

# FATORES ASSOCIADOS À QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES COM CÂNCER AVANÇADO EM CUIDADOS PALIATIVOS

Larissa Calixto-Lima, Livia Costa de Oliveira, Emanuely Varea Maria Wiegert, Mariana dos Santos Campello Queiroz, Natália Alvarenga Borges

Unidade de Cuidados Paliativos. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA), Rio de Janeiro, RJ.

## INTRODUÇÃO

O cuidado paliativo tem por objetivo a melhora da qualidade de vida de pacientes com doença que ameacem a continuidade da vida. Os domínios mais importantes na avaliação da qualidade de vida em pacientes com câncer são o físico, o psicológico, o social e o espiritual.

## OBJETIVO

Avaliar os fatores associados com a qualidade de vida de pacientes em cuidados paliativos oncológicos.

## MÉTODOS

Estudo clínico observacional, com pacientes de ambos os sexos, com idade  $\geq 20$  anos, *Karnofsky Performance Status* (KPS)  $\geq 30\%$ , avaliados no primeiro atendimento na Unidade de Cuidados Paliativos do Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA), no período de junho a julho de 2016. A qualidade de vida foi avaliada por meio do questionário QLQ-15PAL versão validada em português. Foi realizada uma análise de regressão linear, por meio do *software* STATA 12.0, tendo como variável dependente o escore referente a pergunta sobre qualidade de vida global e como variáveis independentes medidas de:

- Estado nutricional: Avaliação Subjetiva Global Produzida Pelo Próprio Paciente (ASG-PPP);
- Composição corporal: dobra cutânea tricipital (DCT), circunferência muscular do braço (CMB) e área muscular do braço corrigida (AMBc);
- Capacidade funcional: (KPS);
- Inflamação sistêmica: proteína C reativa (PCR).

## RESULTADOS

Foram avaliados 82 pacientes cujas características estão descritas na Tabela 1. A qualidade de vida associou-se positivamente com o KPS e inversamente com a pontuação total da ASG-PPP e seus domínios relativos a perda de peso corporal, redução da ingestão alimentar, presença de sintomas de impacto nutricional e pior capacidade funcional (Tabela 2).

## CONCLUSÃO

O estado nutricional e a capacidade funcional reduzidos associaram-se com uma pior qualidade de vida de pacientes com câncer avançado em cuidados paliativos.

**Tabela 1** – Características gerais dos pacientes com câncer avançado atendidos em uma Unidade de Cuidados Paliativos na cidade do Rio de Janeiro/RJ.

Variáveis	N (%)	Média (DP)	Mediana (IQ)
Sexo Feminino	48 (58,5)		
Idade (anos)		62,3 ( $\pm 12,7$ )	
Tipos de tumor			
TGI	23 (28,0)		
Tumores femininos	22 (26,8)		
Cabeça e pescoço	17 (20,7)		
Pulmão	8 (9,9)		
Outros	12 (14,6)		
Classificação da ASG-PPP			
Bem nutrido (A)	15 (18,5)		
Moderadamente desnutrido (B)	37 (45,7)		
Gravemente desnutrido (C)	29 (35,8)		
Escore da ASG-PPP		14,4 ( $\pm 7,0$ )	
KPS $\leq 50\%$	58 (70,7)		
Qualidade de vida			50 (33; 83)

Notas: N= Número de observações; %= Frequência; DP= Desvio padrão; IQ= Intervalo interquartil; TGI= Trato gastrointestinal; ASG-PPP= Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Próprio Paciente; KPS= *Karnofsky Performance Status*.

**Tabela 2:** Fatores associados a qualidade de vida de pacientes com câncer avançado atendidos em uma Unidade de Cuidados Paliativos na cidade do Rio de Janeiro/RJ.

Variáveis	$\beta$ (IC 95%)	p-valor*
Escore da ASG-PPP	-1,79 (-2,74; -0,83)	<0,001
Domínios da ASG-PPP		
Perda de peso	-4,98 (-8,93; -1,02)	0,014
Ingestão alimentar	-7,66 (-12,18; -3,13)	0,001
Sintomas de impacto nutricional	-2,08 (-3,56; -0,60)	0,006
Capacidade funcional	-9,30 (-15,93; -2,67)	0,007
Adequação da DCT	3,48 (-0,92; 7,88)	0,119
Adequação da CMB	4,75 (-3,44; 12,94)	0,252
Adequação da AMBc	-5,37 (-15,57; 4,82)	0,296
KPS	0,66 (0,19; 1,12)	0,006
PCR	-0,49 (-1,28; -0,29)	0,217

Notas:  $\beta$ = Coeficiente de regressão; IC= Intervalo de confiança; ASG-PPP= Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Próprio Paciente; DCT= Dobra cutânea tricipital; CMB= Circunferência muscular do braço; AMBc= Área muscular do braço corrigida; KPS= *Karnofsky Performance Status*; PCR= Proteína C-reativa.

Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / INCA

**Palavras-chave:** Câncer avançado; Cuidados paliativos; Qualidade de vida; Estado nutricional; Capacidade funcional.



MINISTÉRIO DA SAÚDE

