



ARTRITE REUMATOIDE, FIBROMIALGIA E ATENÇÃO MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA: RELATO DE CASO

CLEIDSON COSTA UCHÔA; LILIANE DOS SANTOS SOUSA; MARIA JOCELANE NASCIMENTO DA SILVA

Introdução: A artrite reumatoide caracteriza-se pela inflamação nas articulações sinoviais periféricas, causando manifestações como derrame articular, rigidez, dor e perda funcional. Acomete principalmente indivíduos do sexo feminino com idade de 50 anos, sem causa conhecida. Costumeiramente a artrite reumatoide está associada a fibromialgia, doença que cursa com dor generalizada, sono não reparador e fadiga. **Objetivo:** relatar os efeitos das intervenções domiciliares realizadas por uma equipe multiprofissional de residentes na atenção básica, objetivando os desfechos para dor através do questionário EVA (Escala Visual Analógica-intensidade da dor no paciente) e qualidade de vida através -SF 36. **Relato de caso/experiência:** A paciente relatada sofre com artrite reumatoide e fibromialgia, tornando à dependente nas atividades de vida diária e cuidados pessoais. Nossa equipe de residentes composta por um Fisioterapeuta, uma nutricionista e uma enfermeira, realizou atendimentos domiciliares mensais durante o primeiro ano de residência, contudo, a reabilitação fisioterapêutica ocorreu duas vezes por semana com 60 minutos cada sessão. Na primeira visita, foram aplicados dois questionários: EVA que mensura subjetivamente a intensidade da dor, no momento pontuou 9-intensa; qualidade de vida SF 36, pontuando o estado de saúde geral em 10 pontos, sendo quanto mais o número se aproximar de 100 melhor o estado de saúde da paciente. Os cuidados de enfermagem enfatizaram: aferição de pressão arterial; orientações para minimizar edema; monitoramento da terapia medicamentosa; orientações a cuidadora responsável pelo cuidado da paciente. Os cuidados de nutrição envolveram: orientação alimentar anti-inflamatória baseada na ingestão de alimentos ricos em antioxidantes e alimentação laxativa, rica em fibras, pois a paciente relata constipação. A reabilitação fisioterapêutica envolveu a princípio medidas analgésicas, como a eletroestimulação transcutânea e mobilização passiva. No decorrer dos atendimentos, evoluímos para cinesioterapia, alongamentos, mobilizações e exercícios ativo-resistidos. **Conclusão:** Após decorridos um ano de atendimento compartilhado, aplicamos novamente os questionários anteriormente mencionados. Na Escala Visual Analógica-EVA, houve redução da intensidade da dor de 9 (dor intensa) para 4 (dor moderada). No questionário de qualidade de vida SF-36 destacam-se a pontuação de saúde geral que aumentou de 10 pontos para 60 pontos, mostrando a eficácia positiva das intervenções multiprofissionais no cuidado de pacientes crônicos na atenção básica.

Palavras-chave: ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE; EQUIPE MULTIPROFISSIONAL; ATENÇÃO INTEGRAL; ATRITE REUMATOIDE; FIBROMIALGIA