



SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA
XXVIII SIC

paz no plural



Evento	Salão UFRGS 2016: SIC - XXVIII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2016
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	VALIDAÇÃO DE UM PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO PSICOFISIOLÓGICA PARA O TRANSTORNO DE ESTRESSE PÓS-TRAUMÁTICO: ASSOCIAÇÃO ENTRE VARIÁVEIS CLÍNICAS E AUTONÔMICAS
Autor	MARCELO KLOCK BUJAK
Orientador	CHRISTIAN HAAG KRISTENSEN

VALIDAÇÃO DE UM PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO PSICOFISIOLÓGICA PARA O TRANSTORNO DE ESTRESSE PÓS-TRAUMÁTICO: ASSOCIAÇÃO ENTRE VARIÁVEIS CLÍNICAS E AUTÔNOMICAS

Aluno: Marcelo Klock Bujak

Orientador: Christian Haag Kristensen

Instituição: Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul

Resumo

Introdução: O Transtorno de Estresse Pós-Traumático (TEPT) é caracterizado por elevada excitabilidade do Sistema Nervoso Autônomo (SNA). Apesar da grande quantidade de estudos nesta área, há carência na padronização dos procedimentos de avaliação autonômica. **Objetivo:** Formular e desenvolver um protocolo de avaliação psicofisiológica para o TEPT. **Método:** Sete participantes preencheram os seguintes instrumentos clínicos: Ficha de dados Sociodemográficos, Structured Clinical Interview for DSM Disorders (SCID-I), Screen for Posttraumatic Stress Symptoms (SPTSS), Peritraumatic Dissociative Experience Questionnaire (PDEQ), Inventário de Depressão Beck (BDI-II), Inventário de Ansiedade Beck (BAI). Posteriormente, aplicou-se um protocolo estruturado de avaliação psicofisiológica composto das seguintes atividades (e tempos): (a) habituação; imagens neutras (5min.), (b) linha de base; imagens neutras (5min.), (c) estimulação; relato traumático (2min.), (d) recuperação sem apresentação de estímulos (5min.), (e) relaxamento/respiração diafragmática (5min.). A captação de dados foi feita através do cardiófrequencímetro POLAR RS800CX. As medidas psicofisiológicas analisadas foram as seguintes: frequência cardíaca (FC), variação da frequência cardíaca (VFC), desvio padrão entre intervalos de batimento cardíaco (SDNN), raiz quadrada da média da soma dos quadrados de diferença entre intervalos NN adjacentes (RMSSD) e poder das ondas de alta frequência (HF). Posteriormente, foram realizadas análises correlacionais preliminares entre a sintomatologia clínica e as medidas psicofisiológicas em linha de base. **Resultados:** Houve correlações significativas somente do BAI com FC ($r_s = 0,89$; $p = 0,007$) e com RMSSD ($r_s = -0,75$; $p = 0,04$). **Conclusão:** A existência de correlações significativas entre BAI e medidas psicofisiológicas sugere sensibilidade dos instrumentos utilizados. Entretanto, existe ainda a necessidade de aumento amostral para obtenção de significância estatística das correlações entre os demais instrumentos clínicos e as medidas psicofisiológicas.

Palavras-chave

TEPT; psicofisiologia; avaliação; frequência cardíaca; variabilidade da frequência cardíaca.