

pelo aumento no número total de cruzamentos (braços abertos + fechados) nos grupos que receberam ETCC. **CONCLUSÃO:** Nossos resultados demonstram um efeito em longo prazo da ETCC bimodal, aumentando a atividade locomotora, possivelmente pela modulação da excitabilidade do trato córtico espinal.

Palavras chave: Dor, ETCC, locomoção.

Suporte Financeiro: FIPE/GPPG-HCPA, PRAE-UFRGS, CNPq-UFRGS, CAPES.

2898

QUALITY OF LIFE DISPLAYS CHANGES IN PRECLINICAL PHASES OF SCA3/MJD (BIGPRO STUDY)

GABRIELA BOLZAN; CAMILA MARIA OLIVEIRA; GABRIELA ECCO; AMANDA HENZ; ANASTACIA GUIMARÃES ROCHA; NATHALIA KERSTING SANTOS; ANA CAROLINA MARTINS; VANESSA BIELEFELDT LEOTTI; MARIA-LUIZA SARAIVA-PEREIRA; LAURA BANNACH JARDIM

UFRGS - Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Background and Objective: Spinocerebellar Ataxia type 3/Machado-Joseph Disease (SCA3/MJD) has no current treatment available. Quality of life (QoL) is valued as an outcome in clinical research for displaying the patient's perspective over illnesses and healing. We here report results from QoL assessments in SCA3/MJD ataxic and pre-ataxic carriers (BIGPRO Study - bigpro.webnode.com). Methods: Ataxic or at 50% risk for SCA3/MJD subjects filled EQ-5D-3L and SF-36 questionnaires. EQ-5D Index was calculated from doi:10.1111/j.1524-4733.2008.00468.x. Clinical scales NESSCA, SARA, ICARS and INAScount were obtained. After double-blind genotyping, time left until the onset of gait ataxia was estimated for pre-ataxic carriers (SARA < 3). For ataxic, time after onset was calculated. Data was combined into a single variable: TtoAfterOnset. SPSS v.19.0 was used for statistical analysis, and $p < 0.05$ was considered as statistically significant. Results: Eighty-nine subjects – 30 ataxic and 59 at 50% risk for SCA3/MJD (37 pre-ataxic and 22 controls) subjects were recruited. Table 1 displays the population main characteristics. EQ-5D Index, EQ-5D Visual Analogue Scale (EQ-VAS), and four dimensions of EQ-5D showed significant differences between groups. Four SF-36 domains showed differences between ataxic and controls (Table 2). In the ataxic group, EQ-5D Index and EQ-VAS were correlated to all clinical scales - strongest correlation with NESSCA for both ($\rho = -0.72$, $p < 0.001$; $\rho = -0.61$, $p < 0.01$ respectively). CCFS was the only scale to correlate with QoL parameters in pre-ataxic: Pain ($\rho = -0.393$, $p = 0.029$) and Role limitations due to physical health ($\rho = -0.370$, $p = 0.034$). Discussion: Compared to controls, early ataxic stages of SCA3/MJD were associated with poorer QoL. Although non-significantly, pre-ataxic QoL showed stepwise changes between control and ataxic groups, suggesting that pre-ataxic subjects might display loss of QoL. NESSCA seems to be a scale contemplating factors that are of importance for the ataxic subjects. CCFS seems to be sensitive to factors that impair QoL even before the disease onset.

Acknowledgements: CAPES, CNPq, FAPERGS, FIPE-HCPA.

2916

ALTERAÇÕES NO PADRÃO DE SONO DOS ESTUDANTES DE MEDICINA NO DECORRER DA GRADUAÇÃO

VINÍCIUS SARTOR HENRIQUE; FERNANDA SALVAGNI MOREIRA; JOSEMAR MARCHEZAN

Outras Instituições

Introdução: Dormir é um fenômeno neurológico importante para a manutenção da função cognitiva, comportamental e emocional. A oferta inadequada de sono pode trazer consequências no desempenho acadêmico e qualidade de vida do estudante de medicina. Objetivo: o presente estudo visa analisar o padrão de sono dos estudantes de medicina do 1º ao 12º semestre da Universidade do Vale do Taquari, de forma a conhecer o perfil de sono e as alterações que ocorrem ao longo do curso. Metodologia: estudo transversal, quantitativo e monocêntrico. Os dados foram coletados através de questionários com base no Índice de Qualidade de Sono de Pittsburgh (PSQI), nas doze turmas do Curso de Medicina da Universidade do Vale do Taquari. A pesquisa foi realizada entre os meses de outubro de 2019 e fevereiro de 2020. Foi calculado o escore total do PSQI de cada participante através das respostas do questionário, cada um dos sete critérios do questionário possui uma pontuação de 0 a 3, com um resultado que pode variar entre 0 e 21 pontos no escore final. Na análise, indivíduos com escore ≤ 5 apresentam boa qualidade de sono e indivíduos com escore > 5 , má qualidade de sono. Os alunos foram separados em ciclo básico, ciclo clínico e ciclo interno para análise estatística. Resultados: foram obtidos 273 questionários válidos para a pesquisa. A média de horas de sono dos alunos foi de $6,42 \pm 0,9$ horas por noite. No escore final do PSQI, que varia de 0 a 21, o menor valor obtido foi 2 e o maior valor 17, com média geral de $8,08 \pm 3,46$. Interpretado o escore PSQI na amostra geral, 78 participantes (28,5%) apresentaram boa qualidade de sono (escore PSQI ≤ 5) contrastando com 195 participantes (71,5%) que apresentaram má qualidade de sono (escore PSQI > 5). O internato apresentou menor duração do sono que o ciclo básico e ciclo clínico ($p < 0,05$) e maior disfunção diurna quando comparado ao ciclo básico ($p < 0,05$). O sexo feminino apresentou piores resultados na eficiência do sono, disfunção diurna e escore final do PSQI ($p < 0,05$). Conclusão: os alunos do ciclo interno apresentaram piores escores na duração do sono e disfunção diurna. As mulheres apresentaram pior qualidade de sono e eficiência do sono e maior índice de disfunção diurna. Logo, mais estudos sobre alterações no sono dos acadêmicos devem ser realizados, principalmente para avaliar o impacto do curso no sono e na qualidade de vida desses estudantes no decorrer da graduação.