



## ESCORES DE NEUROPATIA PERIFERICA EM INDIVÍDUOS COM DIABETES NO RECONCAVO BAHIANO

### *PERIPHERAL NEUROPATHY SCORE IN INDIVIDUALS WITH DIABETES IN RECONCAVO BAHIANO*

**Elen Silva de Oliveira**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4747-9405>

Estudante de fisioterapia, Faculdade Adventista da Bahia, Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: [elenoliveira28@hotmail.com](mailto:elenoliveira28@hotmail.com)

**Gabrielle Mota de Andrade**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0009-6525-8116>

Estudante de fisioterapia, Faculdade Adventista da Bahia, Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: [andradegabrielle3@gmail.com](mailto:andradegabrielle3@gmail.com)

**Ellen de Almeida Soares**

Fisioterapeuta graduado pela Faculdade Adventista da Bahia, FADBA, Cachoeira, Brasil.

E-mail: [almeidaellen397@gmail.com](mailto:almeidaellen397@gmail.com)

**Márcio Silva Santos Júnior**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4140-3979>

Fisioterapeuta graduado pela Faculdade Adventista da Bahia, FADBA, Cachoeira, Brasil.

E-mail: [marciosfisio@gmail.com](mailto:marciosfisio@gmail.com)

**Paloma Silva Lopes**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9434-3431>

Mestre em Tecnologias em Saúde, EBMS, Salvador Bahia.

Docente da pela Faculdade Adventista da Bahia, FADBA, Cachoeira, Brasil

E-mail: [paloma.lopes@adventista.edu.br](mailto:paloma.lopes@adventista.edu.br)

**Helen Meira Cavalcanti**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3567-8498>

Doutora em Ciências da Saúde, UFBA, Salvador, Bahia.

Docente pela Faculdade Adventista da Bahia, FADBA, Cachoeira, Brasil.

E-mail: [helen.meira@adventista.edu.br](mailto:helen.meira@adventista.edu.br)

**Eixo temático:** Ciências da Saúde



## RESUMO EXPANDIDO

### Introdução

Diabetes Mellitus (DM) é um distúrbio metabólico, crônico, responsável por complicações que afetam a macro e a microcirculação com a prevalência de 7,6% em adultos no Brasil <sup>1</sup>. Pela elevada prevalência de 25% para 50% da DM na América Latina, afetando 4–16% da população, espera-se um aumento no número dessas complicações.

Considerada a forma mais comum e prevalente da neuropatia periférica diabética (NPD): neuropatia ou polineuropatia diabética simétrica distal, afeta cerca de 17% das pessoas diagnosticadas com DM há mais de cinco anos e 42 a 65% daquelas com diagnóstico há mais de dez anos <sup>2</sup>. A neuropatia simétrica distal desenvolve-se de forma lenta, progressiva e simétrica, manifestando-se inicialmente por alterações sensitivas e autonômicas, com comprometimento de fibras finas e, com a progressão.

A Neuropatia Periférica Diabética são as complicações mais prevalentes do diabetes, afetando diferentes partes do sistema nervoso com diversas manifestações clínicas. O reconhecimento precoce e o manejo adequado da neuropatia no paciente com diabetes são importantes por diferentes razões, entre elas 50% das neuropatias periféricas diabéticas podem ser assintomáticas. Se não for reconhecido e se o cuidado preventivo com os pés não for implementado, os pacientes correm o risco de lesões irreversíveis nos pés <sup>3</sup>.

Portanto a identificação precoce de indivíduos com o risco de NP e em estágios iniciais é importante para a promoção de estratégias. Várias abordagens são preconizadas para mudanças de comportamento de pessoas e grupos <sup>4</sup>.

### Objetivo

Avaliar o grau de comprometimento Neuropático periférico em diabéticos; estimar prevalência da NPD; identificar os sintomas mais frequentes.



## Método

Trata-se de um estudo transversal, descritivo, analítico com abordagem quantitativa. Participaram 62 indivíduos com diabetes Mellitus, cadastrados em duas Unidades Básicas de Saúde (UBS's) da cidade de Cachoeira-BA. Foram excluídos os indivíduos com dificuldade de comunicação e/ou déficit cognitivo, privação sensorial visual ou auditiva graves. Além das características sócio demográficas e clínicas foi aplicado a escala Escore de Sintomas Neuropáticos (ESN) (Moreira) como critério de diagnóstico da NPD pois avalia respectivamente os sintomas e os sinais neurológicos apresentados pelo paciente, iniciadores dos processos patológicos nos pés. Para análises dos dados, utilizou pacote estatístico "Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versão 21.0", adotando-se um nível de significância de 5% ( $p < 0,05$ ). Aprovado pelo comitê de ética e pesquisa da FADBA com CAAE: 46749521.8.0000.0042.

## Resultados

Foram analisados 62 pacientes com média de idade 63 ( $\pm 12$ ) anos, havendo predomínio do sexo feminino (65%) e portadores de DM tipo 2 (90%). 56% apresentaram duração acima de 10 anos da DM, sendo a maioria hipertensa (53%), e uma minoria tabagista (6%). Não houve histórico de úlcera e apenas um caso de amputação. Acerca da escolaridade 29(47%) tem ensino fundamental completo e 15(24%) ensino médio completo.

O ESN foi aplicado em todos os pacientes para avaliação do comprometimento do pé diabético, obtendo-se os desfechos descritos na tabela 1. O ESN contém 6 itens que avaliam sintomas relacionados a fraqueza muscular, distúrbios sensitivos e sintomas autonômicos, amplamente utilizado na pesquisa clínica. Os sintomas mais frequentes foram queimação, dormência ou formigamento, localizados nas regiões dos pés, manifestados com mais intensidade no período da noite, e melhora dos sintomas ao andar, sentar ou deitar. Prevaleceu de moderado (31%) a grave (23%) o grau de comprometimento da NPD nesse estudo.



Tabela 1: Escore de avaliação dos sintomas  
e comprometimentos neuropáticos

Variável	N (%)
<b>ESN</b>	
O senhor (a) tem experimentado dor ou desconforto nas pernas?	
Sim	39 (63)
Não	23 (37)
Que tipo de sensação mais te incomoda? (Descrever os sintomas se o paciente não citar nenhum destes)	
Queimação, dormência ou formigamento	23 (37)
Fadiga, câimbras, prurido	16 (26)
Não relatou sintoma	23 (37)
Qual a localização mais frequente desse (a) (Sintoma descrito)	
Pés	31 (50)
Panturrilha	5 (8)
Outra localização	2 (3)
Não relatou sintoma	23 (37)
Pés/mãos	1 (1)
Existe alguma hora do dia em que este (a) (sintoma descrito) aumenta de intensidade?	
Durante a noite	16 (26)
Durante o dia e a noite	12 (19)
Apenas durante o dia	11 (18)
Não relatou sintoma	23 (37)
Este (a) (Sintoma descrito) já o (a) acordou durante a noite?	
Sim	26 (38)
Não	26 (38)
Não relatou sintoma	10 (16)
Alguma manobra que o (a) senhor (a) o realiza é capaz de diminuir este (a) (sintoma descrito)? (Descrever as manobras para o paciente se ele não citar nenhuma delas)	
Andar	15 (24)
Ficar de pé	2 (3)
Sentar ou deitar	14 (23)
Não relatou sintoma	31 (50)
<b>Escore total</b>	
Ausência de SN	23 (37)
Leve	6 (10)
Moderado	19 (31)
Grave	14 (23)



Fonte: Dados da Pesquisa.

## Conclusões

Constatou-se nessa população estudada que o grau de maior comprometimento da NPD foi moderado (31%) a grave (23%), tendo queimação, dormência ou formigamento como sintomas predominantes, sendo manifestados com mais intensidade no período da noite. O pé diabético representa um problema de saúde, social e econômico, entretanto por vezes negligenciado, faz-se necessária a implementação de critérios de diagnóstico por de instrumentos validados.

**Descritores:** Neuropatia Periférica Diabética, Atenção Básica, Pé diabético.

## Referências

1. Tres GS, Lisbôa HRK, Syllos R, Canani LH, Gross JL. Prevalence and characteristics of diabetic polyneuropathy in Passo Fundo, South of Brazil. *Arq Bras Endocrinol Metabol*. 2007;51(6):987-992
2. Oggiam DS, Kusahara DM, Gamba MA. Rastreamento de dor neuropática para diabetes mellitus: uma análise conceitual. *BrJP*. [Internet]. 2021. [cited 2021 Apr 21]; 4(1):77-86. DOI: <https://doi.org/10.5935/2595-0118.20210002>
3. Powers MA, Bardsley J, Cypress M, Duker P, Funnell MM, Fischl AH. Diabetes self-management education and support in type 2 diabetes: a joint position statement of the American Diabetes Association, the American Association of Diabetes Educators, and the Academy of Nutrition and Dietetics. *Clin Diabetes*. 2017;43(1):40-53. DOI: 10.2337/diaclin.34.2.70
4. Mendes EV. O cuidado das condições crônicas na atenção primária à saúde: o imperativo da consolidação da estratégia de saúde da família. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2012.