

CENTRO UNIVERSITÁRIO VALE DO SALGADO PÓS GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA MANIPULATIVA MODERNA

JAKELLINE LISBOA DE FREITAS MARIA LUÍZA DOURADO DA SILVA

TERAPIA COGNITIVA FUNCIONAL E SEUS REFLEXOS EM PACIENTES COM DOR CRÔNICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

JAKELLINE LISBOA DE FREITAS MARIA LUÍZA DOURADO DA SILVA

TERAPIA COGNITIVA FUNCIONAL E SEUS REFLEXOS EM PACIENTES COM DOR CRÔNICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Programa de Pós-Graduação pelo Centro Universitário Vale do Salgado, como requisito para obtenção do Grau de Especialista.

Orientador: Prof. Esp. Dyego Francisco Bezerra da Silva

JAKELLINE LISBOA DE FREITAS MARIA LUÍZA DOURADO DA SILVA

TERAPIA COGNITIVA FUNCIONAL E SEUS REFLEXOS EM PACIENTES COM DOR CRÔNICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Programa de Pós-Graduação pelo Centro Universitário Vale do Salgado, como requisito para obtenção do Grau de Especialista.

Orientador: Prof. Esp. Dyego Francisco Bezerra da Silva

Data da aprovação: 19/02/2025

BANCA EXAMINADORA

Orientador: Prof. Esp. Dyego Francisco Bezerra da Silva

Membro: Prof. Esp. Marcos Raí da Silva Tavares

TERAPIA COGNITIVA FUNCIONAL E SEUS REFLEXOS EM PACIENTES COM DOR CRÔNICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

COGNITIVE FUNCTIONAL THERAPY AND ITS REFLECTIONS IN PATIENTS WITH CHRONIC PAIN: AN INTEGRATIVE REVIEW

Jakelline Lisboa de Freitas¹

Maria Luíza Dourado da Silva²

Dyego Francisco Bezerra da Silva³

RESUMO

A terapia cognitiva funcional (CFT) é uma abordagem que se concentra em capacitar os pacientes a autogerenciar sua condição e inclui três componentes principais: reconceitualizar a dor em direção a uma perspectiva biopsicossocial; desenvolver estratégias de controle da dor e confiança para se envolver novamente em atividades valorizadas; e adotar hábitos de vida saudáveis. A revisão foi realizada por meio de buscas nas bases de dados: PubMed, Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e PEDro. Para a pesquisa, foram utilizados os descritores "Cognitive Therapy," "Pain," e "Chronic," em inglês, com o objetivo de ampliar o alcance do rastreamento. A Terapia Cognitiva Funcional vem como uma forma promissora de tratamento fisioterapêutico, avançando no meio científico com resultados promissores. Portanto, embora a CFT tenha demonstrado eficácia na redução da dor e da incapacidade na dor lombar crônica, não apresentou grande relevância em relação a outras intervenções relacionadas ao mesmo objetivo.

PALAVRAS-CHAVE: Terapia Cognitiva, Dor, Crônico

ABSTRACT

Cognitive functional therapy (CFT) is an approach that focuses on empowering patients to self- manage their condition and includes three main components: reconceptualizing pain toward a biopsychosocial perspective; developing pain management strategies and confidence to re-engage in valued activities; and adopting healthy lifestyle habits. The review was conducted through searches in the following databases: PubMed, Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) and PEDro. For the search, the descriptors "Cognitive Therapy," "Pain," and "Chronic" were used in English, with the aim of expanding the scope of the screening. Cognitive Functional Therapy has emerged as a promising form of physical therapy treatment, advancing in the scientific community with promising results. Therefore, although CFT has demonstrated efficacy in reducing pain and disability in chronic low back pain, it has not shown great relevance in relation to other interventions related to the same objective.

KEYWORDS: Cognitive Therapy, Pain, Chronic

¹ Discente do Programa de Pós-Graduação Jakelline Lisboa de Freitas. Centro Universitário Vale do Salgado.

² Discente do Programa de Pós-Graduação Maria Luíza Dourado da Silva. Centro Universitário Vale do Salgado.

³ Orientador do Programa de Pós-Graduação Dyego Francisco Bezerra da Silva. Centro Universitário Vale do Salgado.

1. INTRODUÇÃO

A dor crônica é um sintoma recorrente, comum e multidimensional, propício a gerar impactos significativos nos indivíduos, suas famílias e na sociedade. Apesar dos avanços na compreensão científica da neurofisiologia da dor e do aumento do acesso a procedimentos diagnósticos avançados, as condições de tratamento para dor crônica continuam desafiadoras (Casey *et al.*, 2024).

Para Lazoura *et al.* (2024), a dor crônica no pescoço (DNC) é um distúrbio musculoesquelético que afeta uma grande parcela da população global, reduzindo significativamente a qualidade de vida devido à dor persistente, gerando limitações funcionais e consequências psicológicas. Sendo que, os tratamentos atuais envolvem amplamente abordagens conservadoras, como fisioterapia e exercícios.

Fersum et al. (2019), diz que, a Terapia Cognitiva Funcional (CFT) na dor crônica baseia-se em três componentes: "Dar sentido à dor" esse componente cognitivo ajuda na compreensão da dor com base nos fatores multidimensionais identificados; "Exposição com controle" consiste em exercícios de movimento funcional, fornecendo estratégias posturais e de movimento temidos ou evitados; e "Mudança no estilo de vida" incluindo a promoção do aumento gradual da atividade física.

Conforme Hancock *et al.* (2024), a abordagem em CFT se concentra em capacitar os pacientes a autogerenciar sua condição e inclui três componentes principais: reconceitualizar a dor em direção a uma perspectiva biopsicossocial; desenvolver estratégias de controle da dor e confiança para se envolver novamente em atividades valorizadas; e adotar hábitos de vida saudáveis.

O tratamento funcional cognitivo, que se concentra em fatores psicológicos, pode aumentar a consciência do paciente sobre a provocação da dor e o medo durante tarefas funcionais, auxiliado pelo controle dos músculos abdominais profundos e pela evitação de comportamentos que provocam dor (Khodadad *et al.*, 2020)

Visto que, é evidenciado o surgimento de novas intervenções fisioterapêuticas para com a melhoria da funcionalidade dos seus pacientes, torna-se de suma importância investigar a eficácia dessa nova modalidade. Desta forma, direcionado aos profissionais, mais clareza, nas melhores medidas de intervenção a serem adotadas.

Para tanto, o presente trabalho justifica-se principalmente pela escassez de estudos voltado ao reflexo que a CFT proporciona a pacientes com dor crônica, e as condicionantes de sua eficácia em comparação a outras intervenções usuais. Portanto, espera-se que o presente

trabalho venha a contribuir para a sociedade civil bem como com o meio acadêmico, servindo de base teórica e colaborando com novos estudos.

2. OBJETIVOS

• Objetivo Geral

Investigar a eficácia da Terapia Cognitiva Funcional em pacientes com dor crônica, avaliando seus reflexos na redução do sofrimento e na melhoria da qualidade de vida.

• Objetivos Específicos

- I Analisar as principais intervenções da Terapia Cognitiva Funcional utilizadas no tratamento de dor crônica;
- II Avaliar as evidências científicas que relacionam a Terapia Cognitiva Funcional com a redução da intensidade da dor;
- III Explorar as percepções e experiências de pacientes com dor crônica que passaram pela Terapia Cognitiva Funcional, visando compreender como essa abordagem influencia sua qualidade de vida e bem-estar emocional.

3. METODOLOGIA

Esta pesquisa consiste em uma revisão de literatura do tipo integrativa, um método que permite a síntese de diversos tópicos sobre uma temática, visando à inserção e replicabilidade dos resultados de estudos significativos na prática (Souza *et al.*, 2010). Conforme destacado por Soares *et al.* (2014), as revisões integrativas apresentam uma complexidade que exige a definição de métodos e critérios rigorosos, essenciais para manter a qualidade científica necessária em pesquisas clínicas e acadêmicas.

Além disso, as revisões de literatura são fundamentais para a coleta e legitimidade das diversas evidências apresentadas em novos estudos, fornecendo um suporte crucial para o desenvolvimento de práticas baseadas em evidências (Souza *et al.*, 2010).

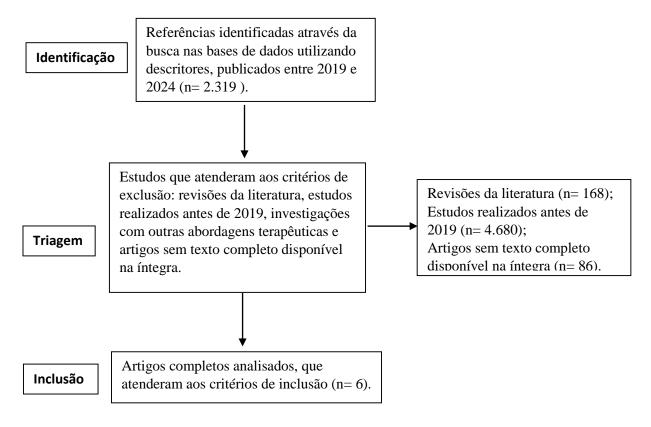
A revisão foi realizada por meio de buscas nas bases de dados: PubMed, Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e PEDro. Para a pesquisa, foram utilizados os descritores "Cognitive Therapy," "Pain," e "Chronic," em inglês, com o objetivo de ampliar o alcance do rastreamento. Esses termos estão alinhados com os descritores presentes no Descritores em Ciências da Saúde (DECs).

Quanto ao tipo de pesquisa optou-se pela pesquisa qualitativa, de acordo com Tuzzo e Braga (2016) fornece ao pesquisador diversas possibilidades investigativas, permitindo a análise de experiências cotidianas e desafios enfrentados pelos indivíduos. Para isso, os pesquisadores empregam múltiplas abordagens interpretativas, com foco em aprofundar o entendimento sobre o construto estudado.

Foram considerados apenas artigos publicados nos últimos cinco anos (2019-2024), em qualquer idioma, em qualquer desenho, que contenham no título terapia cognitivo funcional ou terapia funcional cognitiva e dor crônica. Os critérios de exclusão: revisões da literatura, estudos realizados antes de 2019 e artigos sem texto completo disponibilizado na íntegra de maneira gratuita.

Os artigos que atenderam aos critérios de inclusão foram selecionados com base no título e resumo, enquanto os demais foram excluídos. Após essa seleção, os estudos foram organizados em uma tabela no Microsoft Word 2016 e lidos na íntegra para a extração das principais informações, como: autoria, ano de publicação, título, objetivos e resultados, quando disponíveis, para posterior análise de conteúdo (Souza et al., 2010).

Figura 1 - Esquema de busca e seleção dos artigos da revisão.



Fonte: Desenvolvido pelos autores (2025).

4. RESULTADOS E DISCUSSÃO

Quadro 1 - Apresentação dos estudos do segundo ano, autoria, metodologia e desfechos.

REFERÊNCIA	TÍTULO	METODOLOGIA	RESULTADO
O'Keeffe, M.,	Terapia funcional	Este ensaio foi um RCT	Para pessoas com dor lombar
O'Sullivan, P., Purtill,	cognitiva comparada	pragmático de dois grupos	crônica, uma intervenção
H., Bargary, N., &	com uma intervenção	no qual indivíduos com	multidimensional
O'Sullivan, K. (2020).	de exercícios e	CLBP foram recrutados de	individualizada (terapia
Cognitive functional	educação em grupo	três locais na Irlanda entre	cognitivo-funcional (CFT))
therapy compared	para dor lombar	maio de 2014 e fevereiro	resultou em maiores
with a group-based	crônica: um ensaio	de 2016, com	melhorias a longo prazo na
exercise and education	clínico randomizado	acompanhamento pós-	incapacidade, em
intervention for	multicêntrico (RCT)	intervenção, 6 meses pós-	comparação com uma
chronic low back pain:		randomização e 12 meses	intervenção de exercícios e
a multicentre		pós-randomização. Os	educação em grupo aos 6 e
randomised controlled		locais foram os	12 meses.
trial (RCT). British		departamentos de	O CFT não levou a maiores
journal of sports		fisioterapia de dois centros	melhorias na dor em
medicine, 54(13),		de atenção primária	comparação com uma
782–789.		(Ballina Primary Care	intervenção de exercícios e
		Centre e Claremorris	educação em grupo em 6 e 12
		Primary Care Centre) e um	meses.
		hospital público (Mayo	
		General Hospital) que	
		receberam	
		encaminhamentos de	
		consultores médicos em	
		atenção secundária e	
		clínicos gerais de atenção	
		primária. Um total de três	
		fisioterapeutas (um em	
		cada ambiente) foram	
		escolhidos para fornecer	
		ambas as intervenções	
		neste ensaio. O ensaio foi	
		registrado	
		prospectivamente no	
		ClinicalTrials.gov, e o	
		protocolo do estudo (
		arquivo suplementar on-	
		<u>line 1</u>) foi publicado	
		anteriormente em outro	
		lugar.	
	Eartes Desc		

Fonte: Desenvolvido pelos autores (2025).

Os resultados sugerem que a Terapia Cognitivo-Funcional (CFT) proporciona maiores benefícios a longo prazo na incapacidade em comparação com um programa de exercícios e educação em grupo para dor lombar crônica. No entanto, a ausência de diferenças significativas na dor levanta questões sobre a relação entre incapacidade e percepção dolorosa. Isso reforça a importância de abordagens terapêuticas que consideram fatores biopsicossociais no manejo da dor lombar crônica.

Quadro 2 - Apresentação dos estudos do segundo ano, autoria, metodologia e desfechos.

REFERÊNCIA	TÍTULO	METODOLOGIA	RESULTADO
LAZOURA, E.,	A comparação do	Este ensaio clínico	Os resultados esperados
SAVVA, C.,	Pilates com a terapia	controlado randomizado	deste estudo incluíram
PLOUTARCHOU,	cognitiva funcional em	simples-cego irá comparar	reduções na dor e na
G., KARAGIANNIS,	adultos com dor crônica	dois métodos de intervenção	incapacidade, bem como
C.,	no pescoço: um	(Pilates e CFT) em pacientes	melhorias na amplitude de
PAPACHARALAMB	protocolo para ensaio	com CNP. O método de	movimento cervical, força
OUS, C.,	clínico randomizado	randomização que será	muscular e qualidade de
CHRISTOFI, I., &		seguido para os participantes	vida. Ambas as
RENTZIAS, P.		dos dois grupos é a	intervenções também
(2024). A comparação		randomização em bloco, que	provavelmente diminuirão
do Pilates com a		será realizada através do site	a cinesiofobia, uma
terapia cognitiva		de randomização	barreira psicológica
funcional em adultos		https://www.randomizer.org	comum em pacientes com
com dor crônica no		/ por um pesquisador externo	dor crônica que leva à
pescoço: um protocolo		que não tem contato com os	evitação do movimento
para ensaio clínico		participantes durante todo o	devido ao medo de
randomizado.		estudo [exacerbar os sintomas [
Annals of Medicine,		Citação	<u>Citação</u>
56 (1).		16]. Para garantir o	33]. Ao encorajar os
https://doi.org/10.108		equilíbrio do tamanho da	pacientes a participar de
0/07853890.2024.242		amostra dos grupos ao longo	exercícios controlados e
<u>3792</u>		do tempo, os participantes	componentes de educação
		serão randomizados em 10	sobre a dor,
		blocos de seis participantes.	particularmente na TFC, os
		A randomização será lacrada	pacientes podem desenvolver maior
		em envelopes opacos e	
		entregue ao avaliador cego, que desconhece qualquer	confiança em sua capacidade de controlar a
		informação sobre o estudo.	dor e se envolver em
		O primeiro participante de	atividades cotidianas sem
		cada bloco escolherá uma	medo de lesões.
		pasta onde haverá a alocação	medo de lesoes.
		para as intervenções dos	
		indivíduos dos blocos, onde	
		a letra A será de Pilates e B	
		de CFT.	
	Fonto: Dogo	envolvido pelos autores (2025).	

O estudo aponta que tanto o Pilates quanto a CFT promovem melhora na dor e incapacidade em pacientes com dor crônica no pescoço, além de reduzir a cinesiofobia. A inclusão de estratégias educacionais em CFT pode ser um diferencial na modificação do comportamento dos pacientes, destacando a necessidade de intervenções que abrangem não apenas fatores físicos, mas também cognitivos e emocionais.

Quadro 3 - Apresentação dos estudos do segundo ano, autoria, metodologia e desfechos.

REFERÊ	NCIA		TÍTULO	METODOLOGIA	RESULTADO
AVILA,	L.,			Este é um ensaio clínico	Este é o primeiro ensaio
				randomizado controlado de	
NEVES,				grupo paralelo (Fig. 1). O	
ABREU,				manuscrito completo do	
FIUZA,	C.	R.,	Manual em Pacientes	protocolo foi publicado em	dor lombar crônica após
FUKUSAV	WA,	L.,	com Lombalgia	outro lugar. 13 Indivíduos	cirurgia da coluna. Este

FERREIRA, A. S., & Crônica Dor após com dor lombar crônica após ensaio mostrou que o CFT FILHO, N. cirurgia espinhal: cirurgia de coluna foram reduziu a intensidade da Eficácia da Terapia clínico recrutados por indicação de dor e melhorou a função, ensaio médicos e mídias sociais de Cognitivo Funcional randomizado com grandes tamanhos de Versus Exercícios novembro de 2018 efeito, após a intervenção Centrais e Terapia setembro de 2021. Este em comparação com o Manual em Pacientes estudo foi aprovado pelo CORE-MT. Esta diferenca Comitê de Ética em Pesquisa com Lombalgia mantida Crônica Dor após da Universidade Federal de acompanhamento de médio cirurgia espinhal: Santa Catarina (Aprovação prazo. ensaio clínico nº 2219742) em 9 de agosto de 2018. Todos os pacientes randomizado, fisioterapia, volume assinaram o termo de 104, edição 1, janeiro consentimento informado de 2024, pzad105, antes da participação. O https://doi.org/10.109 ensaio foi registrado e ficou 3/ptj/pzad105 disponível pela primeira vez no Registro Brasileiro de Ensaios Clínicos em 8 de novembro de 2018 (Registro nº RBR-928rqc). A data da primeira inscrição (29 de outubro, 10 dias antes do registro) no protocolo registrado está errada. Esta foi a data do primeiro anúncio nas mídias sociais. A data real do primeiro paciente inscrito foi 3 de dezembro, e os dados do último participante foram coletados em 23 de dezembro de 2021, 12 semanas após o término da intervenção. Dois fisioterapeutas, 1 no grupo CFT e 1 no grupo CORE-MT, realizaram intervenções neste ensaio. O ensaio foi relatado seguindo a declaração Consolidated Standards of Reporting Trials (CONSORT). 14

Fonte: Desenvolvido pelos autores (2025).

Os resultados indicam que a CFT prejudica a dor e melhorou a função em pacientes com lombalgia crônica após cirurgia da coluna, com efeitos superiores aos dos exercícios centrais e terapia manual. Esses achados são relevantes, pois sugerem que uma abordagem multidimensional da CFT pode ser mais eficaz para pacientes pós-operatórios, um grupo que frequentemente tenta na reabilitação.

Quadro 4 - Apresentação dos estudos do segundo ano, autoria, metodologia e desfechos.

REFERÊNCIA	TÍTULO	METODOLOGIA	RESULTADO
Ahmad, S. N. S.,	Comparison of	Este foi um estudo RCT de	Os dados atuais sugerem
Letafatkar, A.,	cognitive functional	2 braços, de grupos	que tanto o tratamento

Brewer, B. W., &	therapy and movement	paralelos, com avaliador de	baseado em CFT quanto em
Sharifnezhad, A.	system impairment	resultados cego, conduzido	MSI parecem ter efeitos
(2023). Comparison	treatment in chronic	de setembro de 2018 a	benéficos na reabilitação de
of cognitive functional	low back pain patients:	agosto de 2019 no centro	pacientes com CNSLBP
therapy and	a randomized	de exercícios corretivos da	por meio da redução da dor,
movement system	controlled trial	Universidade Kharazmi,	incapacidade e
impairment treatment		Teerã, Irã. O ensaio foi	comportamentos de
in chronic low back		retrospectivamente	evitação do medo, e
pain patients: a		registrado em 10/11/2022,	melhora dos parâmetros
randomized controlled		em	VGRF. A abordagem CFT
trial. BMC		https://www.umin.ac.jp/	produz melhores
musculoskeletal		com número de	resultados, o que pode ser
disorders, 24(1), 684.		identificação	devido ao seu efeito
https://doi.org/10.118		(UMIN000047455).	terapêutico
6/s12891-023-06815-		Os pesquisadores mediram	multidimensional. Claro,
<u>X</u>		a intensidade da dor como	os resultados deste estudo
		o resultado primário	precisam ser confirmados
		usando a Numeric Ratings	com um número maior de
		Scale (NRS) e avaliaram as	pacientes.
		mudanças nos parâmetros	
		de incapacidade,	
		Kinesiophobia e VGRF	
		como resultados	
		secundários com o	
		Oswestry Disability Index	
		(ODI), Tampa	
		Kinesiophobia Scale (TKI)	
		e (Force distributor	
		treadmill),	
		respectivamente, uma	
		semana antes das	
		intervenções.	
		Após avaliar dados	
		demográficos e medidas de	
		resultados, os	
		pesquisadores designaram	
		aleatoriamente os	
		pacientes para receber	
		tratamento baseado em	
	- : -	CFT ou MSI.	
	Fonte: Desc	envolvido pelos autores (2025).

Tanto a CFT quanto o tratamento baseado na disfunção do sistema de movimento (MSI) obteve eficácia na redução da dor e incapacidade em pacientes com dor lombar crônica. No entanto, a CFT apresentou melhores resultados, possivelmente devido à sua abordagem mais abrangente. Esses dados reforçam a eficácia da CFT na reabilitação de pacientes com lombalgia crônica, indicando que estratégias que integram fatores cognitivos e emocionais podem melhorar os resultados.

Quadro 5 - Apresentação dos estudos do segundo ano, autoria, metodologia e desfechos.

REFERÊNCIA	TÍTULO	METODOLOGIA	RESULTADO
HANCOCK, Mark et	Patients with worse	Este estudo foi uma análise	Este estudo descobriu que
al. Patients with worse	disability respond best	secundária de dados do	níveis basais mais altos de
disability respond best	to cognitive functional	ensaio RESTORE, 6 que	limitação de atividade e,

to cognitive functional	therapy for chronic low	investigou CFT com ou	potencialmente, flexibilidade
therapy for chronic	back pain: a pre-	sem biofeedback em	cognitiva foram associados a
1.0			maiores efeitos da CFT,
low back pain: a pre-		comparação com o	· ·
planned secondary	•	tratamento usual para o	conforme nossas hipóteses,
analysis of a	randomised trial	tratamento de dor lombar	mas intensidade da dor,
randomised		crônica. Os métodos do	autoeficácia e catastrofização
trial. Journal of		ensaio incorporaram	não foram. A descoberta de
Physiotherapy, v. 70,		alocação oculta, avaliação	que a CFT é mais eficaz em
n. 4, p. 294-301, 2024.		cega de alguns resultados e	pacientes mais
https://www.sciencedi		análise de intenção de	incapacitados, que
rect.com/science/artic		tratar. O ensaio foi	vivenciam o maior fardo de
le/pii/S183695532400		conduzido em 20 clínicas	saúde e são frequentemente
081X?via%3Dihub		de atenção primária na	os mais desafiadores para os
		Austrália e incluiu 492	clínicos sugere fortemente
		pacientes entre outubro de	que a CFT deve ser
		2018 e agosto de 2023. O	considerada como um
		protocolo do ensaio	tratamento para esses
		RESTORE foi publicado	pacientes, especialmente
		anteriormente, ¹⁵ incluindo	antes de progredir para
		os planos prospectivos	intervenções mais caras e
		para investigação de	arriscadas.
		moderadores de efeito do	
		tratamento. Uma	
		atualização mais detalhada	
		do plano de análise para a	
		análise de moderação atual	
		na estrutura de ciência	
		aberta	
		(https://osf.io/drwe5/)	
		também foi publicada	
		antes do início das	
		análises. Os resultados	
		primários de eficácia e	
		custo-efetividade do	
		estudo RESTORE foram	
		publicados em outro lugar	
	Fonte: Dese	envolvido pelos autores (2025))

Uma análise secundária do estudo RESTORE revelou que a CFT foi mais eficaz em pacientes com maior grau de incapacidade, indicando que indivíduos com maior limitação funcional se beneficiam mais dessa abordagem. Isso destaca a necessidade de estratificação dos pacientes para direcionamento terapêutico adequado, evitando intervenções invasivas precoces.

Quadro 6 - Apresentação dos estudos do segundo ano, autoria, metodologia e desfechos.

REFERÊNCIA	TÍTULO	METODOLOGIA	RESULTADO
Khodadad B	Comparando a eficácia	Antes de iniciar o protocolo,	Em ambos os grupos de
Letafatkar A	do tratamento cognitivo	os pacientes foram	intervenção LST e CFT, o
Hadadnezhad M	funcional e do	informados sobre o	LMC melhorou e a dor
Shojaedin S	tratamento de	propósito deste estudo e	diminuiu em pacientes com
Comparing the	estabilização lombar na	deram consentimento	LBP. No entanto, não
Effectiveness	dor e no controle do	informado de acordo com a	houve diferenças
Cognitive Functional	movimento em	Declaração de Helsinque.	significativas entre os 2
Treatment and	pacientes com dor	Este estudo foi conduzido	grupos experimentais.
Lumbar Stabilization	lombar	com a aprovação do	
Treatment on Pain and		conselho de revisão	

Movement Control in	institucional do Committee
Patients With Low	of Sport Sciences Research
Back Pain. Sports	Institute com o código
Health.	IR.SSRI.REC.1397.267.
2020;12(3):289-295.	Este estudo, um estudo de
doi:10.1177/1941738	controle pré e pós-teste, foi
119886854	conduzido em uma clínica
	privada de fisioterapia
	ambulatorial em Tabriz, Irã.
	Um total de 90 pacientes
	com idades entre 40 e 50
	anos que se queixaram de
	LBP por mais de 12 semanas
	foram recrutados de
	hospitais por meio de
	materiais promocionais
	online e offline.

O estudo não encontrou diferenças significativas entre a CFT e o tratamento de estabilização lombar (LST) na melhora da dor e controle do movimento. Apesar disso, ambos os métodos foram demonstrados eficazes. Isso sugere que diferentes abordagens podem ser aplicadas dependendo das características e necessidades individuais dos pacientes com dor lombar crônica.

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A dor crônica apresenta um impacto significativo nos indivíduos, suas famílias e na sociedade. Apesar dos avanços na compreensão científica da neurofisiologia da dor e do aumento do acesso a procedimentos diagnósticos avançados, as condições de dor crônica continuam desafiadoras para tratar. A Terapia Cognitiva Funcional vem como uma forma promissora de tratamento fisioterapêutico, avançando no meio científico com resultados promissores.

Portanto, embora a CFT tenha demonstrado eficácia na redução da dor e da incapacidade na dor lombar crônica, não apresentou grande relevância em relação a outras intervenções relacionadas ao mesmo objetivo. Faz-se necessário ampliar o conhecimento da CFT entre os profissionais fisioterapeutas pois é um campo pouco trabalhado e que apresenta resultado positivo no meio científico.

REFERÊNCIAS

AHMAD, Sahar Nazary Soltan; LETAFATKAR, Almir; BREWER, Britton. W.; SHARIFNEZHAD, Ali. Comparison of cognitive functional therapy and movement system impairment treatment in chronic low back pain patients: a randomized controlled trial. 2023.

BMC musculoskeletal disorders, 24(1), 684. Disponível em:

https://bmcmusculoskeletdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12891-023-06815-x

Acesso em: 2 de dez. de 2024.

AVILA, Leonardo; DA SILVA, Morgana Duarte; NEVES, Marcos Lisboa; ABREU, André Rogério; FIUZA, Cibelle Ramos; FUKUSAWA, Leandro; FERREIRA, Arthur de Sá; FILHO, Ney Meziat. Eficácia da Terapia Cognitivo Funcional Versus Exercícios Centrais e Terapia Manual em Pacientes com Lombalgia Crônica Dor após cirurgia espinhal: ensaio clínico randomizado, fisioterapia, volume 104, edição 1, janeiro de 2024, pzad105. Disponível em: https://academic.oup.com/ptj/article/104/1/pzad105/7238204 Acesso em: 2 de dez. de 2024. CASEY, M. B., TAKEMASA, S., O'REILLY, T., LEAMY, M., MC KEARNEY, E., BUCKLEY, M., SMART, K. M., SEGURADO, R., LOWRY, D., FLANAGAN, D., GOPAL, H., HEARTY, C., & DOODY, C. (2024). Exercise combined with Acceptance and Commitment Therapy for chronic pain: One-year follow-up from a randomized controlled trial. European journal of pain (London, England), 28(6), 913–928. Disponível em: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ejp.2229 Acesso em: 9 de nov. de 2024.

FERSUM, Kjartan Vibe; SMITH Ana; KVÅLE, Alice; SKOUEN Jan Sture; O'SULLIVAN Peter. 2019. Terapia funcional cognitiva em pacientes com dor lombar crônica não específica - um ensaio clínico randomizado e controlado de acompanhamento de 3 anos. **Eur J Pain**. 2019;23(8):1416-24. Disponível em: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ejp.1399 Acesso em: 9 de nov. de 2024.

HANCOCK, Mark; SMITH Ana; O`SULLIVAN Peter; SCHUTZE, Robert; CARNEIRO, JP; HARTVIGSEN, Jan; O`SULLIVAN, Kieran; MCGREGOR, Alison; HAINES, Terry; CAMPBELL, Amizade; KENT, Pedro. Patients with worse disability respond best to cognitive functional therapy for chronic low back pain: a pre-planned secondary analysis of a randomised trial. **Journal of Physiotherapy**, v. 70, n. 4, p. 294-301, 2024. Disponível em: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S183695532400081X?via%3Dihub Acesso em: 9 de nov. de 2024.

KHODADAD, Behrouz; LETAFATKAR, Amir; HADADNEZHAD, Malihe; SHOJAEDIN Sadredin. Comparing the Effectiveness of Cognitive Functional Treatment and Lumbar

Stabilization Treatment on Pain and Movement Control in Patients With Low Back Pain. **Sports Health**. 2020;12(3):289-295. Disponível em: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7222662/ Acesso em: 9 de nov. de 2024.

LAZOURA, E.; SAVVA, C.; PLOUTARCHOU, G.; KARAGIANNIS, C.; PAPACHARALAMBOUS, C.; CHRISTOFI, I.; & RENTZIAS, P. (2024). A comparação do Pilates com a terapia cognitiva funcional em adultos com dor crônica no pescoço: um protocolo para ensaio clínico randomizado. Annals of Medicine, 56 (1). Disponível em: https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07853890.2024.2423792 Acesso em: 10 de nov. de 2024.

O'KEEFFE, Mary; O'SULLIVAN, Peter; PURTILL, Helen; BARGARY, Norma; O'SULLIVAN, Kieran. (2020). Cognitive functional therapy compared with a group-based exercise and education intervention for chronic low back pain: a multicentre randomised controlled trial (RCT). British journal of sports medicine, 54(13), 782–789. Disponível em: https://bjsm.bmj.com/content/54/13/782 Acesso em: 10 de nov. de 2024.

SOUZA, Marcela Tavares de; SILVA, Michelly Dias da; CARVALHO, Rachel. **Integrative review: what is it? How to do it?** Einstein (São Paulo), v. 8, p. 102-106, 2010. Disponível em: https://www.scielo.br/j/eins/a/ZQTBkVJZqcWrTT34cXLjtBx/?lang=en Acesso em: 15 de out. de 2024.

SOARES, Cássia Baldini; HOGA, Luiza Akiko Komura; PEDUZZI, Marina; SANGALETI, Carine; YONEKURA, Tatiana; SILVA, Débora Rachel Audebert Delage. Integrative review: concepts and methods used in nursing. **Revista da Escola de Enfermagem da USP**, v. 48, p. 335-345, 2014. Disponível em: https://www.scielo.br/j/reeusp/a/3ZZqKB9pVhmMtCnsvVW5Zhc/?lang=pt Acesso em: 15 de out. de 2024.

TUZZO, Simone Antoniaci; BRAGA Claudomilson Fernandes. O processo de triangulação da pesquisa qualitativa: o metafenômeno como gênese. **Revista Pesquisa Qualitativa**, São Paulo, SP, v.4, n.5, p.140-158, ago., 2016. Disponível em: https://editora.sepq.org.br/rpq/article/view/38/31 Acesso em: 6 de fev. de 2025.