

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE BAURU

SERGIO EITI CARBONE DE PAULA

**Diferenças no processamento da dor na
osteoartrose dolorosa do quadril**

BAURU
2020

RESUMO

O objetivo principal do presente estudo foi comparar variáveis clínicas, somatossensoriais e psicossociais relacionadas à dor entre indivíduos com diagnóstico de coxartrose do quadril unilateral que optaram pelo tratamento cirúrgico após um mês de tratamento conservador. Como objetivo secundário foram avaliados quais dessas variáveis foram associadas com essa opção individual pelo tratamento cirúrgico. 51 indivíduos com idade média de 58 anos, com diagnóstico de coxartrose unilateral, foram avaliados duas vezes, antes e após quatro semanas de tratamento conservador. Foram avaliadas variáveis clínicas (grau da coxartrose, tempo de dor, intensidade da dor, FADURI (flexão-adução-rotação interna), FABERE (flexão-abdução-rotação externa), psicossociais (Escore de Harris hip (HHS, sigla do inglês), escala de catastrofização relacionada à dor e questionário de sensibilização central) e somatossensoriais (limiar de dor à pressão (PPT) - na região inguinal / anterior do quadril afetado e contralateral - e modulação condicionada da dor (CPM)). Ao final do tratamento conservador, baseado na opção individual pelo tratamento cirúrgico ou não, os voluntários foram divididos em dois grupos: grupo cirúrgico e grupo não cirúrgico. A análise estatística foi baseada nos seguintes testes: Teste t, análise de variância (ANOVA) mista e análise de regressão logística binomial. Foi considerado, para todas análises, um nível de significância de 5%. Para as variáveis clínicas e psicossociais, mas não para as variáveis somatossensoriais foram encontradas diferenças significativas entre os grupos ($p < 0,05$), indicando maior comprometimento daqueles indivíduos do grupo que referiram necessidade de tratamento cirúrgico. Além disso, uma maior intensidade da dor durante o teste FADURI e um maior nível de pensamentos catastróficos relacionados à dor na avaliação inicial foram preditores significativos para a opção pelo tratamento cirúrgico (OR 1,18 e 6,72, respectivamente). Conclui-se que características clínicas e psicossociais relacionadas à dor e função do quadril, mas não as somatossensoriais são variáveis importantes para diferenciar sujeitos que optam pelo tratamento cirúrgico após tratamento conservador de curto prazo, sendo que a avaliação inicial da intensidade da dor durante a movimentação do quadril (FADURI) e um maior nível de pensamentos catastróficos relacionados à dor parecem ser fundamentais no atendimento do paciente com coxartrose de quadril unilateral.

Palavras-chave: Osteoartrose. Quadril. Dor.

ABSTRACT

Differences in pain processing in painful hip osteoarthritis

The main objective of the present study was to compare clinical, somatosensory and psychosocial variables related to pain between individuals diagnosed with unilateral hip coxarthrosis who opted for surgical treatment after one month of conservative treatment. As a secondary objective, we evaluated which of these variables were associated with this individual option for surgical treatment. 51 individuals with an average age of 58 years old, diagnosed with unilateral coxarthrosis, were evaluated twice, before and after four weeks of conservative treatment. Clinical variables (degree of coxarthrosis, duration of pain, pain intensity, FADDIR (flexion-adduction-internal rotation), FABER (flexion-abduction-external rotation), psychosocial (Harris hip score (HHS), pain-related catastrophizing scale and central sensitization questionnaire) and somatosensory (pressure pain threshold (PPT) - in the inguinal / anterior region of the affected and contralateral hip - and conditioned pain modulation (CPM) were evaluated. After conservative treatment, based on the individual option for surgical treatment or not, the volunteers were divided into two groups: surgical group and non-surgical group. The statistical analysis was based on the following tests: t test, mixed analysis of variance (ANOVA) and regression analysis binomial logistics. A significance level of 5% was considered for all analyzes. For clinical and psychosocial variables, but not for somatosensory variables, significant differences were found between the groups ($p < 0.05$), indicating greater impairment of those individuals in the group who reported the need for surgical treatment. In addition, a greater intensity of pain during the FADDIR test and a higher level of catastrophic thoughts related to pain in the initial evaluation were significant predictors for the option for surgical treatment (OR 1.18 and 6.72, respectively). It is concluded that clinical and psychosocial characteristics related to hip pain and function, but not somatosensory are important variables to differentiate subjects who choose surgical treatment after short-term conservative treatment, and the initial assessment of pain intensity during movement of the hip (FADDIR) and a higher level of catastrophic thoughts related to pain seem to be fundamental in the care of the patient with unilateral hip coxarthrosis.

Keywords: Osteoarthritis. Hip. Pain.
