

Sarcopenia e toxicidade ao tratamento quimioterápico em mulheres com câncer de ovário

Autor principal: Lívia Henriquez
Orientadora: Dr^a Gabriela Villaça

INTRODUÇÃO

A associação de carboplatina com paclitaxel é o tratamento de primeira linha para mulheres com câncer de ovário epitelial (Ozols, 2003). O foco principal dos recentes estudos tem sido determinar o impacto da sarcopenia, associada ou não ao excesso de tecido adiposo, na toxicidade ao tratamento quimioterápico, mas faltam estudos que avaliem o impacto do tratamento quimioterápico na alteração da composição corporal dos pacientes oncológicos, bem como as consequências dessas alterações no prognóstico dos mesmos.

OBJETIVO

Determinar a associação entre a composição corporal de mulheres com câncer de ovário submetidas ao tratamento quimioterápico com carboplatina + paclitaxel nos desfechos clínicos e de sobrevida em um ano.

METODOLOGIA

Estudo coorte, retrospectivo realizado através de revisão dos prontuários das pacientes, com diagnóstico de câncer epitelial de ovário matriculadas entre os anos de 2009 a 2010 em instituição de referência no Brasil para o tratamento de câncer ginecológico.

- o Coleta de dados clínicos
- o Determinação da composição corporal
- o Análise estatística dos dados

RESULTADOS PRELIMINARES

O grupo foi composto por 48 mulheres elegíveis com câncer de ovário epitelial do tipo adenocarcinoma, com mediana de idade de 58 anos, variando de 23 a 83 anos, e 27% das mulheres apresentando idade acima de 65 anos.

A presença de comorbidades ocorreu em 45,8% das mulheres, sendo a HAS a mais comum. De acordo com as características da doença, o subtipo mais comum o seroso (80%). A maioria das mulheres apresentou alto grau de diferenciação celular (GIII, 50%). Quanto ao estadiamento do tumor, 5 mulheres (8,3%) encontravam-se em estágio inicial (EI), e, ao agrupar os estádios III e IV, observa-se que 89,583% do grupo estudado apresentava doença avançada.

Tabela 1: Análise descritiva das características clínicas da população, de acordo com o estado nutricional.

	TOTAL n	Sarcopenia		p valor
		Não n (%)	Sim n (%)	
Idade (anos)				p=0,042
até 64,9anos	37	26 (70,3)	11 (29,7)	
acima de 65 anos	13	5 (38,5)	8 (61,5)	
Tipo histológico				p=0,528
Adenocarcinoma	48	29 (60,4)	19 (39,6)	
Informação ausente* (n)	-	-	-	
Subtipo histológico				p=0,717
Endometrióide	6	3 (50)	3 (50)	
Seroso	32	21 (65,6)	11 (34,4)	
Células claras + Misto + escamoso + mucinoso	2	1 (50)	1 (50)	
Estadiamento				p=0,204
E I	4	1 (25)	3 (75)	
E II	1	1 (100)	0 (0)	
E III	27	19 (70,4)	8 (29,6)	
E IV	16	8 (50)	8 (50)	
Grau de diferenciação celular				p=0,543
G I	5	4 (80)	1 (20)	
G II	14	8 (57,1)	6 (42,9)	
G III	19	10 (52,6)	9 (47,4)	
Comorbidades				p=0,102
HAS	17	11 (64,7)	6 (35,3)	
DM	0	0 (0)	0 (0)	
HAS + DM	3	3 (100)	0 (0)	
Outras	5	1 (20)	4 (80)	

*o teste qui-quadrado foi realizado desconsiderando-se os valores ausentes

Tabela 2: Análise descritiva das intercorrências ao tratamento realizado e desfechos clínicos, de acordo com o estado nutricional.

Tipo de intercorrência	TOTAL n (%)	Sarcopenia		p valor
		Não n (%)	Sim n (%)	
Intercorrências da QT				
Redução da dose da QT				
Sim	33	20 (60,6)	13 (39,4)	p=0,579
Não	16	11 (68,8)	5 (31,3)	
Suspensão da QT				
Sim	8	5 (62,5)	3 (37,5)	P=0,893
Não	40	26 (65)	14 (35)	
TDL				
Sim	17	13 (76,5)	4 (23,5)	P=0,316
Não	15	9 (60)	6 (40)	
Toxicidade ≥ G2				
Sim	15	11 (73,3)	4 (26,7)	p=0,599
Não	17	11(64,7)	6 (35,3)	

QT: quimioterapia; TDL: toxicidade dose-limitante

De acordo com as intercorrências da quimioterapia (QT), a necessidade de redução da dose da quimioterapia foi encontrada 33 mulheres, sendo que 13 mulheres (40%) possuíam sarcopenia. Apenas 8 mulheres (16,66%) suspenderam a QT e 15 mulheres apresentaram TDL (> GII), e 26,6% destas tinha sarcopenia (tabela 2).

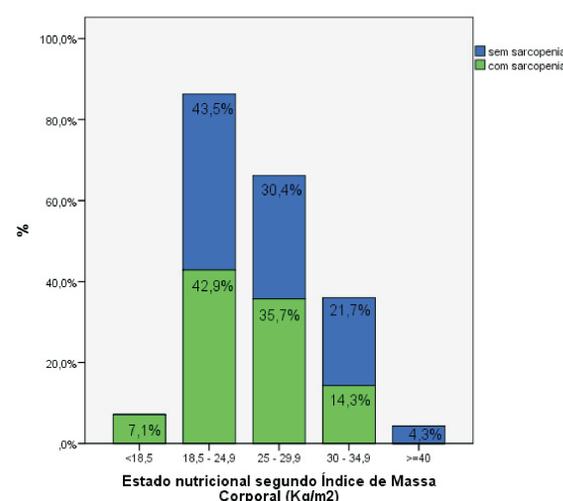


Gráfico 1: Estado nutricional segundo índice de massa corporal (Kg/m²).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente estudo encontra-se ainda em fase de coleta de dados, de modo a garantir tamanho amostral adequado para análise estatística inferencial.

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

OZOLS, Robert F. et al. Phase III trial of carboplatin and paclitaxel compared with cisplatin and paclitaxel in patients with optimally resected stage III ovarian cancer: a Gynecologic Oncology Group study. Journal of Clinical Oncology: Official Journal of the American Society of Clinical Oncology, v. 21, n. 17, p. 3194–3200, 2003.