and action to improve knowledge and availability of appropriate care. *BMC Public Health* 2013; 13: 1229.
5. Department of Health. Annual report of the Chief Medical Officer; Pain, breaking through the barrier. 2008. [http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/AnnualReports/DH\\_096206](http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/AnnualReports/DH_096206). Acesso em dezembro de 2012.
6. Dados em arquivo: Brochura NM-608105-AB
7. Painful Truth Survey, IML Research - patrocinado pela Boston Scientific, 2012.



**ATENÇÃO:** De acordo com a legislação em vigor, estes dispositivos apenas poderão ser comercializados por prescrição médica. As indicações, contraindicações, advertências e instruções de utilização encontram-se no folheto informativo do produto que é fornecido com cada dispositivo ou em [www.IFU-BSCI.com](http://www.IFU-BSCI.com). Os produtos apresentados têm apenas um carácter INFORMATIVO e poderão não estar aprovados ou disponíveis para comercialização em determinados países. Este material não se destina a ser utilizado em França.

Copyright © 2024 Boston Scientific Corporation ou respetivas filiais. Todos os direitos reservados. NM-1366501-AA