

A watercolor illustration of two people embracing from behind. The person in the foreground is rendered in shades of red and pink, while the person being embraced is in shades of blue and green. The background is a soft, light blue wash. The text is centered over the figures in a bold, white, sans-serif font.

# CONHEÇA A DOR CRÔNICA NAS ARTICULAÇÕES



# Comitê de Desenvolvimento

---

**Mario H. Cardiel, MD, MSc**

Reumatologista  
Morelia, México

**Jianhao Lin, MD**

Ortopedista  
Pequim, China

**Jose Antonio San Juan, MD**

Cirurgião Ortopedista  
Cidade de Cebu, Filipinas

**Andrei Danilov, MD, DSc**

Neurologista  
Moscou, Rússia

**Supraneer Niruthisard, MD**

Especialista em Dor  
Bangkok, Tailândia

**Ammar Salti, MD**

Consultor Anestesista  
Abu Dhabi, Emirados Árabes  
Unidos

**Smail Daoudi, MD**

Neurologista  
Tizi Ouzou, Argélia

**Germán Ochoa, MD**

Ortopedista  
Bogotá, Colômbia

**Xinping Tian, MD**

Reumatologista  
Pequim, China

**João Batista S. Garcia, MD, PhD**

Anestesiologista  
São Luis, Brasil

**Milton Raff, MD, BSc**

Consultor Anestesista  
Cidade do Cabo, África do Sul

**Işin Ünal-Çevik, MD, PhD**

Neurologista, Neurocientista e  
Especialista em Dor  
Ancara, Turquia

**Yuzhou Guan, MD**

Neurologista  
Pequim, China

**Raymond L. Rosales, MD, PhD**

Neurologista  
Manila, Filipinas

# Objetivos de Aprendizagem

---

- Após concluir este módulo, os participantes conseguirão:
  - Discutir a prevalência da dor crônica nas articulações, incluindo osteoartrite, artrite reumatoide e espondilite anquilosante
  - Entender o impacto da dor crônica nas articulações e suas comorbidades nas capacidades funcionais e qualidade de vida do paciente
  - Explicar a patofisiologia da dor crônica nas articulações
  - Avaliar e diagnosticar pacientes apresentando dor crônica nas articulações
  - Selecionar as estratégias farmacológicas e não farmacológicas apropriadas para tratar a dor crônica nas articulações
  - Saber quando encaminhar pacientes a especialistas

---

# **CARGA DA DOENÇA**



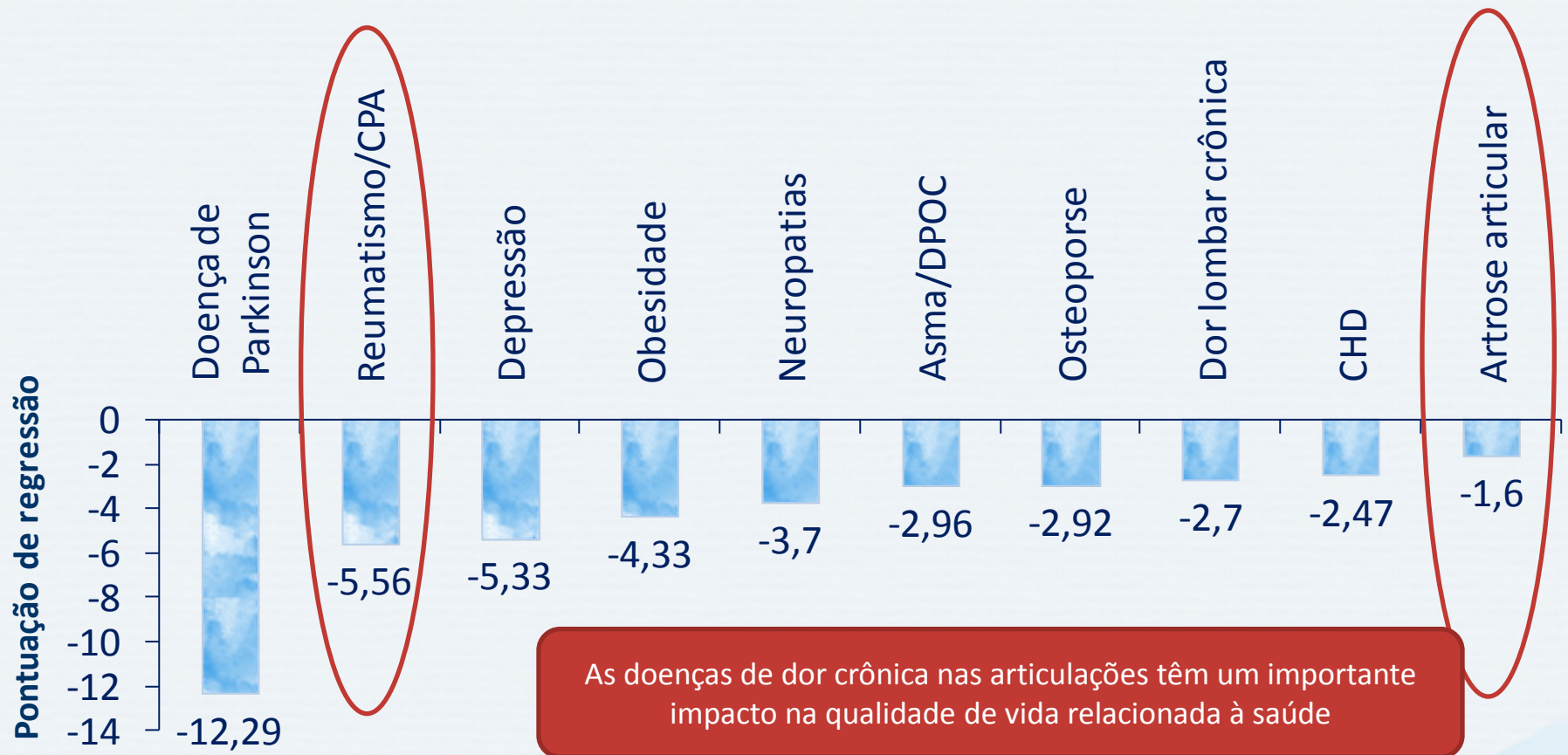
---

# Visão geral





# Impacto das Doenças Crônicas na Qualidade de Vida Relacionada à Saúde



Observação: uma maior pontuação negativa indica maior impacto na qualidade de vida relacionada à saúde

CHD = doença cardíaca coronária; DPOC= doença pulmonar obstrutiva crônica; CPA = poliartrite crônica

Brettschneider C et al. *PLoS One* 2013; 8(6):e66742.

---

# Carga Física



# A Espondilite Anquilosante Impacta Negativamente a Qualidade de Vida

- As questões mais comuns são:
  - Rigidez
  - Dor
  - Fadiga
  - Sono ruim
  - Aparência
  - Preocupação sobre o futuro
  - Efeitos colaterais do medicamento
- Os pacientes com espondilite anquilosante têm:
  - Maior bem-estar e menor custo direto da doença do que os pacientes com fibromialgia ou dor lombar crônica
  - Maior taxa de mortalidade do que a população geral



# A Artrite Reumatoide Impacta Negativamente a Capacidade Funcional Diária

- A artrite reumatoide causa uma carga funcional limitando a capacidade de realizar atividades diárias:<sup>1</sup>
  - Cuidados pessoais (exemplo, vestir-se, alimentar-se, tomar banho, cuidar da aparência e uso do banheiro)
  - Vocacionais (ex. trabalho, escola e trabalhos na casa)
  - Lazer (ex. exercício, recreação e lazer)
- Estudos em longo prazo identificaram que 50% dos pacientes com artrite reumatoide tiveram que parar de trabalhar 10 anos após o diagnóstico<sup>2</sup>

**Artrite reumatoide resulta em carga funcional  
ao paciente e cuidadores**

# A Artrite Reumatoide nas Mãos Pode Ter um Impacto Grave



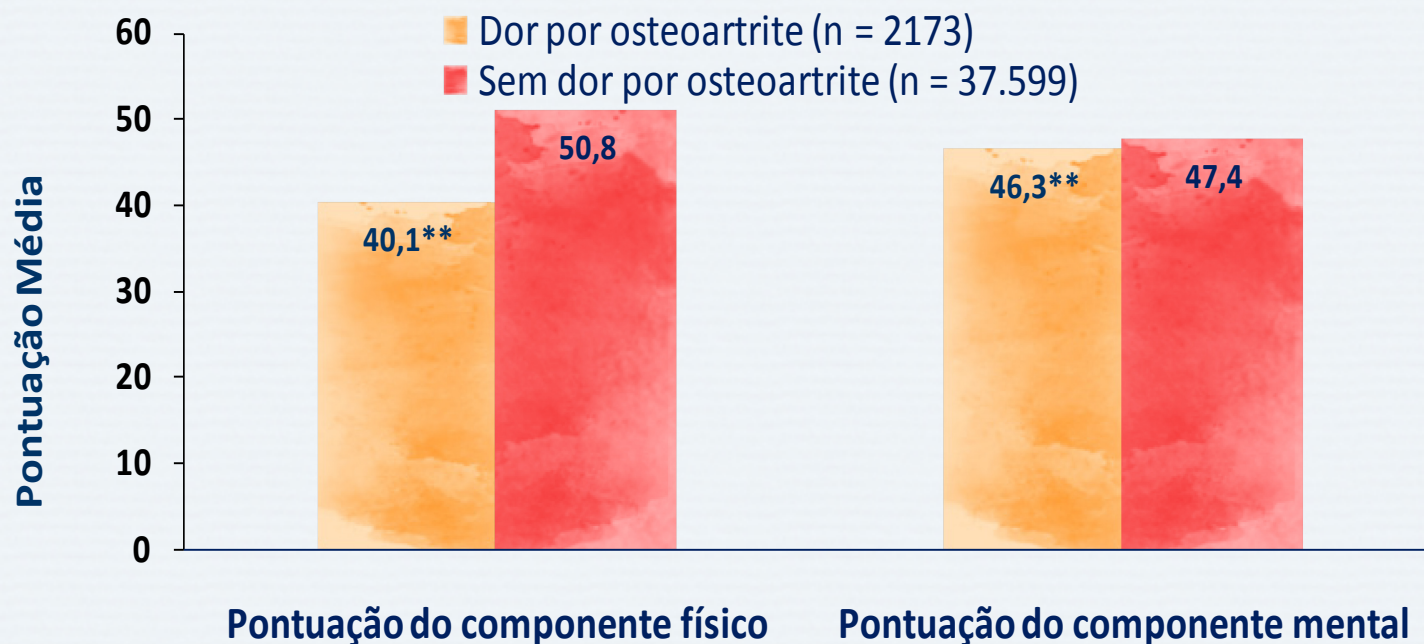
# A osteoartrite Impacta Negativamente A Capacidade Funcional Diária

- A osteoartrite causa uma carga funcional limitando a capacidade de realizar as atividades diárias, como se vestir, se alimentar, tomar banho, se arrumar e ir ao banheiro<sup>1</sup>
- 80% dos pacientes com osteoartrite relatam limitações físicas decorrentes da doença<sup>2</sup>

**A osteoartrite resulta em carga funcional  
ao paciente e cuidadores**

# A Osteoartrite Reduz a Qualidade de Vida

## Pontuações do Componente Físico e Mental no SF-12v2\*



**Os trabalhadores com dor por osteoartrite têm menores pontuações de qualidade de vida**

\*Faixa de 0–100, maiores pontuações indicam melhor saúde, ajustada para covariantes e normalizadas para a população dos EUA (média = 50, DP = 10)

\*\* $p < 0.0001$  vs. a coorte comparadora.

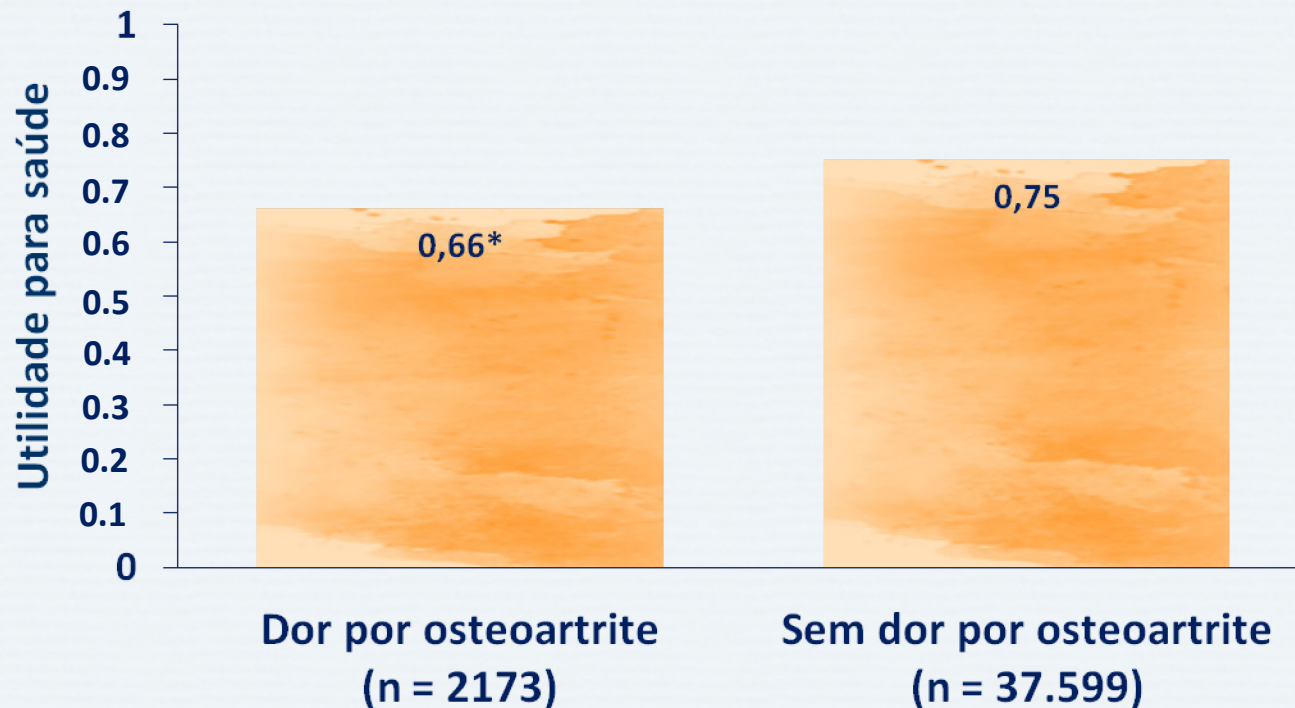
DP = desvio padrão; SF-12v2 = Formulário Resumido 12 versão 2; EUA = Estados Unidos

Dibonaventura M et al. *BMC Musculoskelet Disord* 2011; 12:83.



# A Osteoartrite Reduz a Qualidade de Vida

Pontuação de Utilidade para a Saúde no SF-6D<sup>†</sup>



Os trabalhadores com dor por osteoartrite têm menores pontuações de qualidade de vida

<sup>†</sup>Faixa de 0 = morte a 1 = saúde perfeita; <sup>†</sup> $p < 0,0001$  vs. a coorte comparadora

SF-6D = Formulário Resumido de 6 Dimensões

Dibonaventura M et al. *BMC Musculoskelet Disord* 2011; 12:83.

---

# Carga econômica





# Custos com Tratamento de Saúde da Espondilite Anquilosante são Significativos\*

- 241 pacientes foram incluídos no *Estudo Longitudinal de Resultados na Espondilite Anquilosante*
- Os custos indiretos dominaram os custos totais associados à espondilite anquilosante

Custo anual/por paciente	Quantidade (1999 USD)			
	Média	Mediana	Variação	% de custo total
Diretos	1775	1113	0–36.267	26,4
Indiretos	4945	0	0–45.800	73,6
<b>Total</b>	<b>6720</b>	<b>1495</b>	<b>0–80.017</b>	<b>100</b>

\*Estudo nos Estados Unidos

EUA = Estados Unidos; USD = dólares americanos

Ward MM. *Arthritis Rheum* 2002; 46(1):223-31.

# Carga econômica da Espondilite Anquilosante

---

- 234 indivíduos\* com espondilite anquilosante (duração mediana = 21,4 dias)
  - 84% ainda trabalham após um histórico de 30 anos da doença
    - 77% ainda trabalham após um histórico de 40 anos da doença
  - 13,2% relataram incapacidade laboral
  - 57 sujeitos (24,3%) haviam recebido pagamento por incapacidade laboral
    - 46% desses indivíduos receberam pagamento por  $\leq 1$  ano

# Carga econômica da Artrite Reumatoide

Custo	Quantidade (2000 USD)		
	Com artrite reumatoide	com Osteoartrite	Sem artrite
Direto	5763	N/A	N/A
Indireto	2785	1011	1002
<b>Vitalício<sup>†</sup></b>	<b>61.000–122.000*</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>

**Estima-se que os indivíduos com artrite reumatoide tenham 6 vezes mais probabilidade de incorrer em despesas médicas do que as pessoas sem artrite reumatoide.**

\*USD em 1995 + 25 anos após um diagnóstico de artrite reumatoide;  
custos vitalícios foram maiores entre pessoas mais jovens com artrite reumatoide  
N/A = não disponível; USD = dólares americanos

Centers for Disease Control and Prevention. *Rheumatoid Arthritis*. Disponível em: <http://www.cdc.gov/arthritis/basics/rheumatoid.htm#12>. Acesso em: 13 de agosto de 2013.

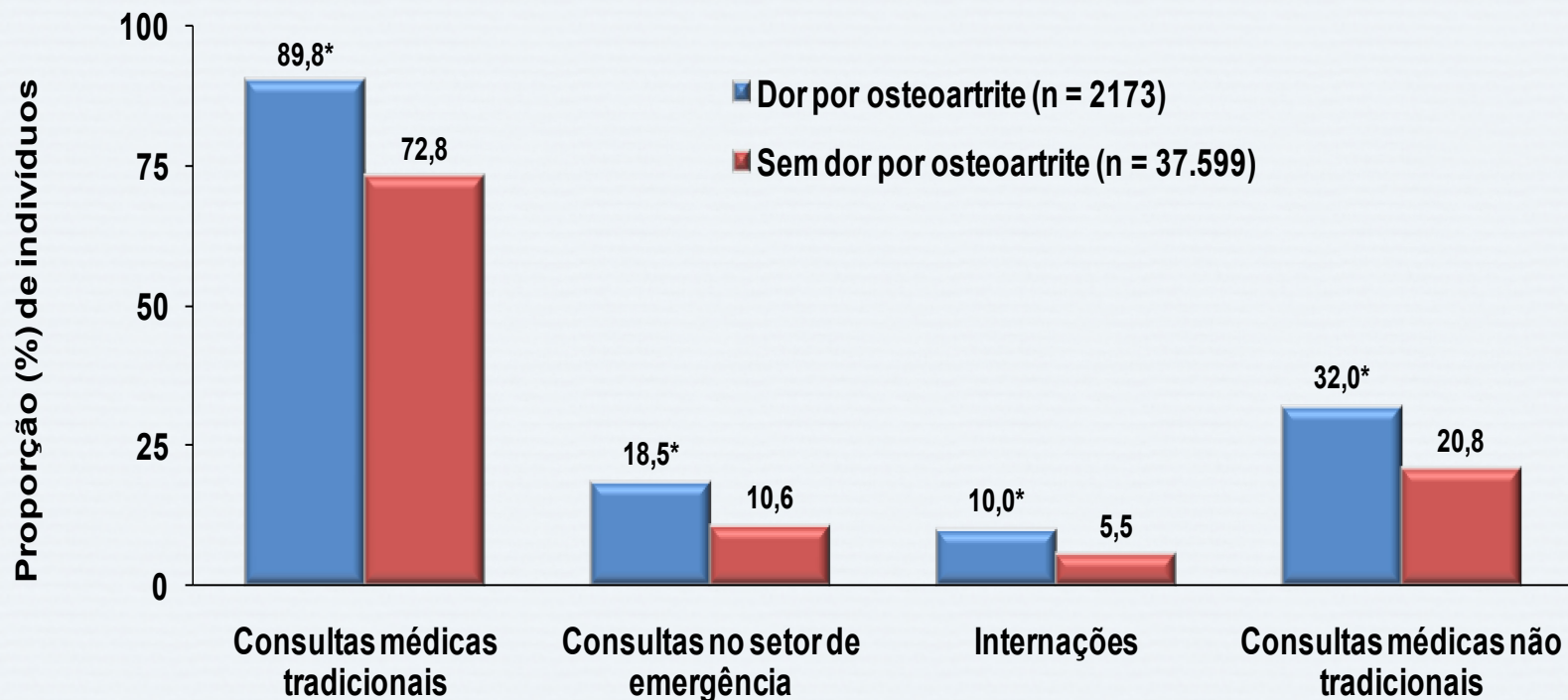
# Carga Econômica da Artrite Reumatoide: Custos Sociais

Custo anual	Quantidade (bilhões) (2005 USD)
Direto	8,4
Indireto	10,9

**Os custos totais são aproximadamente \$14.900 por paciente por ano.**

**A artrite reumatoide é uma doença crônica e cara.**

# A Osteoartrite Aumenta a Utilização dos Recursos de Saúde

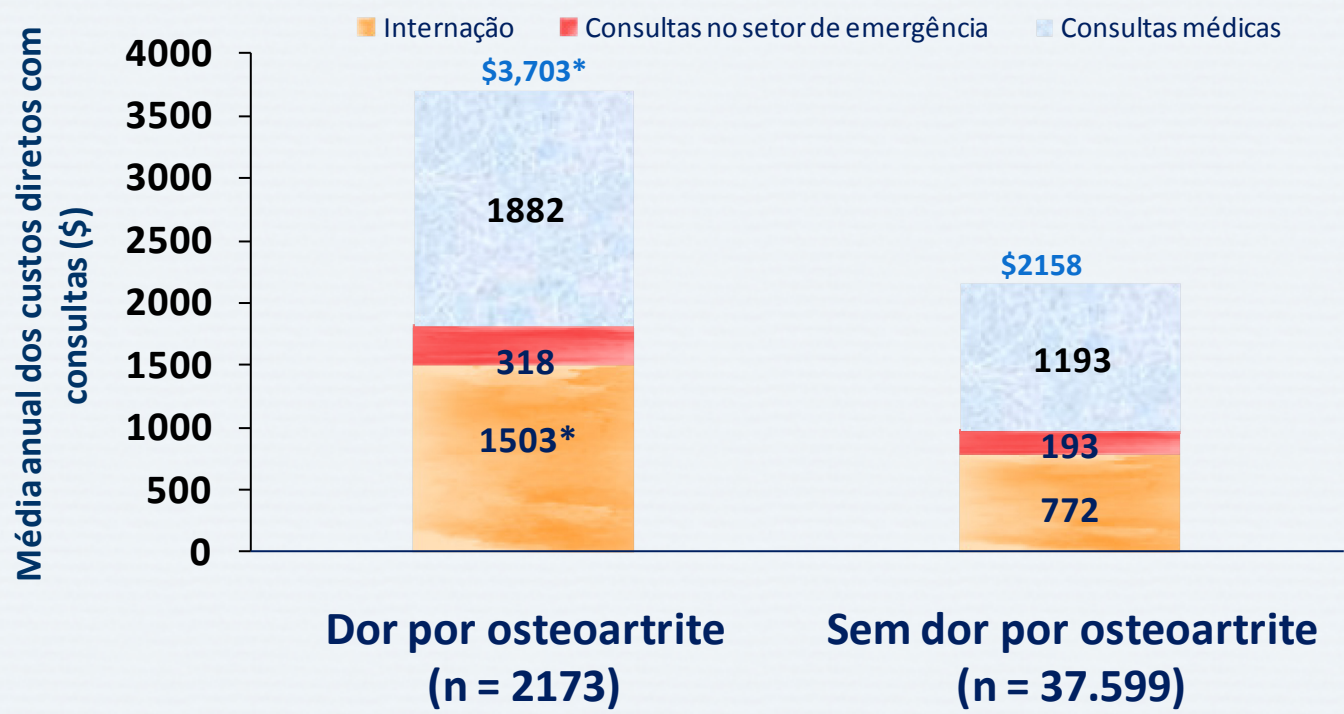


Os trabalhadores com dor por osteoartrite têm maior utilização dos recursos de saúde

\* $p < 0,0001$  vs. a coorte comparadora

Dibonaventura M et al. *BMC Musculoskelet Disord* 2011; 12:83.

# A Osteoartrite Aumenta os Custos Diretos com Tratamentos de Saúde

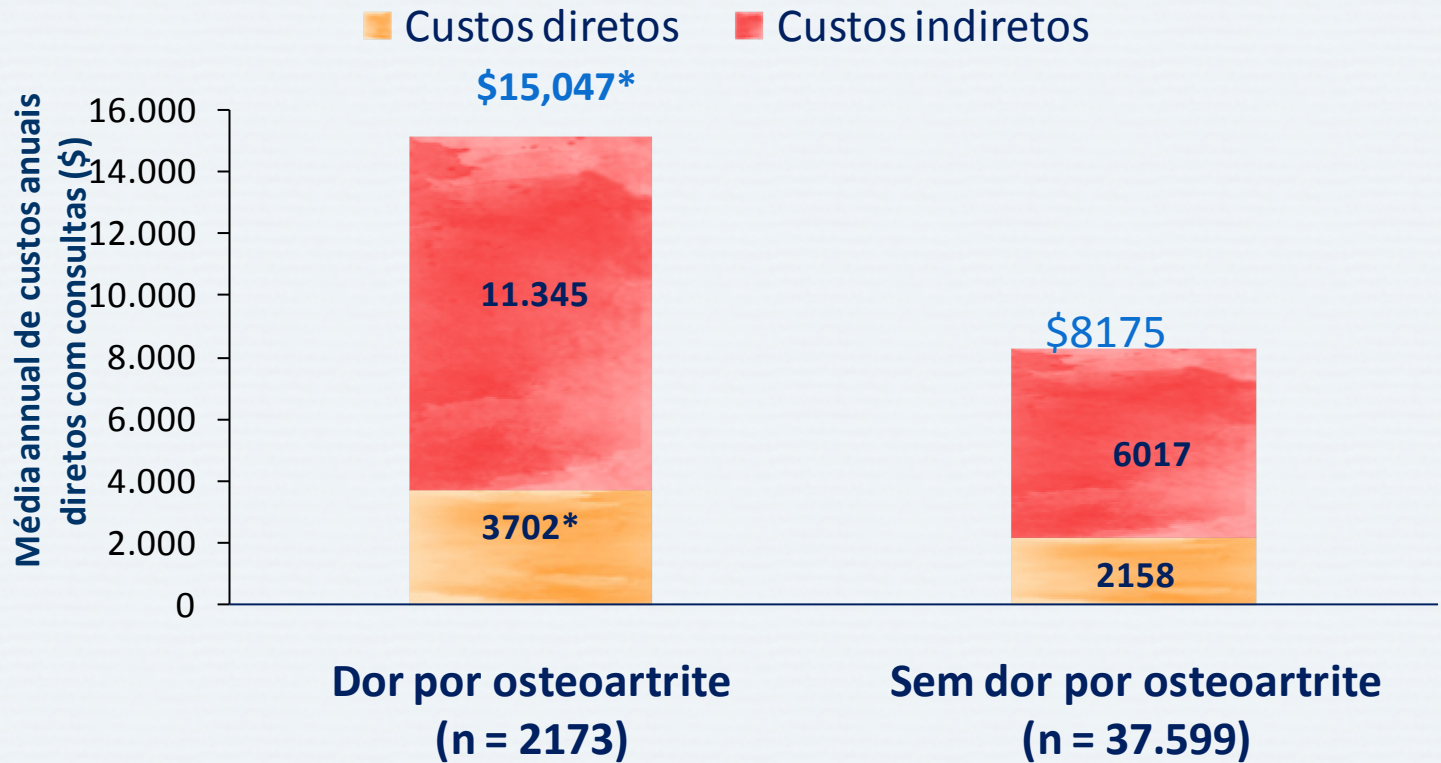


**Os trabalhadores com dor por osteoartrite têm maiores custos com tratamentos de saúde**

\*p < 0,0001 vs. controles  
 Dibonaventura M et al. BMC Musculoskelet Disord 2011; 12:83.



# A Osteoartrite Aumenta os Custos Totais com Tratamentos de Saúde<sup>†</sup>



**Os trabalhadores com dor por osteoartrite têm maiores custos com tratamentos de saúde**

\*p < 0,0001 vs. controles; †Incluindo custos indiretos estimados mais custos médicos diretos das consultas com o prestador  
 Dibonaventura M et al. BMC Musculoskelet Disord 2011; 12:83.

# Carga Econômica da Osteoartrite\*

Custo anual por paciente (n = 128.493)*	Quantidade (2007 USD)	
	Mulheres	Homens
Dinheiro próprio	1379	694
Seguradora	4833	4036

- Os custos associados à osteoartrite são altos
- Os custos da osteoartrite são desproporcionalmente maiores para as mulheres
- As despesas pagas com dinheiro próprio são substanciais

# Carga Econômica da Osteoartrite

- Reivindicações administrativas de cerca de 5 milhões de pacientes com seguro privado (idade entre 18-64 anos) com códigos ICD-9-CM de osteoartrite (1998–2004)
- Custos médios anuais diretos e indiretos por paciente\* calculados a partir da perspectiva do empregador

Custo total por paciente	Quantidade (2005 USD)
Médico direto	8601
Prescrição de medicações para dor	445
Médicos indiretos	4603

**A osteoartrite é uma doença crônica e cara**

---

# Comorbidades





# As Doenças por Dor Crônica nas Articulações Têm Comorbidades no Sono e Saúde Mental

Coortes de Dor				Depressão (%)				
	> 1 comorbidade no sono (%)	> 1 comorbidade na saúde mental (%)	Problemas na saúde mental Média (DP)	MDD	Outros sintomas depressivos	Total	Outros distúrbios psíquicos (%)	Ansiedade (%)
OA	8,0	15,2	1,4 (0,7)	3,5	3,4	6,2	4,8	4,5
RA	5,7	11,7	1,3 (0,7)	3,2	2,8	5,5	3,5	3,6
AS	7,4	17,3	1,4 (0,7)	4,4	4,1	4,7	4,1	5,8
PsA	7,6	13,3	1,3 (0,6)	3,5	3,2	6,1	2,8	3,9

AS = espondilite anquilosante; OA = osteoartrite; MDD = transtorno depressivo maior;

PsA = artrite psoriática; RA = artrite reumatoide; SD = desvio padrão

Davis JA et al. *J Pain Res* 2011; 4:331-45.

# Comorbidades da Dor Crônica nas Articulações

Coortes de Dor	Doenças comórbidas de dor (%)										Média
	AVC	LR	CR	Fibro	OA	LBP	Enxaqueca	RA	PBS	IC	
Osteoartrite	6,4	4,8	2,6	3,3	100,0	19,3	1,7	2,1	2,1	0,2	1,5
Artrite reumatoide	5,0	3,0	1,4	3,8	21,0	12,8	1,9	100,0	1,7	0,2	1,6
Espondilite anquilosante	3,9	10,3	2,9	6,3	20,4	31,9	2,9	3,2	2,0	0,3	1,9
Artrite psoriática	2,6	1,8	1,5	2,5	16,0	10,6	1,6	17,1	1,8	0,1	1,6

Observação: as doenças comórbidas pouco frequentes foram omitidas das doenças comórbidas de dor na tabela.

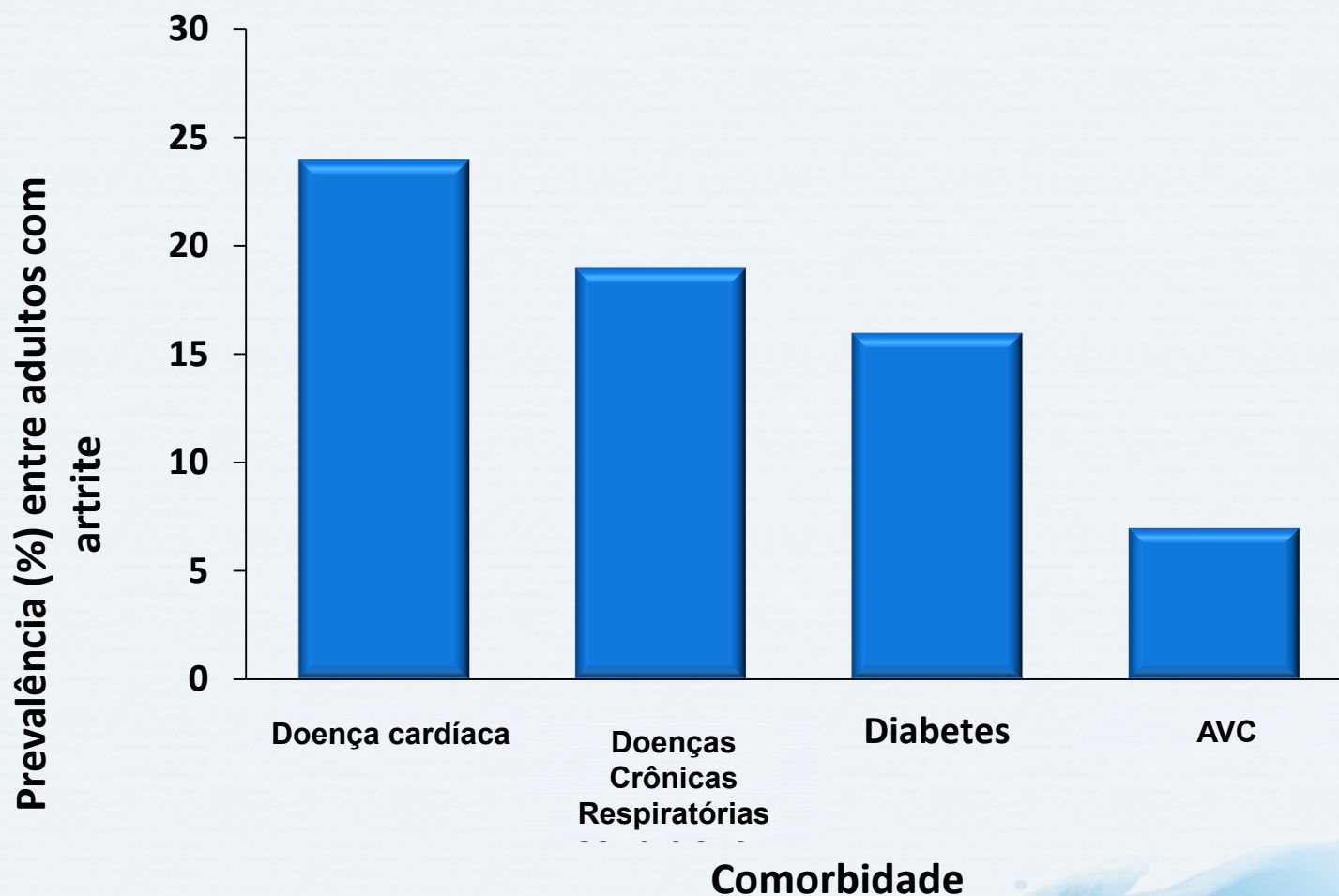
CR = radiculopatia cervical; HIV = vírus da imunodeficiência humana; IC = cistite intersticial; Fibro = fibromialgia;

LR = radiculopatia lombar; MS = esclerose múltipla; OA = osteoartrite; PBS = síndrome da bexiga dolorosa; RA = artrite reumatoide

Davis JA et al. *J Pain Res* 2011; 4:331-45; Dworkin RH et al. *J Pain* 2010; 11(4):360-8; Riley GF. *Med Care* 2009; 47(7 Suppl 1):S51-5.



# Comorbidades Associadas à Artrite



# Comorbidades Associadas à Espondilite Anquilosante

---

- Comorbidades mais comuns:
  - Hipertensão
  - Úlceras pépticas
  - Cefaleia
  - Uveíte
  - Inflamação do intestino
  - Psoríase
  - Doença cardíaca

# Comorbidades Associadas à Artrite Reumatoide

---

- Em média, os pacientes com artrite reumatoide estabelecida têm  $\geq 2$  comorbidades
- Especialmente problemáticas:
  - Doença cardiovascular
  - Doença pulmonar intersticial
  - Osteoporose
  - Câncer
  - Depressão

# A Artrite Reumatoide Aumenta o Risco Cardiovascular

Risco cardiovascular  
na  
artrite reumatoide

≈

Risco cardiovascular  
na  
diabetes tipo 2

Os modelos de pontuação de risco devem ser adaptados para os pacientes artrite reumatoide introduzindo um *fator de multiplicação de 1,5* quando  $\geq 2$  das seguintes condições são atendidas:

- Duração da doença > 10 anos
- RF ou positivo para anti-CCP
- Presença de certas manifestações extra-articulares

# Comorbidades Associadas com Osteoartrite

---

- Os pacientes mais velhos com osteoartrite são prováveis de ter comorbidades
  - Os distúrbios visuais, diabetes e doença cardíaca ocorrem mais frequentemente em pacientes com osteoartrite
  - Resulta em função física adversa
  - Associada a resultados adversos na artroplastia articular
- O reconhecimento e o tratamento das comorbidades é crucial para prevenir ou reduzir a diminuição física relacionada

---

# Resumo







# Carga da Doença na Dor Crônica nas Articulações: Resumo

---

- A dor crônica nas articulações pode comprometer gravemente a capacidade funcional, a qualidade de vida e a capacidade de trabalhar
- Também aumenta os custos de utilização dos recursos da saúde
- Além disso, os pacientes que sofrem de dor crônica nas articulações frequentemente têm outras comorbidades, como distúrbios do sono, distúrbios de humor, doença cardiovascular e outras doenças crônicas, e todas devem ser tratadas