

## PERFIL DOLOROSO DE ACOMETIDOS PELA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA

Lizanilda Leite de Gusmão Albuquerque<sup>1</sup> (PROVIC-UNIT), [lizanildaalbuquerque@gmail.com](mailto:lizanildaalbuquerque@gmail.com)

Valquíria da Silva<sup>1</sup> (PROVIC-UNIT), [vall.ssilva655@gmail.com](mailto:vall.ssilva655@gmail.com)

Cesário da Silva Souza<sup>1</sup> (Orientador)

Centro Universitário Tiradentes<sup>1</sup>/Fisioterapia/Alagoas, AL.

### 00.00.00-1 Ciências da Saúde 4.08.00.00-8 - Fisioterapia e Terapia Ocupacional

**Introdução:** O mosquito *Aedes Aegypti*, originário da África, alastrou-se pelo mundo através do intenso comércio marítimo entre os séculos 17 a 20. Hoje o *Aedes Aegypti* é considerado o principal vetor do vírus causador da Zika, Dengue e Chikungunya; se reproduz em ambientes doméstica e peridomésticas, sendo frequente em zonas urbanas ou rurais, principalmente com abastecimento precário, onde se faz necessário o armazenamento de água limpa, local para depósito de larvas e reprodução do mosquito. (BENNET et al, 2016; MARCONDES & XIMENES 2015, SCHRAM 2016). O Ano de 2015 tornou-se impactante com problemas de saúde pública no Brasil, devido a epidemias generalizadas disseminadas predominantemente pela picada de mosquitos, principalmente do *Aedes Aegypti* principal vetor da Dengue, Zika e Chikungunya (SCHRAM 2016). A dor é considerada um momento de sensação desagradável, que passa a gerar extremos incômodos quando se torna contínua. (LEMONS 2010; VALERO, FARIA & LUCCA 2015; PICAIVET & SCHOUTEN 2003; SÁ et.al. 2009). **Objetivo:** Este trabalho tem como objetivo descrever o perfil das queixas dolorosas musculoesqueléticas em pacientes que foram acometidos pela Dengue, Zika e Chikungunya. **Metodologia:** Tratou-se de um estudo observacional, do tipo transversal com amostragem por conveniência. Pacientes, de ambos os sexos, maiores de 18 que apresentaram sintomas clínicos que sugeriram o diagnóstico de dengue, zika ou chikungunya, foram avaliados através Escala Multidimensional de Avaliação da Dor (EMADOR) e Short Form (SF-36). A coleta de dados foi efetuada em duas etapas, em um primeiro momento os pacientes serão questionados a respeito de dados pessoais, posteriormente será aplicada as escalas supracitadas. As ferramentas propostas foram escolhidas por serem instrumentos validados internacionalmente, pela simplicidade e eficácia para o fim ao qual este estudo se propõe. **Resultados:** A maioria dos indivíduos avaliados eram do sexo feminino, a idade média dos participantes foi de 48 anos. No que diz respeito a dor 75% dos pacientes ainda apresentaram alguma intensidade de dor, sendo que destes, aproximadamente 66% apresentavam dor de intensidade entre 8 e 10 na escala visual analógica da dor (EVA). As queixas musculoesqueléticas mais comuns se deram no esqueleto apendicular, sobretudo no joelho e de maneira mais acentuada nos períodos do início da manhã e final da noite. **Conclusão:** As dores musculoesqueléticas são queixas de alta prevalência e grande impacto sobre a vida de pacientes acometidos pela Zika, Dengue ou Chikungunya, por esse motivo faz-se necessário a aprofundamento cerca da temática a fim de que se possa conhecer mais essa população.

**Palavras – Chaves:** Zika Vírus. Chikungunya. Chikungunya. Dengue. Dor musculoesquelética.



**5ª Semana de Pesquisa do Centro Universitário Tiradentes  
"Alagoas 200 anos"  
06 a 08 de Novembro de 2017**

**Introduction:** The *Aedes Aegypti* mosquito, originating in Africa, spread through the world through the intense maritime trade between the 17th and 20th centuries. Today *Aedes Aegypti* is considered the main vector of the virus causing Zika, Dengue and Chikungunya; is reproduced in domestic and peridomestic environments, being frequent in urban or rural areas, mainly with precarious supply, where it is necessary to store clean water, place for larval deposit and mosquito reproduction. The year 2015 became impacting with public health problems in Brazil, due to widespread epidemics spread predominantly by mosquito bites, mainly of *Aedes Aegypti*, the main vector of the disease in Brazil (Bennet et al., 2016, Marrakesh and Ximenes 2015, SCHRAM 2016). Dengue, Zika and Chikungunya (SCHRAM 2016). Pain is considered a moment of unpleasant sensation, which generates uncomfortable extremes when it becomes continuous. (Lemos et al., 2009). **Objective:** This study aims to describe the profile of musculoskeletal pain complaints in patients who were affected by Dengue, Zika and Chikungunya. **Methodology:** This was an observational, cross-sectional study with convenience sampling. Patients of both sexes, older than 18 who presented clinical symptoms suggestive of the diagnosis of dengue, zika or chikungunya, were evaluated through the Multidimensional Pain Evaluation Scale (EMADOR) and Short Form (SF-36). The data collection was performed in two stages, in a first moment the patients will be questioned about personal data, later will be applied the aforementioned scales. The proposed tools were chosen because they are internationally validated instruments, for the simplicity and effectiveness for the purpose for which this study is proposed. **Results:** The majority of the individuals evaluated were females, the mean age of participants was 48 years. Regarding pain, 75% of the patients still presented some pain intensity, and of these, approximately 66% presented pain intensity between 8 and 10 on the visual analog pain scale (VAS). The most common musculoskeletal complaints occurred in the appendicular skeleton, especially in the knee and more acutely in the early morning and late night periods. **Conclusion:** Musculoskeletal pain is a high prevalence and a major impact on the life of patients affected by Zika, Dengue or Chikungunya. Therefore, it is necessary to deepen the subject in order to know more about this population.

**Key Words:** Zika Virus. Chikugunya. Chikungunya. Dengue. Musculoskeletal pain.