

## O IMPACTO PSICOSSOCIAL E NA QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES COM SÍNDROME DO-LOROSA PÓS LAMINECTOMIA

## Gabriel de Azambuja Beigin<sup>1</sup>, Marielza R. Ismael Martins<sup>2</sup>, Alexandre Venâncio<sup>3</sup>, José Eduardo Nogueira Forni<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Acadêmico de Medicina - Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto, São José do Rio Preto-FAMERP <sup>2</sup>Professora Doutora, Departamento de Ciências Neurológicas, Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto,-FAMERP

<sup>3</sup>Psicólogo, Hospital de Câncer de Barretos, SP, Brasil

<sup>4</sup>Professor Doutor, Departamento de Ortopedia e Traumatologia, Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto-FAMERP

Justificativa e Objetivo: O desencadeamento e a cronificação da síndrome dolorosa pós- laminectomia (SDPL) deve considerar fatores psicossociais e emocionais, que comprometem a qualidade de vida. Este estudo objetiva identificar os fatores clínicos e psicossociais e avaliar a qualidade de vida de pacientes com síndrome dolorosa pós- laminectomia. Método: Trata-se de um estudo descritivo, exploratório, comparativo, de corte transversal e abordagem quantitativa, com amostra de um grupo-teste (I), com diagnóstico de síndrome dolorosa pós- laminectomia (n = 16) e , um grupo-controle (II) submetido a interconsulta na Clínica da Dor (n = 15). Os instrumentos utilizados para avaliar a dor foram a Escala Visual Analógica (EVA) e o dolorímetro de Fisher além de inspeção dos reflexos Aquileu e Patelar e manobras especiais (Sinal de Laségue). Para avaliar a qualidade de vida, foi utilizado questionário genérico Whogol-bref e os fatores emocionais como ansiedade e depressão, o Inventario Beck de Ansiedade (BAI) e de depressão (BDI). Resultados: Na amostra dos dois grupos houve predomínio do sexo feminino, média de idade variando entre 42,3±5,8 anos (grupo I), maioria casados e média de escolaridade de  $8.4 \pm 3.0$  anos. O tempo médio de dor de  $0.7\pm0.3$  meses após a cirurgia no grupo I e, quanto ao limiar de dor foi evidenciado valores mais baixos no grupo I porém sem diferença estatisticamente significante. As dimensões físicas e relações sociais foram as mais comprometidas na Qualidade de Vida, assim como os níveis de ansiedade e depressão. Conclusão: Esses achados mostraram pior dor, Qualidade de Vida, ansiedade e depressão no grupo teste comparado ao controle, sugerindo maior conhecimento de possíveis complicações pós-operatórias buscando não permitir que se estabeleça um padrão anormal de funcionalidade.

Descritores: Dor pós-operatória; Qualidade de vida; Impacto psicossocial

Financiamento: Bolsista PIBIC/CNPq