



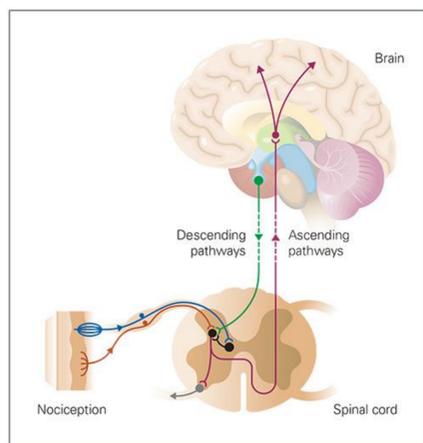
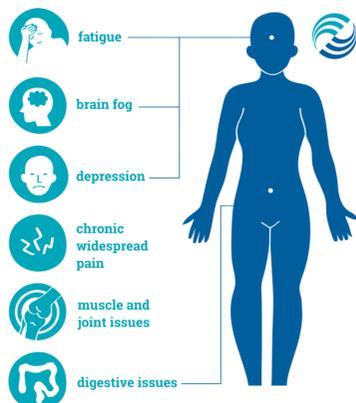
### A associação entre sono e dor na memória episódica em pacientes com Fibromialgia: um estudo exploratório

Rafaela Brugnera Tomedi,<sup>1</sup> Wolnei Caumo<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Graduanda em Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS); <sup>2</sup>Laboratório de Dor e Neuromodulação, Hospital de Clínicas de Porto Alegre e PPG em Ciências Médicas - UFRGS; <sup>3</sup>Professor do Departamento de Cirurgia, Hospital de Clínicas de Porto Alegre

#### INTRODUÇÃO

A fibromialgia (FM) caracteriza-se por dor musculoesquelética crônica e generalizada, acompanhada por um desequilíbrio no Sistema Modulatório Descendente da Dor (SMDD) que afeta outros sistemas, resultando em distúrbios do sono e cognitivos, em especial a memória. Portanto, se faz importante compreender as relações que sono e dor podem exercer nos processos de memória de pacientes com FM.



#### OBJETIVOS

Avaliar a relação do sono e da dor em pacientes com FM no desempenho de uma tarefa de memória episódica.

#### METODOLOGIA

Mulheres com fibromialgia  
N=26



Questionários:  
Demográfico

Índice de qualidade de sono de pittsburgh (PSQI)

Questionário de cronotipo de munique  
(MCTQMSFc)

Escala análogo visual de dor referente aos 3  
últimos meses (Eav de dor)

Escala análogo visual de sono (Eav de sono)

Actígrafo por 10 dias  
(Medidas : TST; Eficiência do sono)



Tarefa de memória:  
Teste de aprendizado auditivo-verbal de rey  
(RAVLT)  
(Medidas: REYA1\_A5, REYA7; REYA7/A6)

#### RESULTADOS

Tabela 1. Características clínicas e sociodemográficas

N = 26	Média ± DP
Idade	49,73 ± 8,90
Anos Estudo	11,60 ± 5,46
EAV de Sono	4,34 ± 2,84
EAV de Dor	8,15 ± 1,38
PSQI	13,42±3,79
MCTQMSFc	3,71 ± 1,81
TST	7:41:54 ±1:26:58
EF_sono	86,49±7,49

Tabela 2. Índice de evocação tardia de memória (A7)

	B	p
EAVdor3M	-1,22	,033
PSQITotal	,16	,368
EF_sono	,04	,593
MCTQMSFsc	-,04	,910
TST	,00	,225
Age	-,15	,065

Tabela 3. Total evocação imediata da memória verbal. Índice de aprendizagem (A1-A5).

	B	p
EAVdor3M	-3,61	,003
PSQITotal	,13	,711
EF_sono	,15	,365
MCTQMSFsc	1,95	,022
TST	-,00	,002
Age	-,37	,024

Tabela 4. Índice de esquecimento (A7/A6)

	B	p
EAVdor3M	-,07	,035
PSQITotal	,02	,056
EF_sono	,00	,874
MCTQMSFsc	-,02	,288
TST	2,520E-06	,769
Age	,00	,691

Tabela 5. Correlação de Spearman entre REYA5\_A1 e Componentes do PSQI

	PITSB_C1	PITSB_C2	PITSB_C3	PITSB_C4	PITSB_C5	PITSB_C6	PITSB_C7
REYA5_A1 R	-,446*	-,364*	-,003	,012	-,165	,058	-,226
p	,012	,044	,989	,950	,374	,757	,221

PSQI C1: Qualidade subjetiva do sono

p<0,05 considerado estatisticamente significativo: SPSS V18

#### CONCLUSÃO

O sono e a dor demonstraram associar-se com a codificação de novas informações. No entanto, no momento da recuperação da informação aprendida, a dor demonstrou ser o elemento predominante.