

Bruno Felipe de Oliveira Silva^{1,2}, Wolnei Caumo^{2,3}

¹Faculdade de Medicina – UFRGS – Bolsista de Iniciação Científica CNPq-HCPA, ²Laboratório de Dor e Neuromodulação, Hospital de Clínicas de Porto Alegre HCPA/UFRGS, Porto Alegre, RS, Brasil. ³Professor Associado do Departamento de Cirurgia da Faculdade de Medicina da UFRGS.

INTRODUÇÃO



OBJETIVOS

Desenvolver, avaliar as propriedades psicométricas e validar uma escala breve de estresse emocional pré-operatório (B-MEPS) para prever dor aguda pós-operatória moderada e/ou intensa.

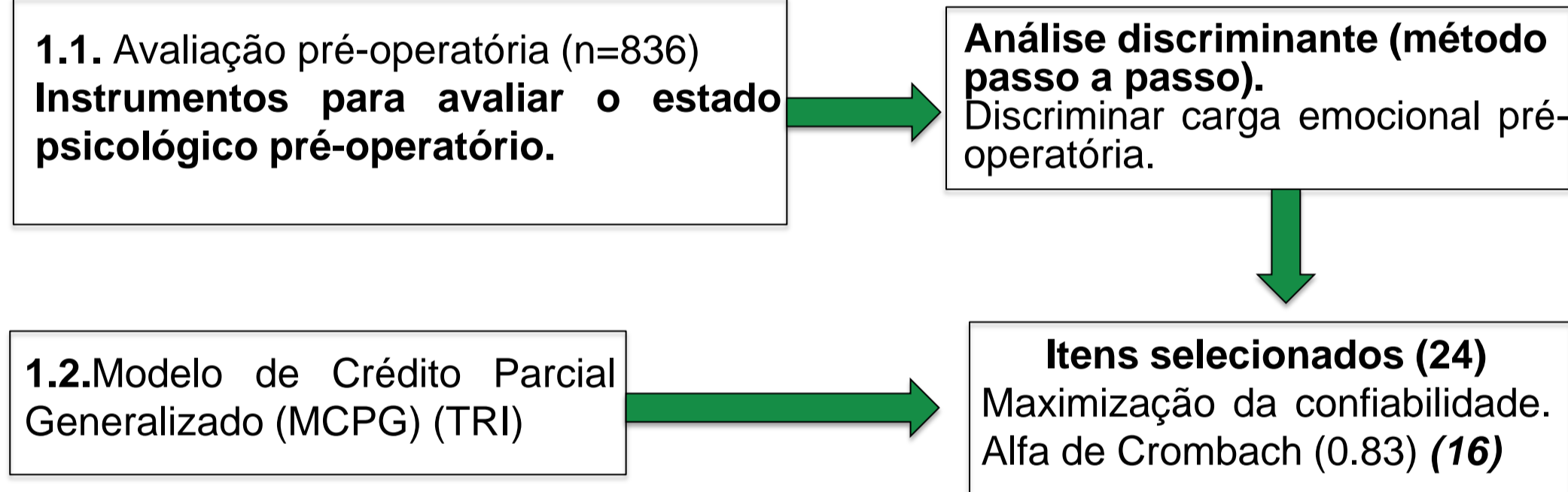
METODOLOGIA

O protocolo deste estudo foi revisado e aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do HCPA (Nº. 14-0323).

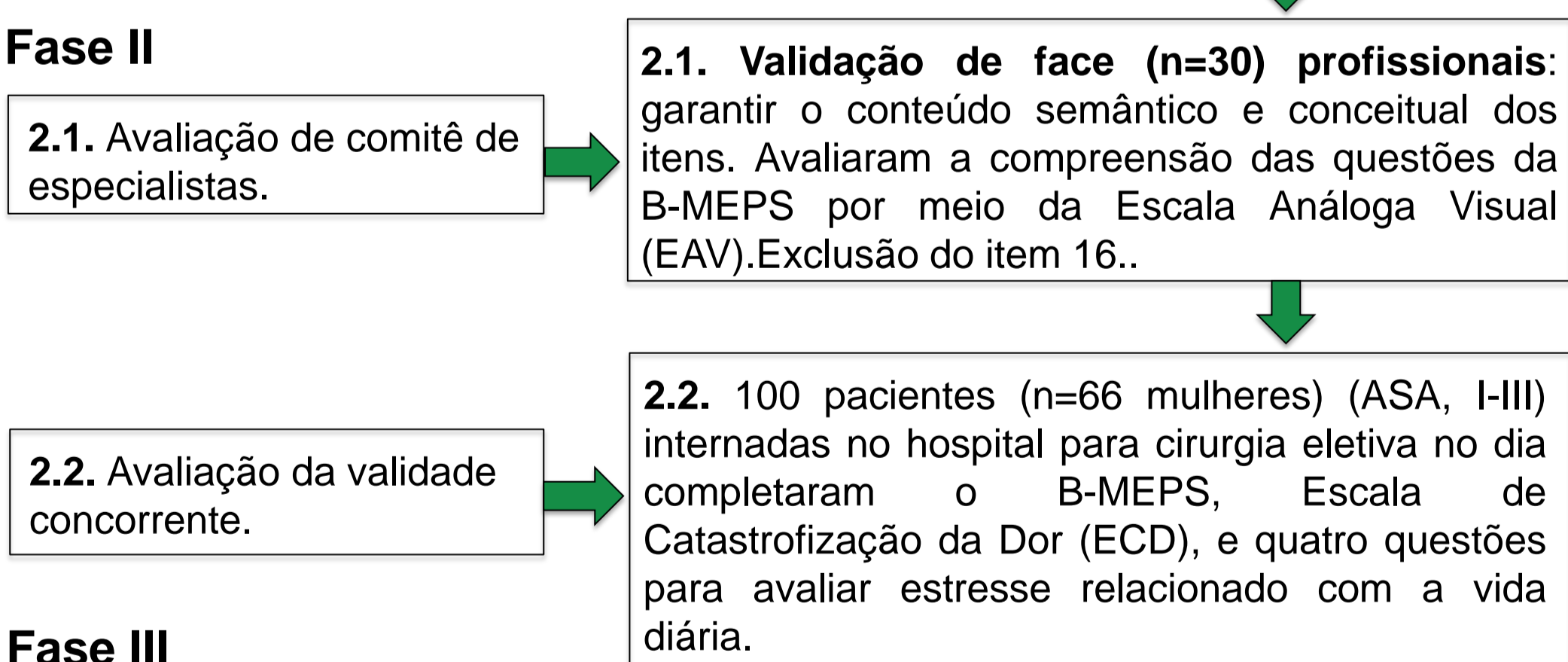
Execução em três fases:

1. Desenvolvimento do instrumento;
2. Validade de face e concorrente;
3. Análise da capacidade da B-MEPS para discriminar.

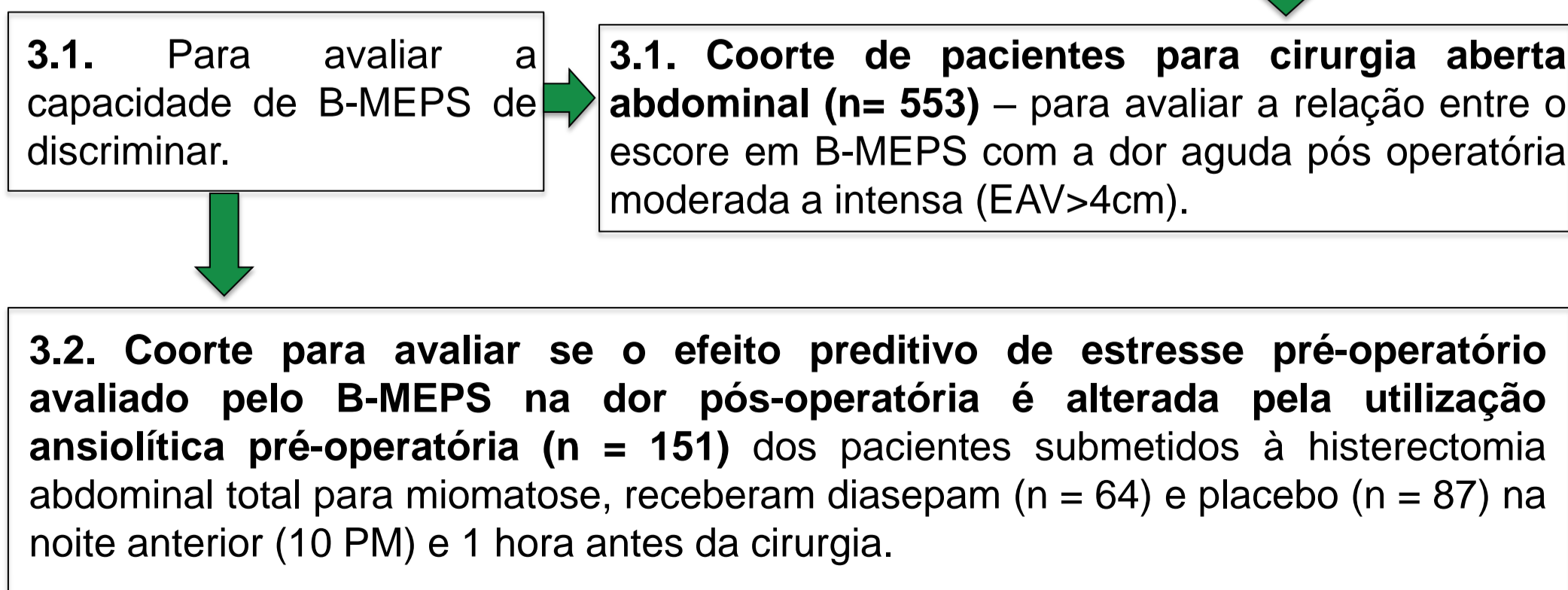
1. Fase I



2. Fase II



3. Fase III



RESULTADOS

Tabela 2. Breve Escala de Estresse Pré-operatório (B-MEPS).

Instruções: Estas questões têm como objetivo avaliar seus sentimentos relacionados ao estresse do período perioperatório

Conteúdo do Item	Escala de respostas			
1 Estou nervoso (a)	(1) Absolutamente não	(2) Um pouco	(3) Bastante	(4) Mutissimo
2 Sinto-me indeciso (a)	(1) Absolutamente não	(2) Um pouco	(3) Bastante	(4) Mutissimo
3 Estou preocupado (a)	(1) Absolutamente não	(2) Um pouco	(3) Bastante	(4) Mutissimo
4 Sinto-me confuso (a)	(1) Quase nunca	(2) Frequentemente	(3) Quase sempre	
5 Perco oportunidades porque não consigo tomar decisões rapidamente	(1) Quase nunca	(2) Frequentemente	(3) Quase sempre	
6 Preocupo-me demais com as coisas sem importância	(1) Quase nunca	(2) Frequentemente	(3) Quase sempre	
7 Levo os desapontamentos tão a sério que não consigo tirá-los da cabeça	(1) Quase nunca	(2) Frequentemente	(3) Quase sempre	
8 Fico tenso e perturbado quando penso em meus problemas do momento	(1) Quase nunca	(2) Frequentemente	(3) Quase sempre	
9 Sinto-me infeliz	(1) Quase nunca	(2) Frequentemente	(3) Quase sempre	
10 Tenho sensações desagradáveis no estomago	(1) Quase nunca	(2) Frequentemente	(3) Quase sempre	
11 Quando eu tiver alto do hospital minha vida estará	(1) Muito ruim	(2) Boa	(3) Muito boa	
12 Sinto que minha vida esta	(1) Muito ruim	(2) Boa	(3) Muito boa	
13 Penso sobre o meu future com	(1) Incerteza	(2) Medo	(3) Otimismo	
14 Como você reage quanto você esta triste?	(1) Fico desanimado (a), mas me alegro sem dificuldade.			
15 Como você percebe seu estado de humor depressivo	(2) Tenho sentimentos de profunda tristeza ou de pessimismo contínuo			
	(1) Ocasionalmente triste			
	(2) Fatores externos podem modifica-lo			
	(3) Não tenho esperança que algo possa ajudar ou modificar			

Os escores dos itens 11 a 13 são negativos. Isto e um incremento nos valores representam uma melhor condição.

Resultados da análise de regressão logística em pacientes submetidos à cirurgia abdominal (n = 553).

	B	S.E.	Wald	P	Odds ratio	CI 95%
B-MEPS score estimated by IRT	0.05	0.021	6.457	0.01	1.06	1.02-1.20
Constant	-1.52	0.277	0.000	0.21		

Análise de regressão logística para avaliar o risco de dor aguda pós-operatória de moderada a intensa de acordo com a medicação pré-operatória (n = 151)

Análise de regressão logística quando usado placebo no pré-operatório (n = 87)

	B	S.E.	Wald	P	Odds ratio	CI 95% CI
MEPS score estimated by						
IRT	0.12	0.06	3.98	0.03	1.24	1.22 - 1.36
Morphine consumption (mg)	0.02	0.009	4.33	0.02	1.20	1.12 - 1.38
Constant	-5.63	1.87	9.01	0.003	0.004	

Análise de regressão logística quando usado diazepam no pré-operatório (n=64)

	B	S.E.	Wald	P	Odds ratio	CI 95% CI
MEPS score estimated by						
IRT	0.24	0.091	7.14	0.008	1.28	1.07 - 1.53
Constant	-7.52	2.522	8.89	0.003	0.001	

CONCLUSÕES

O B-MEPS apresenta propriedades psicométricas satisfatórias avaliadas por parâmetros estatísticos e confirmadas na validação clínica. É uma ferramenta breve e útil para prever MIAPP, que mede aspectos de estresse emocional pré-operatório que foram diferentes de ansiedade traço-estado.

APOIO