

QUALIDADE DE VIDA EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA PARTICIPANTES DE UM PROGRAMA DE EXTENSÃO INTERDISCIPLINAR EM REABILITAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA

Larissa Zimmermann¹, Franciele Rosa da Silva¹, Myriam de Melo¹, Fernanda Wisniewski Almeida¹, Luiz Cláudio Danzmann²

¹Acadêmicos do curso de Medicina da Universidade Luterana do Brasil

²Professor do Curso de Medicina da Universidade Luterana do Brasil

INTRODUÇÃO

A insuficiência cardíaca (IC) é considerada uma doença epidêmica. Apesar de terapias medicamentosas diminuírem mortalidade, hospitalizações e sintomas da IC, muitos estudos avaliaram e comprovaram que o treinamento físico contribuiu na melhora funcional dos pacientes com IC, na maior sobrevida e na diminuição de internações. Há também uma significativa melhora no escore de qualidade de vida, avaliado pelo Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ), dos pacientes participantes de treinamento físico em comparação com os pacientes em cuidados usuais.

OBJETIVOS

Estimar, através de análise preliminar, o impacto de um programa de extensão interdisciplinar em reabilitação cardiorrespiratória na qualidade de vida dos pacientes com IC, utilizando o MLHFQ como instrumento de avaliação.

METODOLOGIA

Estudo de coorte prospectivo composto por pacientes do ambulatório de Insuficiência Cardíaca do Hospital Universitário de Canoas, selecionados a partir dos critérios de Boston. Foram realizados encontros por 3 meses durante a realização de reabilitação cardiorrespiratória em um programa interdisciplinar e aplicação do MLHFQ antes e após da reabilitação cardiorrespiratória.

RESULTADOS

Amostra com 26 pacientes, a média de idade foi de $68,9 \pm 8,5$ anos, uma predominância de sexo feminino (69,2%), HAS (84,6%) e sedentarismo (92,3%) prévio. A mediana do escore MLHFQ pré-intervenção foi de 23,5 e de 15,5 após intervenção ($p=0,056$); 19,2% dos pacientes apresentaram qualidade de vida ruim pré-intervenção, tendo este escore diminuído para 11,5% após intervenção ($p=0,284$).

CONCLUSÃO

Os resultados do presente estudo não demonstraram diferença significativa nos escores de qualidade de vida por apresentar amostra insuficiente.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Ponikowski P, Anker SD, Alhabib KF, Coyne CB, Force T, Hu S, et al. Heart failure: preventing disease and death worldwide. European Society of Cardiology 2014;1:1–35.
- 2- Albuquerque DC, Neto JD, Bacal F, Rohde LE, Bernardes-Pereira S, Berwanger O, et al; Investigadores Estudo BREATHE. I Brazilian Registry of Heart Failure - Clinical aspects, care quality and hospitalization outcomes. Arq Bras Cardiol. 2015;104(6):433-42.