

ANAIS - XXXVI Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia

60-APRESENTAÇÃO ORAL GRADE - 04

28/11/2012 14:30-14:50

TEATRO TOPÁZIO

[Trabalho 3171]

DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA

ASSOCIAÇÃO DO TRANSTORNO DE ESTRESSE PÓS-TRAUMÁTICO E O NÚMERO DE EXACERBAÇÕES EM PACIENTES COM DPOC.

PAULO JOSÉ ZIMERMANN TEIXEIRA¹; LUCIA PORTO²; CHRISTIAN KRISTENSEN³; ALVARO HUBER⁴; SERGIOA SALDANHA MENNA BARRETO⁵; PEDRO LIMA⁶; 1,2,4.PAVILHÃO PEREIRA FILHO, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL; 3.PUC, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL; 5,6.UFRGS, PORTO ALEGRE, RS, BRASIL;

paulozi@via-rs.net

Resumo:

Introdução: O transtorno do estresse pós traumático (TEPT) é uma consequência psicológica comum da exposição a eventos traumáticos da vida. Recentemente foi demonstrada uma associação do TEPT com a limitação do fluxo aéreo. Durante as exacerbações da DPOC, a dispnéia como sintoma cardinal, frequentemente descrita como uma sufocação pode ser considerada uma experiência de quase-morte, que pode levar a TEPT. **Objetivo:** avaliar a relação entre exacerbações infecciosas da DPOC e TEPT. **Método:** Trinta e seis pacientes portadores de DPOC com exacerbação foram examinados em relação aos seguintes aspectos: triagem para sintomas de estresse pós traumático, Inventário de Beck para ansiedade (BAI) e depressão (BDI) e número de exacerbações no último ano. Os pacientes tinham uma idade média de $70,4 \pm 9,3$ anos e 69,4% eram do sexo feminino. **Resultados:** A média do VEF1 e CVF foram $0,82 \pm 0,31$ ($39,7 \pm 1,47\%$ do previsto) e $1,77 \pm 0,63$ ($61,7 \pm 18,2\%$ do previsto), respectivamente, com uma exacerbação média de 2,7 episódios ao longo do último ano. TEPT foi encontrado em 18 (50,0%) pacientes (TEPT com pontuação média de $7,1 \pm 4,4$); depressão moderada a grave em 50% (BDI pontuação média de $21,6 \pm 12,6$) e ansiedade moderada a grave em 55,6% (BAI pontuação média de $23,1 \pm 12,6$). Em um modelo de regressão linear, cada exacerbação aumentou 1,34 pontos na triagem de sintomas de TEPT ($p = 0,004$). Foram verificadas correlações entre o TEPT e ansiedade ($r_s = 0,61$, $p < 0,001$) e TEPT e depressão ($r_s = 0,68$, $p < 0,001$). Num modelo de análise multivariada dois ou mais episódios de exacerbação aumentaram duas vezes a razão de prevalência de TEPT (RP 2.61, $p = 0,004$). **Conclusão:** sintomas de TEPT aumentam com o número de exacerbações. Dois ou mais episódios de exacerbação aumenta duas vezes a razão de prevalência de TEPT. Estes resultados sugerem que as alterações psicológicas devem ser abordadas junto com a função respiratória e

:: Resultado dos Trabalhos Científicos ::

exacerbações em pacientes com DPOC.