

Simone Garruth dos Santos Machado Sampaio<sup>a</sup>, Luciana Branco da Motta<sup>b</sup>, Célia Pereira Caldas<sup>c</sup>

<sup>a</sup>INCA – Unidade de Cuidados Paliativos (HC4); <sup>b</sup>UERJ – Núcleo de Atenção ao Idoso; <sup>c</sup>UERJ – Faculdade de Enfermagem

## INTRODUÇÃO

A Medicina Baseada em Valor (MBV) agrega o mais alto nível técnico-científico ao valor percebido pelo paciente. É definida como a fusão da Medicina Baseada em Evidências, o Cuidado Centrado no Paciente e o Custo-Efetividade. O valor do paciente é o conjunto de preferências, preocupações e expectativas que são trazidas ao encontro com a clínica.

## OBJETIVO

Sintetizar o estado do conhecimento sobre o conceito de Medicina Baseada em Valor e sua conexão com o Cuidado Paliativo.

## MÉTODOS

Realizada uma revisão integrativa da literatura incluindo todos os artigos conceituais ou com discussão sobre MBV. As palavras-chaves “Value-based Medicine” e “Assistência Centrada no Paciente” foram pesquisadas na Biblioteca Virtual de Saúde (Lilacs, Medline, SciELO, Cochrane e Leyes) e Pubmed. Busca reversa foi associada.

## RESULTADOS

Dez artigos preencheram os critérios de inclusão da revisão integrativa (tabela 1). O tema é discutido universalmente (quatro continentes foram representados na seleção). Embora com abordagens diferentes, a definição de MBV foi convergente entre os autores.

## CONTRIBUIÇÕES PARA CUIDADO PALIATIVO

Como a MBV, o cuidado paliativo tem foco nos valores do paciente e na qualidade de vida, respeitando seu limite natural. A elaboração precoce do plano de cuidados com participação ativa do paciente diante de doenças ameaçadoras à vida deve ser estimulada. Assim como cada pessoa é única, o plano de cuidados também deve ser. Os valores de cada pessoa, seus desejos e os objetivos clínicos possíveis devem ser incluídos. A união harmoniosa da melhor evidência técnica com o valor do paciente, dentro de seu contexto cultural, é capaz de transformar os momentos finais de uma pessoa, que são únicos, em momentos de paz e conforto. Respeitar o limite da vida sem jamais negligenciar o cuidado.

Tabela 1. Artigos incluídos na revisão integrativa sobre Medicina Baseada em Valor.

Autores (ano)	Título	Revista	Origem dos autores	Destaques
Little JM (2002)	Humanistic medicine or values-based medicine...what's in a name?	The Medical Journal of Australia	Austrália	Artigo teórico. Discute a diferença entre as expressões Medicina Humanística e MBV. Medicina humanística estaria mais voltado à experiência clínica, incluindo a necessidade de empatia e compaixão. Já a MBV seria um termo mais forte que incorpora a MBE.
Altamirano-Bustamante MM <i>et al.</i> (2013)	Promoting networks between evidence-based medicine and values-based medicine in continuing medical education.	BMC Medicine	México	Objetiva estabelecer fundamentos para programa de educação médica continuada baseada no diálogo entre MBE e MBV. Estudo quali-quantitativo, observacional, prospectivo realizado em 2009. Após treinamento, foi observada valorização da autonomia. Destaque dos valores profissionais “abertura a mudança”, “beneficência” e “auto aprimoramento”.
Peile E (2013)	Evidence-based medicine and values-based medicine: partners in clinical education as well as in clinical practice.	BMC Medicine	Reino Unido	Comentário do artigo acima de Altamirano-Bustamante, M <i>et al.</i> Discute a importância do binômio MBE e MBV como nova e necessária forma de ação do profissional de saúde. Assim como a necessidade e importância da educação médica continuada neste processo.
Kelly MP <i>et al.</i> (2015)	The importance of values in evidence-based medicine.	BMC Medical Ethics	Inglaterra	Debate. Discute a importância do valor do paciente na MBE e seu conceito na ciência e pesquisa científica. Conclui que MBE gerou avanços que permitiram distinguir entre tratamentos úteis e prejudiciais, porém o foco em metodologias técnicas obscureceu o quanto os valores influenciam julgamentos e interpretação das etapas da MBE. Não utiliza a expressão “MBV”, mas discute seu conceito.
Bae J (2015)	Value-based medicine: concepts and application.	Epidemiology and Health	Coreia	Artigo teórico. Apresenta conceitos e aplicações da MBV. MBV soma os dados baseados em valores do paciente à melhor evidência (MBE), de modo a permitir que o médico ofereça atendimento com qualidade superior a MBE isolada. MBV objetiva fornecer cuidados com a saúde custo-efetivo, baseados em achados científicos, incorporando valores do paciente. Propõe etapas para pesquisa na MBV.
Beveridge RA (2015)	The path to value through the use of holistic care	The American Journal of Managed Care	Estados Unidos	Editorial. Discute a transição em curso do modelo de pagamento por serviço para um baseado em valor. Enfatiza a necessidade de mudança pelo envelhecimento populacional e pelo aumento da prevalência de doenças crônicas. Segundo o autor, muitos clínicos são entusiastas, mas frequentemente carecem de fundamentação técnica. Aborda de forma superficial, englobando aspectos do cuidado e custo dentro da MBV.
Tseng EK, Hicks LK (2016)	Value Based Care and Patient-Centered Care: divergent or complementary?	Current Hematologic Malignancy Reports	Canadá	Artigo teórico. Discute a relação entre o CCP e o Cuidado Baseado em Valor. Define valor em saúde como a qualidade do cuidado, medida por desfecho, modificada pelo custo. Para o autor, a definição de Cuidado Baseado em Valor é a atenção que maximiza a qualidade de saúde por dólar gasto. Relata que estratégias têm sido usadas para alinhar as duas filosofias de cuidado, devendo incorporar nas definições e medidas de qualidade, custo e valor, as perspectivas e as preferências centradas no paciente de forma explícita.
Gentry S, Badrinath P (2017)	Defining health in the era of value-based care: lessons from England of relevance to other health systems	Cureus	Reino Unido	Artigo teórico. Discute a definição de saúde e propõe um modelo de MBV a partir do serviço de saúde inglês. Apresenta três aspectos para “valor” dentro da MBV: alocação de recursos, questão técnica com foco na qualidade e segurança do serviço de saúde, e valor próprio da pessoa. Principal foco é valor com sentido de custo.
Mold J (2017)	Goal-directed health care: redefining health and health care in the era of value-based care	Cureus	Estados Unidos	Artigo teórico. Compara as diferenças entre o Cuidado Orientado por Problema e a MBV. Enumera 10 razões para o primeiro contribuir com piora da qualidade e aumento do custo. Destaca os objetivos de saúde sob a ótica da MBV como prevenção de morte prematura e incapacidade, manutenção ou melhora da qualidade de vida, maximização de crescimento e desenvolvimento pessoal, e preparação para uma boa morte. Diferencia forma de avaliação e desafios de ambas as modalidades.
Marzorati C, Pravettoni G (2017)	Value as the key concept in the health care system: how it has influenced medical practice and clinical decision-making processes	Journal of Multidisciplinary Healthcare	Itália	Artigo teórico. Discute a importância que o valor tem recebido na última década, tanto em discussões científicas quanto na prática clínica. Enfatiza, entretanto, a ausência de definição do mesmo. A variação da definição depende do referencial: paciente, médico ou econômico. Descreve o início da MBV, a hipervalorização de pesquisas clínicas e a perda do foco no paciente em sua individualidade e o novo caminho da MBV.

## REFERÊNCIA

Sampaio SG, Motta LB, Caldas CP. (2019) Value-based medicine and palliative care: how do they converge?, Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research, DOI: 10.1080/14737167.2019.1651645