

P 4085**Dor crônica e desinibição intracortical na osteoartrite de joelhos: um estudo exploratório**

Mateus Correa Lech, Maria da Graça Lopes Tarragó, Aline Patrícia Brietzke, Alícia Deitos, Luciana Paula Cadore Stefani, Iraci Lucena da Silva Torres, Wolnei Caumo
Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

Introdução: A estimulação magnética transcraniana (EMT) e a modulação condicionada de dor (CPM-task) têm se mostrado eficientes na avaliação da disfunção dos sistemas endógenos modulatórios de dor vistos em várias condições de dor crônica. A osteoartrite de joelhos é bastante prevalente na população idosa. Seu componente inflamatório altera a aferência sensorial levando a mudanças plásticas no sistema nervoso. Nossa hipótese é a de que haja um enfraquecimento dos sistemas inibitórios de dor nessa condição. **Objetivos:** Determinar se há correlação entre: i) os parâmetros de excitabilidade do córtex motor primário (M1) [potenciais evocados motores (MEPs), período cortical silente (CSP), inibição (ICI) e facilitação intracortical (ICF)] e a função do sistema modulatório descendente (SMD), determinado por escores da Escala Numérica de Dor (END 1-10) durante a CPM-task; ii) a excitabilidade cortical com a dor e a função auto-relatada, através do questionário Western Ontario e McMaster Universities Osteoarthritis Index (WOMAC); e iii) a sensibilização alastrada avaliada pelo limiar de dor à pressão (LDP) fora da área sensibilizada com os parâmetros de excitabilidade de M1. **Métodos:** Estudo transversal, 26 mulheres, de 50 a 75 anos, com dor crônica por osteoartrite de joelhos (DCOJ). Os parâmetros de excitabilidade cortical foram avaliados através de EMT, a CPM-task com imersão da mão em água fria. Análise estatística realizada através da Regressão Linear Multivariada. **Resultados:** ICI está negativamente correlacionado com a mudança no CPM ($\beta = -0,02$) e positivamente correlacionada com o LDP ($\beta = 3,33$). ICI e CSP foram negativamente correlacionados com dor e incapacidade funcional ($\beta = -0,02$ e $\beta = -0,52$, respectivamente). A proporção de variância explicada pela associação entre o LDP do braço contralateral e o LDP do joelho com maior dor foi 69%, e para o CSP foi 31%. **Conclusão:** As mudanças na plasticidade do córtex motor na DCOJ são associadas com menor ICI, escores maiores de dor, sensibilização alastrada e perda da ativação do sistema descendente modulatório nociceptivo. Isso permite um melhor planejamento terapêutico a partir da identificação desses pacientes. O protocolo deste estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do HCPA. **Palavras-chaves:** Osteoartrite, excitabilidade cortical, modulação condicionada de dor. Projeto 110013