

Perfil Funcional e Qualidade de Vida Relacionada à Saúde das Mulheres Encaminhadas à Radioterapia Adjuvante para Tratamento do Câncer de Mama

Kelly de Menezes Fireman¹, Daniele Medeiros Torres², Sabrina da Silva Santos³, Rosalina Jorge Koifman³, Luiz Claudio Santos Thuler⁴ e Anke Bergmann⁵

¹Residência Multiprofissional em Oncologia. Instituto Nacional de Câncer – INCA. ²Mestre em Ciências da Saúde. Departamento de Fisioterapia - Hospital do Câncer III/Instituto Nacional de Câncer – INCA. ^{3,4}Doutorado em Saúde Pública e Meio Ambiente - Escola Nacional de Saúde Pública, Fundação Oswaldo Cruz - ENSP/FIOCRUZ. ⁵ Doutorado em Doenças Infecciosas e Parasitárias. Instituto Nacional de Câncer – INCA. ⁶ Doutorado em Ciências da Saúde. Instituto Nacional de Câncer – INCA.

INTRODUÇÃO

A radioterapia no câncer de mama causa importantes efeitos adversos que interferem na qualidade de vida relacionada à saúde (QVRS) e funcionalidade. Para isso, é necessário conhecer o perfil dessa população prévio à radioterapia para que medidas preventivas sejam incorporadas à rotina institucional.

OBJETIVO

Analisar a funcionalidade e QVRS das pacientes com câncer de mama antes da radioterapia adjuvante.

METODOLOGIA

Estudo transversal com mulheres acima de 18 anos, encaminhadas à radioterapia, no período de março de 2017 a fevereiro de 2018. Foram excluídas mulheres com diagnóstico prévio de câncer, submetidas à reconstrução mamária e com disfunções ortopédicas, neurológicas ou cardiorrespiratórias. Os dados clínicos e sociodemográficos foram coletados em prontuários. Foram utilizados os questionários EORTC QLQ-C30 e EORTC QLQ-BR23 para avaliar a QVRS e o DASH para a funcionalidade. Este trabalho foi aprovado pelo CEP sob parecer 2.001.285.

RESULTADOS

Foram incluídas 91 mulheres e suas características sociodemográficas e clínicas estão expostas na tabela 1, enquanto a tabela 2 mostra a média dos questionários utilizados. A média de idade foi de 53,1 anos ($\pm 11,29$), a maioria era casada (53,8%), realizava atividades domésticas (68%), foram diagnosticadas com estadiamento avançado (54,9%), submetidas à quimioterapia neoadjuvante (52,7%) e à mastectomia (51,7%). A média da funcionalidade foi $13,64 \pm 12,47$. Os sintomas mais frequentes foram Fadiga ($19,25 \pm 24,18$), Dor ($22,72 \pm 27,84$), Insônia ($29,28 \pm 38,44$), Efeitos colaterais sistêmicos ($80,6 \pm 16$) e sintomas na mama e membro superior (respectivamente, $13,33 \pm 14,5$ e $16,32 \pm 19,63$).

Tabela 1. Prevalência das características sociodemográficas e clínicas.

	N	%
Cor da Pele		
Branca	33	36,3
Outras	58	63,7
Estado civil		
Com companheiro	49	53,8
Sem companheiro	42	46,2
Escolaridade		
≥ 8 anos	64	70,3
< 8 anos	27	29,7
Atividade Laboral		
Atividades Domésticas	62	68,1
Outras	29	31,9
Estadiamento clínico		
0 / I / IIA	41	45,1
IIB / IIIA	29	31,8
IIIB / IIIC	21	23,1
Quimioterapia		
Não	15	16,5
Neoadjuvante	48	52,7
Adjuvante	26	28,6
Neo+Adj	2	2,2
Terapia Alvo		
Não	79	86,8
Neoadjuvante	10	11,0
Adjuvante	2	2,2
Hormonioterapia		
Não	15	16,5
Neoadjuvante	33	36,2
Adjuvante	43	47,3
Tipo de Cirurgia		
Segmentectomia	44	48,4
Mastectomia Simples	16	17,6
Mastectomia Radical	31	34,1
Abordagem axilar		
Biópsia de linfonodo sentinela	43	47,3
Esvaziamento axilar	48	52,7
Tipo Histológico		
CDIS/ CLIS	3	3,3
CLI	4	4,4
CDI	82	90,1
Outros	2	2,2

Tabela 2. Média e desvio-padrão (DP) das variáveis contínuas

	Média	DP
Idade	53,1	11,29
DASH	13,64	12,47
EORTC QLQ-C30		
Qualidade de Vida Geral	75,34	19,18
Escala Funcional		
Função Física	86,2	13,69
Função Geral	81,47	27,85
Função Emocional	67,49	28,56
Função Cognitiva	72,97	27,1
Função Social	80,87	27,31
Escala de Sintomas		
Fadiga	19,25	24,18
Náusea e vômitos	4,96	11,79
Dor	22,72	27,84
Dispneia	8,4	18,3
Insônia	29,28	38,44
Perda de Apetite	7,68	21,11
Constipação	22,69	35,79
Diarréia	4,38	15,85
Dificuldades financeiras	36,98	40,22
EORTC QLQ-BR23		
Escala Funcional		
Imagem Corporal	76,85	28,79
Função Sexual	30,31	29,87
Satisfação Sexual	58,33	35,17
Perspectiva Futura	42,5	37,90
Escala de Sintomas		
Efeitos colaterais sistêmicos	80,60	16,04
Sintomas na Mama	13,33	14,5
Sintomas no braço	16,32	19,63
Queda de Cabelo	8,33	16,55

CONCLUSÃO

A população estudada apresentou escores altos de sintomas prévios à radioterapia adjuvante, indicando a necessidade de acompanhamento e desenvolvimento de estratégias de prevenção.

REFERÊNCIAS

- DASH C, et al. An exercise trial to reduce cancer related fatigue in African American breast cancer patients undergoing radiation therapy: Design, rationale, and methods. *Contemporary Clinical Trials* 2016; 47: 153-157.
- SCHIMIDT EM, et al. Resistance exercise and inflammation in breast cancer patients undergoing adjuvant radiation therapy: mediation analysis from a randomized, controlled intervention trial. *Int J Radiation Oncology Biology Physics*. 2016. Vol 94, No 2, pp. 329-337.
- SMITH HR. Depression in cancer patients: pathogenesis, implications and treatment (Review). *Oncology Letters*. 2015. 9:1509-1514.

Descritores: Neoplasia da mama; Radioterapia; Qualidade de Vida.