



ELSEVIER

REVISTA BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

www.reumatologia.com.br

SOCIEDADE BRASILEIRA
DE REUMATOLOGIA

Artigo original

A hiperalgesia secundária ocorre independentemente do envolvimento unilateral ou bilateral da osteoartrite de joelho em indivíduos com doença leve ou moderada

Q1 Vanessa Martins Pereira Silva^{a,*}, Saulo Delfino Barboza^a, Juliana Borges Oliveira^b, Janser Moura Pereira^c e Valdeci Carlos Dionisio^a

^a Programa de Mestrado em Ciências da Saúde, Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Uberlândia (UFU), Uberlândia, MG, Brasil

^b Faculdade de Educação Física, Universidade Federal de Uberlândia (UFU), Uberlândia, MG, Brasil

^c Faculdade de Matemática, Universidade Federal de Uberlândia (UFU), Uberlândia, MG, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 12 de outubro de 2015

Aceito em 6 de fevereiro de 2016

On-line em xxx

Palavras-chave:

Osteoartrite de joelho

Dor

Limiar de dor à pressão

Hiperalgesia secundária

R E S U M O

Introdução: A ocorrência de hiperalgesia secundária em indivíduos com níveis menos graves de osteoartrite de joelho ainda é incerta. O objetivo deste estudo foi medir o limiar de dor à pressão (LDP) de indivíduos com osteoartrite de joelho (OAJ) leve ou moderada e comparar com indivíduos sem osteoartrite.

Métodos: Foram incluídos 10 controles saudáveis e 30 indivíduos com OAJ leve ou moderada, divididos em dois grupos (envolvimento unilateral e bilateral). Foi avaliado e comparado o LDP em dermatômos (L1, L2, L3, L4, L5, S1 e S2), miótomos (músculos vasto medial, vasto lateral, reto femoral, adutor longo, tibial anterior, fibular longo, ilíaco, quadrado do lombo e poplíteo) e esclerótomos (ligamentos supraespinais L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5), sobre as áreas sacrais L5-S1 e S1-S2, bolsa anserina e tendão patelar entre os indivíduos com e sem OAJ.

Resultados: Os grupos OAJ (unilateral e bilateral) relataram menor LDP em comparação com o grupo controle na maior parte das áreas (dermatômos, miótomos e esclerótomos). Não houve diferenças entre os grupos nos ligamentos supraespinais e ao longo das áreas sacrais L5-S1 e S1-S2 dos esclerótomos. Não foi observada qualquer diferença entre os indivíduos com OAJ.

Conclusão: Esses achados sugerem que os indivíduos com OAJ leve a moderada tinham hiperalgesia primária e secundária, independentemente do acometimento unilateral ou bilateral. Esses resultados sugerem que a dor precisa ser um foco assertivo na prática clínica, independentemente do grau de gravidade ou envolvimento da OAJ.

© 2016 Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondência.

E-mail: vanessamartinsfisio@gmail.com (V.M. Pereira Silva).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbr.2016.02.002>

0482-5004/© 2016 Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Secondary hyperalgesia occurs regardless of unilateral or bilateral knee osteoarthritis involvement in individuals with mild or moderate level

A B S T R A C T

Keywords:

Knee osteoarthritis
Pain
Pressure pain threshold
Secondary hyperalgesia

Background: Secondary hyperalgesia in individuals with less severe levels of knee osteoarthritis remains unclear. The objective of this study was to measure the pressure pain threshold (PPT) of individuals with mild or moderate knee osteoarthritis (KOA) and compare with no osteoarthritis.

Methods: Ten healthy controls and 30 individuals with mild or moderate KOA divided into two groups (unilateral and bilateral involvement) were included. Dermatomes (L1, L2, L3, L4, L5, S1, and S2), myotomes (vastus medialis, vastus lateralis, rectus femoris, adductor longus, tibialis anterior, peroneus longus, iliacus, quadratus lumborum, and popliteus muscles), and sclerotomes (L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5 supraspinous ligaments), over the L5-S1 and S1-S2 sacral areas, pes anserinus bursae, and at the patellar tendon) PPT were assessed and compared between individuals with and without KOA.

Results: KOA groups (unilateral and bilateral) reported lower PPT compared to the control group in most areas (dermatomes, myotomes, and sclerotomes). There were no between-group differences in the supra-spinous ligaments and over the L5-S1 and S1-S2 sacral areas of the sclerotomes. No difference was seen between KOA.

Conclusion: These findings suggest that individuals with mild to moderate KOA had primary and secondary hyperalgesia, independent of unilateral or bilateral involvement. These results suggest that the pain have to be an assertive focus in the clinical practice, independent of the level of severity or involvement of KOA.

© 2016 Published by Elsevier Editora Ltda. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introdução

O joelho é a articulação mais comumente afetada pela osteoartrite e sua prevalência aumenta com a idade.¹ A dor é o principal sintoma da osteoartrite de joelho (OAJ) e sua presença e gravidade são importantes determinantes da diminuição na capacidade funcional.^{2,3} A hiperalgesia primária foi definida como um aumento na atividade dos nociceptores aferentes primários no local de um determinado tecido lesionado, enquanto a hiperalgesia secundária é definida como a presença de dor em áreas além do local de lesão inicial.⁴ Pode ocorrer hiperalgesia primária e secundária na OAJ, o que resulta em modulação de nociceptores e neurônios dos cornos medulares, respectivamente.⁵

O limiar de dor à pressão (LDP) foi considerado o parâmetro mais fiável para classificar a inflamação na osteoartrite;^{6,7} foi usado para detectar a presença de hiperalgesia secundária em dermatômos, miótomos e esclerótomos.^{2,5} O LDP parece ter níveis diferentes entre indivíduos com e sem osteoartrite.^{2,8} No entanto, as evidências atuais não esclarecem se os níveis de LDP são diferentes entre as distintas gravidades (por exemplo, leve ou moderada) de OAJ.^{2,9,10} Gerecz-Simon et al.¹¹ avaliaram indivíduos com OA de joelho, mas a dor era apenas leve e moderada. Além disso, analisaram apenas dois pontos no membro inferior. Recentemente, demonstrou-se que os indivíduos com OAJ moderada apresentam dor localizada, e não hiperalgesia contralateral.¹² Contudo, nesse estudo, embora não mencionado, as características dos participantes sugerem que os indivíduos tinham OAJ unilateral. Portanto, avaliar a LDP em múltiplos pontos pode trazer informações importantes sobre a dor, bem como contribuir para a abordagem

clínica. Como a lesão articular ocorre gradualmente na osteoartrite (isto é, com a perda progressiva da função dos tecidos estabilizadores),¹³ seria de se esperar que a hiperalgesia secundária ocorresse no processo de desenvolvimento da osteoartrite. O envolvimento unilateral ou bilateral pode influenciar nisso¹⁴ e resultar em diferentes pontos dolorosos. Assim, este estudo teve como objetivo medir os níveis de LDP em indivíduos com OAJ leve ou moderada, com envolvimento unilateral e bilateral, e comparar com indivíduos sem OAJ. A hipótese do presente estudo é que algum nível de hiperalgesia secundária estaria presente em indivíduos com OAJ leve e moderada e seria efeito do envolvimento unilateral ou bilateral.

Material e métodos

Participantes

Após a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade (n° 0012/2010) e conforme a Declaração de Helsinque de 1975, fez-se o recrutamento no Ambulatório de Reumatologia do Hospital Universitário e por meio de telejornais regionais. Foram contatados 430 indivíduos com OAJ via telefone. Sessenta indivíduos foram submetidos a uma avaliação presencial para confirmar a sua adequação aos critérios de inclusão/exclusão.

Para a inclusão, os indivíduos deveriam ter 50 anos ou mais, ter OAJ diagnosticada na avaliação (unilateral ou bilateral) e dor durante pelo menos seis meses. O diagnóstico de OAJ foi baseado na classificação do American College of Rheumatology,¹⁵ acompanhado por evidência radiológica de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8732852>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8732852>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)