



## **AValiação DA PRESENÇA DE ALEXITIMIA E QUEIXAS DE SONO EM PACIENTES COM FIBROMIALGIA E CORRELAÇÃO COM FATORES CLÍNICOS, PSICOLÓGICOS E PSIQUIÁTRICOS.**

**Lucas Romagnoli<sup>1</sup>, Gerardo Maria de Araújo Filho<sup>2</sup>, Alexandre de Andrade Budin<sup>1</sup>, Lazslo Antônio Ávila<sup>3</sup>, Luiz Fernando Cireia<sup>4</sup>, Juliany Roberta Cintra<sup>1</sup>, Ana Luiza de Aquino Oliveira<sup>1</sup>, João Eduardo Torrecillas Sartori<sup>1</sup>, Juliana Gonçalves Yogolare<sup>1</sup>, Gabriela do Prado Rocha<sup>1</sup>, Denise Poltronieri Martins<sup>5</sup>, Doroteia Rossi da Silva Souza<sup>2</sup>, Marcela Augusta de Souza Pinhel<sup>5</sup>, Camila Ive Ferreira<sup>6</sup>.**

<sup>1</sup>Graduando de medicina, FAMERP, São José do Rio Preto, SP

<sup>2</sup>Docente, doutorado, FAMERP, São José do Rio preto, SP

<sup>3</sup>Professor Adjunto, doutorado, FAMERP, São José do Rio Preto, SP

<sup>4</sup>Colaborador em projetos de pesquisa, graduação completa, FAMERP, São José do Rio Preto, SP

<sup>5</sup>Pesquisadora, doutorado, Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto FMRP - USP

<sup>6</sup>Pesquisadora, doutorado, FAMERP, São José do Rio Preto, SP

Introdução – Fibromialgia (FM) é uma síndrome reumatológica crônica caracterizada por dores musculoesqueléticas difusas, fadiga, alexitimia, distúrbios do sono e presença de pontos dolorosos de origem desconhecida. Objetivo – Avaliar aspectos de alexitimia, distúrbios do sono e alterações na qualidade de vida de pacientes com Fibromialgia. Métodos – 55 mulheres responderam aos questionários SF-36 (qualidade de vida), Fibromialgya impact questionnaire (impacto da fibromialgia na capacidade funcional), índice de qualidade de sono de Pittsburgh (distúrbios do ciclo sono-vigília) e a Toronto alexithymia scale (avalia sintomas de alexitimia). Resultados: Para o SF-36 observou-se: 1) Grande limitação para realizar todas as atividades físicas (escore de medianas 30% em escala de 0 a 100% em que maiores resultados significam melhor desempenho); 2) Problemas com o trabalho ou outras atividades diárias (medianas 0%); 3) Dor importante e muito limitante (medianas 24,5%); 4) Avaliam a saúde como ruim e que vai piorar (medianas 20%); 5) Sente-se esgotado e cansado todo o tempo (medianas 20%); 6) Atividades sociais anormais (medianas 25%); 7) limitações de desempenho resultantes de problemas emocionais (medianas 0%); 8) Sentimentos de nervosismo e depressão a maior parte do tempo (medianas 36). Para a qualidade de sono (PSQI), 52 pacientes (94,5%) obtiveram o escore de má qualidade do sono, com a média de escore obtido dentre todos os pacientes  $12 \pm 4,1$ . A média de tempo para adormecer (minutos) foi de  $47,8 \pm 53,7$ . O escore médio obtida com o Fibromialgya impact questionnaire foi de  $55,5 \pm 15$  pontos, indicando impacto moderado da fibromialgia. Na escala TAS, a média dos escores foi de  $86,6 \pm 11,4$  com mediana de 94. Verificou-se que 52 possuem traços importantes de alexitimia (escore  $>74$ ) e 2 são sugestivos ( $62 < \text{escore} < 73$ ). Conclusão: Observou-se considerável impacto da Fibromialgia na redução da qualidade geral de vida do paciente, relacionada diretamente à má qualidade de sono e a características alexitímicas.

Descritores: Fibromialgia; Alexitimia; Distúrbios sono

Financiamento: Bolsista PIBIC/CNPq