

MYRTHES EMY TAKIUTI

**Qualidade de vida em pacientes com
doença multiarterial coronária sintomática:
estudo comparativo entre os tratamentos clínico,
angioplastia e cirurgia; seguimento de 48 meses**

Tese apresentada à Faculdade de Medicina
da Universidade de São Paulo para
obtenção do título de Doutor em Ciências

Área de concentração: Cardiologia

Orientador: Dr. Fábio Fernandes

São Paulo

2007

Livros Grátis

<http://www.livrosgratis.com.br>

Milhares de livros grátis para download.

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

Preparada pela Biblioteca da
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

©reprodução autorizada pelo autor

Takiuti, Myrthes Emy

Qualidade de vida em pacientes com doença multiarterial coronária sintomática : estudo comparativo entre os tratamentos clínico, angioplastia e cirurgia ; segmento de 48 meses / Myrthes Emy Takiuti. -- São Paulo, 2007.

Tese(doutorado)--Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

Departamento de Cardio-Pneumologia.

Área de concentração: Cardiologia.

Orientador: Fabio Fernandes.

Descritores: 1.Qualidade de vida 2.Arteriosclerose coronária 3. Estudo comparativo 4.Questionários

USP/FM/SBD-041/07

“Mas buscai primeiro o reino de Deus e a sua justiça, e todas as outras coisas vos serão acrescentadas.”

Mateus: 6:33

"Paciência e perseverança têm o efeito mágico de fazer as dificuldades desaparecerem e os obstáculos sumirem."

John Quincy Adams

Dedicatória

Aos meus pais, *Hajime e Iony*, pelo incentivo para os estudos
e pelo apoio a todos os meus projetos de vida.

Aos meus irmãos, *Marcos e Marcio*,
às minhas cunhadas, *Marize Izabel e Joyce*,
aos meus sobrinhos *Pedro Henrique e Julia*,
pela dedicação, paciência e incentivo que me dispensaram.

À minha madrinha, *Tiyoko Takejima*, pelo exemplo de vida e
perseverança na busca dos sonhos.

Agradecimientos

Ao Dr. *Fábio Fernandes*, pela orientação, paciência e oportunidade de desenvolver com sua parceria este estudo.

Ao Prof. Dr. *Whady A. Hueb*, por sua confiança quanto à minha possibilidade de desenvolver este estudo, pelo apoio e estímulo constantes, e por sua amizade nestes longos anos.

À *Eliana Olimpio Lima*, amiga e secretária, sempre presente para me auxiliar.

A todos os integrantes da “*família MASS*”, pelo carinho, incentivo e auxílio sempre que necessários.

À *Julia Fukushima*, responsável pelas análises estatísticas.

Aos *Pacientes*, fundamentais para a realização desta tese.

Esta tese está de acordo com:

Referências: adaptado de *International Committee of Medical Journals Editors* (Vancouver)

Universidade de São Paulo. Faculdade de Medicina. Serviço de Biblioteca e Documentação. Guia de apresentação de dissertações, teses e monografias. Elaborado por Annelise Carneiro da Cunha, Maria Júlia de A. L. Freddi, Maria F. Crestana, Marinalva de Souza Aragão, Suely Campos Cardoso, Valéria Vilhena. São Paulo: Serviço de Biblioteca e Documentação; 2005.

Abreviaturas dos títulos dos periódicos de acordo com *List of Journals Indexed in Index Medicus*.

Sumário

Lista de abreviaturas e siglas

Lista de figuras

Lista de tabelas

Resumo

Summary

1 INTRODUÇÃO	1
2 OBJETIVOS	6
3 MÉTODOS	8
3.1 Seleção dos pacientes	10
3.2 Instrumento para avaliação da qualidade de vida SF-36	11
3.3 Análise estatística	14
4 RESULTADOS	16
4.1 Clínicos e demográficos	17
4.2 Resultados da qualidade de vida nas três abordagens terapêuticas	20
4.2.1 Tratamento clínico	20
4.2.2 Tratamento cirúrgico	21
4.2.3 Tratamento por angioplastia	23
4.3 Comparação das quatro combinações de tratamento	26
4.4 Análise comparativa de co-morbidades e do perfil demográfico com qualidade de vida nos três tipos de tratamento	35
5 DISCUSSÃO	36
6 CONCLUSÃO	42
7 ANEXOS	44
8 REFERÊNCIAS	61

Listas



LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

ARTS	<i>Arterial Revascularization Therapies Study</i>
ATC	Angioplastia transluminal coronariana
BARI	<i>Bypass Angioplasty Revascularization Investigation</i>
CABRI	<i>Coronary Angioplasty versus Bypass Revascularization Investigation</i>
CASS	<i>Coronary Artery Surgery Study</i>
DAC	Doença arterial coronariana
DM	<i>Diabetes mellitus</i>
HAS	Hipertensão arterial sistêmica
IAM	Infarto agudo do miocárdio
MASS II	<i>Medical, Angioplasty or Surgery Study II</i>
MT	<i>Medical Therapy</i>
OMS	Organização Mundial da Saúde
QV	Qualidade de vida
RITA	<i>Randomized Intervention Treatment of Angina</i>
RM	Revascularização miocárdica
SF-36	<i>Short-Form 36</i>
TC	Tratamento clínico

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 -	Média e desvio padrão nas três opções terapêuticas	25
Figura 2 -	Tratamento clínico <i>versus</i> tratamento intervencionista (cirurgia e angioplastia) nos oito domínios	27
Figura 3 -	Tratamento clínico <i>versus</i> intervenção (cirurgia e angioplastia) nos componentes físico e mental	28
Figura 4 -	Tratamento clínico <i>versus</i> tratamento cirúrgico nos oito domínios	29
Figura 5 -	Tratamento clínico <i>versus</i> tratamento cirúrgico nos componentes físico e mental	30
Figura 6 -	Tratamento por angioplastia <i>versus</i> tratamento cirúrgico nos oito domínios	31
Figura 7 -	Tratamento por angioplastia <i>versus</i> tratamento cirúrgico nos componentes físico e mental	32
Figura 8 -	Tratamento clínico <i>versus</i> tratamento por angioplastia nos oito domínios	33
Figura 9 -	Tratamento por angioplastia <i>versus</i> tratamento clínico nos componentes físico e mental	34

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Domínios (dimensões) e suas respectivas abrangências	12
Tabela 2 - Características clínicas e demográficas dos pacientes ...	18
Tabela 3 - Uso de medicação por tratamento	19
Tabela 4 - Frequência dos principais eventos durante a evolução do seguimento	24

Resumo

Takiuti ME. *Qualidade de vida em pacientes com doença multiarterial coronária sintomática: um estudo comparativo entre os tratamentos clínico, angioplastia e cirurgia; 48 meses de seguimento* [Tese]. São Paulo: Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo; 2007. 67 p.

Introdução: Embora o tratamento por Angioplastia Transluminal Coronária (ATC) e a Cirurgia de Revascularização Miocárdica (RM) ocorram rotineiramente, visando ao alívio de sintomas e a uma melhor tolerância a exercícios físicos, não há evidências conclusivas mostrando que esses métodos intervencionistas ofereçam maiores benefícios do que o Tratamento Clínico (TC), no que se refere à Qualidade de Vida (QV) em pacientes com DAC. **Objetivos:** Avaliar e comparar a qualidade de vida em pacientes portadores de doença multiarterial coronária, angina estável e função ventricular preservada, submetidos a uma das possíveis abordagens terapêuticas: tratamento clínico, angioplastia transluminal coronária, revascularização miocárdica, prospectivamente avaliados por um período de 48 meses. **Métodos:** Foram avaliados e randomizados 611 pacientes em uma dessas três opções terapêuticas. Desses pacientes, 483 (79%) foram avaliados visando à qualidade de vida e questionário sobre o perfil demográfico por um período de quatro anos. Dos pacientes, 161 (33,3%) pertenciam ao grupo cirúrgico, 166 (34,3%), ao grupo da angioplastia e 156 (32,2%) foram encaminhados para tratamento clínico. Utilizou-se o questionário genérico da avaliação de qualidade de vida *Medical Outcomes Study 36-Item Short-Form Health Survey (SF-36)* e o perfil demográfico no início do tratamento, aos seis, 12, 24, 36 e 48 meses de seguimento. **Resultados:** O tempo de duração da pesquisa foi de quatro anos. Os grupos terapêuticos apresentaram características clínicas e demográficas balanceadas relacionadas com importantes fatores prognósticos da enfermidade. Na admissão ao estudo, 86,5% dos pacientes apresentavam dores anginosas, 34,4% já tinham tido um infarto do miocárdio e 32,5% eram fumantes. **Tratamento clínico:** Dos 156 pacientes encaminhados para tratamento clínico, 12 (7,7%) foram vitimados por IAM, 24 (15,3%) foram submetidos à RM. Além disso, cinco (3,2%) sofreram acidente cérebro-vascular e quarenta (25,6%) relataram sintomas anginosos. Em relação ao componente mental, 53,2% dos pacientes apresentaram melhora enquanto que 21,8% relataram piora da condição. O componente físico evidenciou melhora em 55,0% dos pacientes e piora em 23,0% deles. **Tratamento cirúrgico:** Dos 161 pacientes encaminhados para cirurgia, 13 (8,1%) foram vitimados por IAM, dois (1,2%) foram submetidos à RM. Além disso, um (0,6%) sofreu acidente cérebro-vascular e trinta (18,6%) relataram sintomas anginosos. Em relação ao componente mental, 62,5% dos pacientes apresentaram melhora enquanto que 21,0% relataram piora da condição. O componente físico evidenciou melhora em 70,0% dos pacientes e piora em 17,0% deles. **Tratamento por angioplastia:** Dos 166 pacientes encaminhados para angioplastia, 13 (7,8%) foram vitimados por IAM, 12

(7,2%) foram submetidos à RM. Além disso, cinco (3,0%) sofreram acidente cérebro-vascular e 39 (23,5%) relataram sintomas anginosos. Em relação ao componente mental, 62,5% dos pacientes apresentaram melhora enquanto que 21,0% relataram piora da condição. O componente físico evidenciou melhora em 70,0% dos pacientes e piora em 17,0% deles. **Conclusão:** Pacientes com doença arterial coronária sintomática e função ventricular preservada apresentaram melhora na qualidade de vida em todos os domínios e componentes nas três opções terapêuticas. Entretanto, o tratamento intervencionista foi o que ofereceu melhor qualidade de vida após quatro anos de seguimento, quando comparado com o tratamento clínico.

Descritores: 1.Qualidade de vida 2.Arteriosclerose coronária 3.Estudo comparativo 4.Questionários

Summary

Takiuti ME. *Quality of life in patients with symptomatic multivessel coronary artery disease: a comparative study of medical therapy, angioplasty and surgery; a 48-month follow-up* [thesis]. São Paulo: “Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo”; 2007. 67 p.

Introduction: Although percutaneous coronary intervention (PCI) and

ventricular function showed improvement in the quality of all the domains and components in the three therapeutical options. However, the surgical treatment was the one which offered a better quality of life after a 4-year follow-up when compared with clinical treatment.

Keywords: 1.Quality of life 2.Atherosclerosis 3.Clinical trial 4.Questionnaire

1 Introdução

autopercepção sobre o seu estado de vida dentro de um 'contexto cultural' e de um sistema de valores relacionados com seus objetivos, expectativas, padrões e preocupações



The Medicine, Angioplasty or Surgery

Study

Medical Outcomes Study 36-Item

Short-Form Health Survey

2 Objetivos

3 Métodos

Cardiovascular Society

Canadian

3.1 S L Ç Ã O A C S

**3.2 S M O A A A ALAÇÃO A Q AL A
A S -36**

Medical Outcomes Study 36-Itens Short-Form Health

Survey

a e a 1

omín os

A rangênc as

3.3 A ÁLS S A S CA

-

-

-



ratio

4 Resultados

4.1 CL COS MO Á COS

a e a 2

Characterist cas	A C	C	M	a or
	(n = 166)	(n = 156)	(n = 161)	p

±

±

±

mellitus

a e a 3

Me cação (%)	A C	C	M	p
	n= 166	n= 156	n= 161	va or

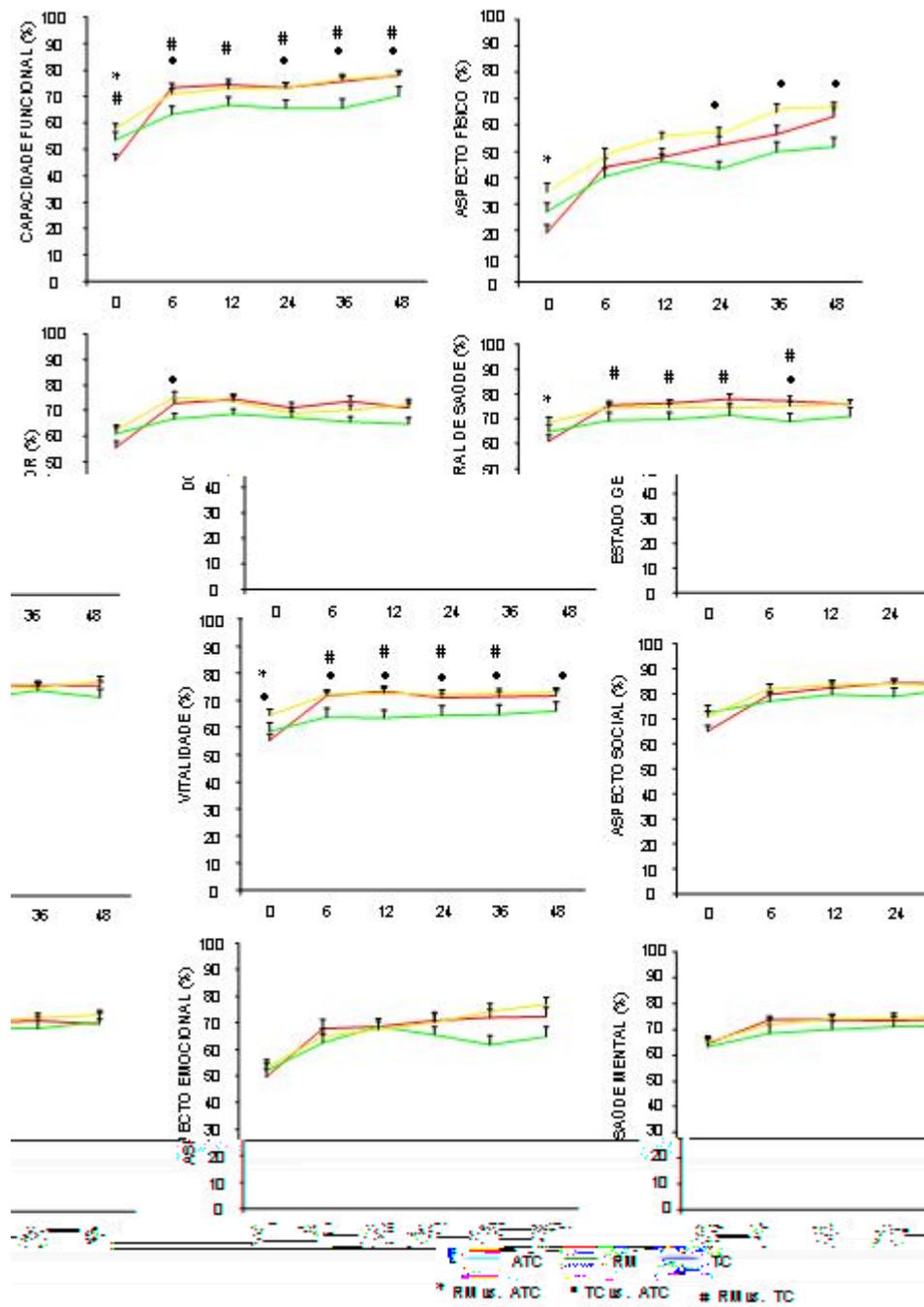
4.2 S L A O S A Q A L A A A S S
 A O A S A C A S

4.2.1 A A M O C L C O

4.2.2 A AM O C CO

4.2.3 A AM O O A O LAS A

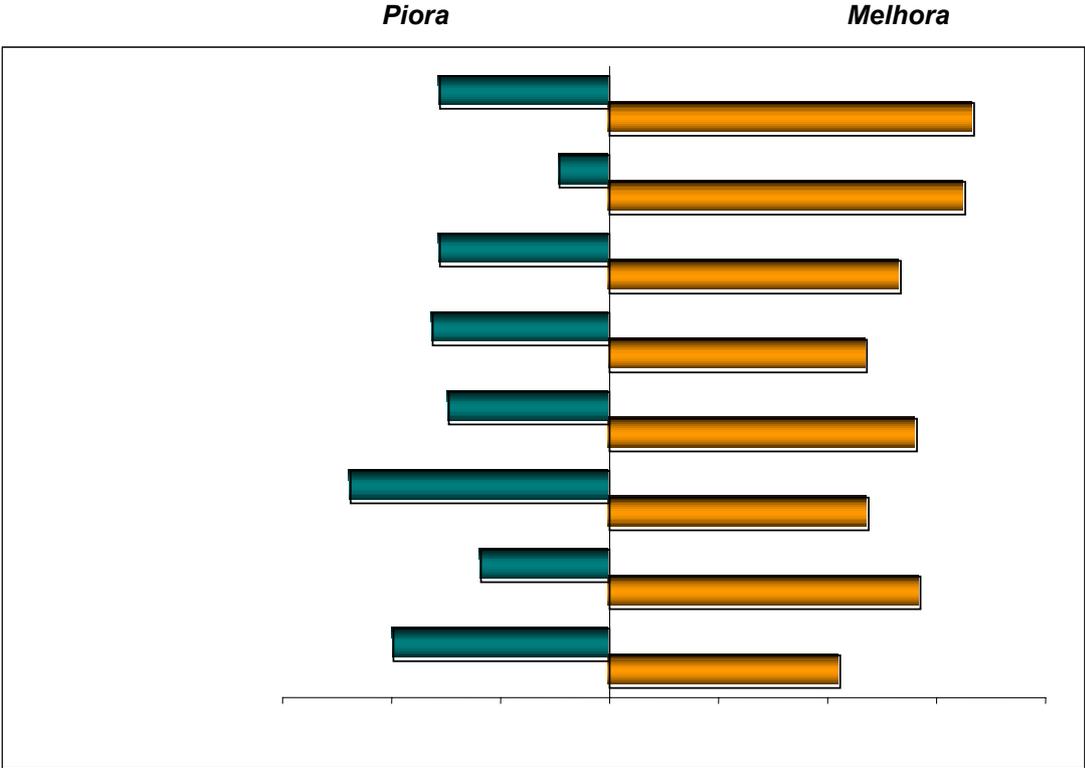
	A C	C	M	ota
	n= 166	n= 156	n= 161	n= 483
	[]	[]	[]	[]
	[]	[]	[]	[]
	[]	[]	[]	[]
	[]	[]	[]	[]
	[]	[]	[]	[]



gura 1

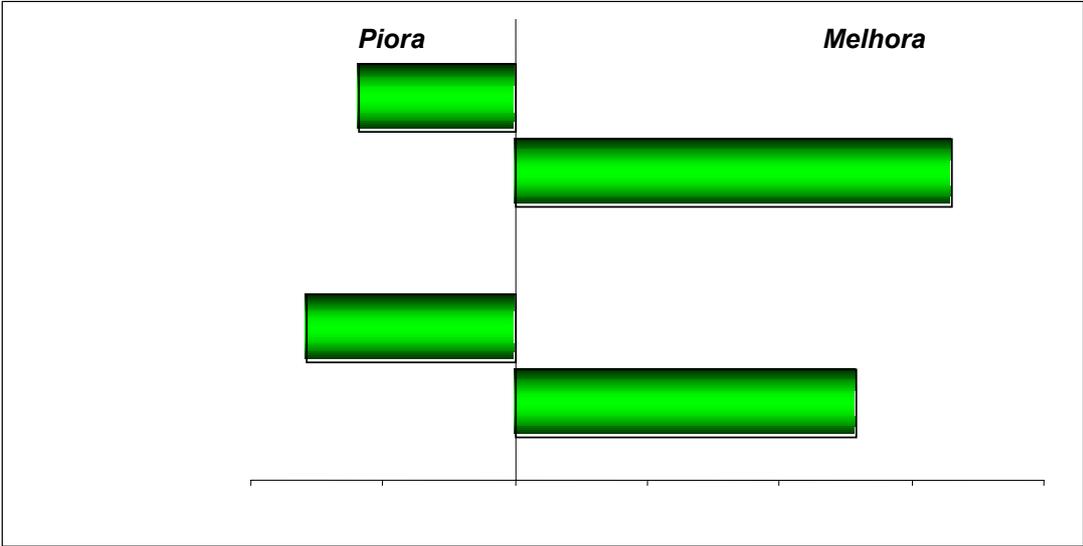
**4.3 COM A AÇÃO AS Q A O COM AÇÃO S
A AM O**

ratio



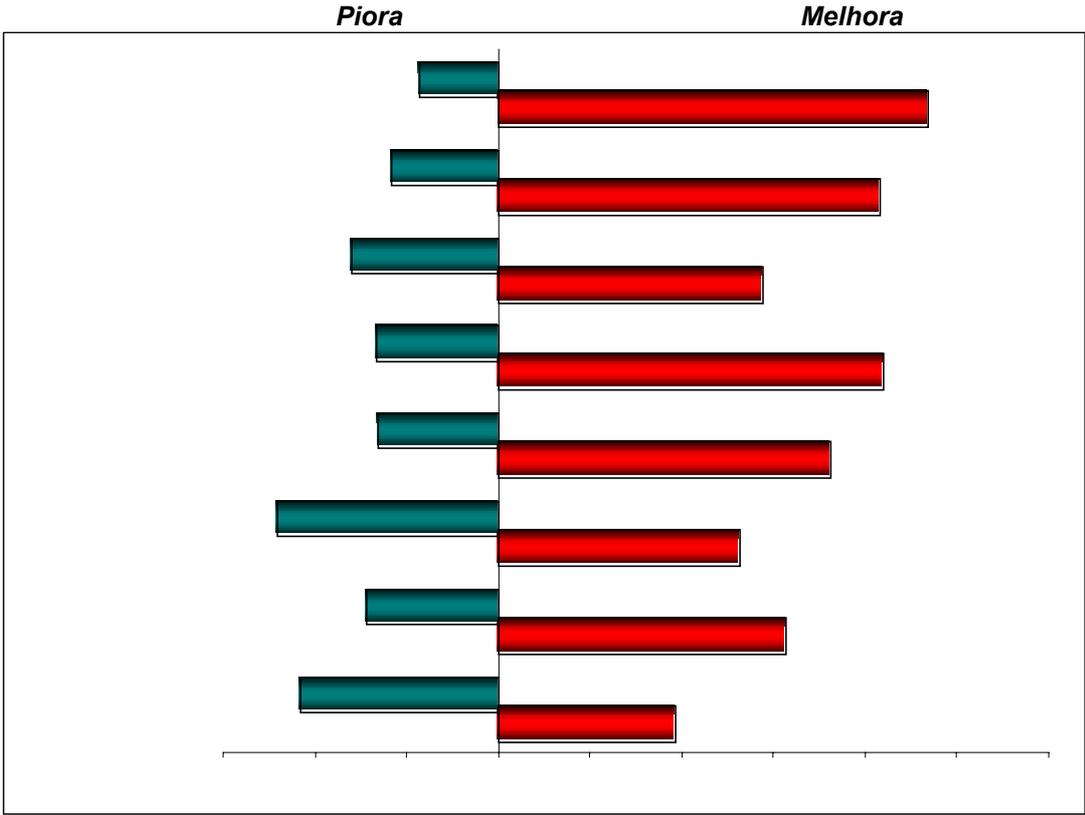
gura 2 –

versus



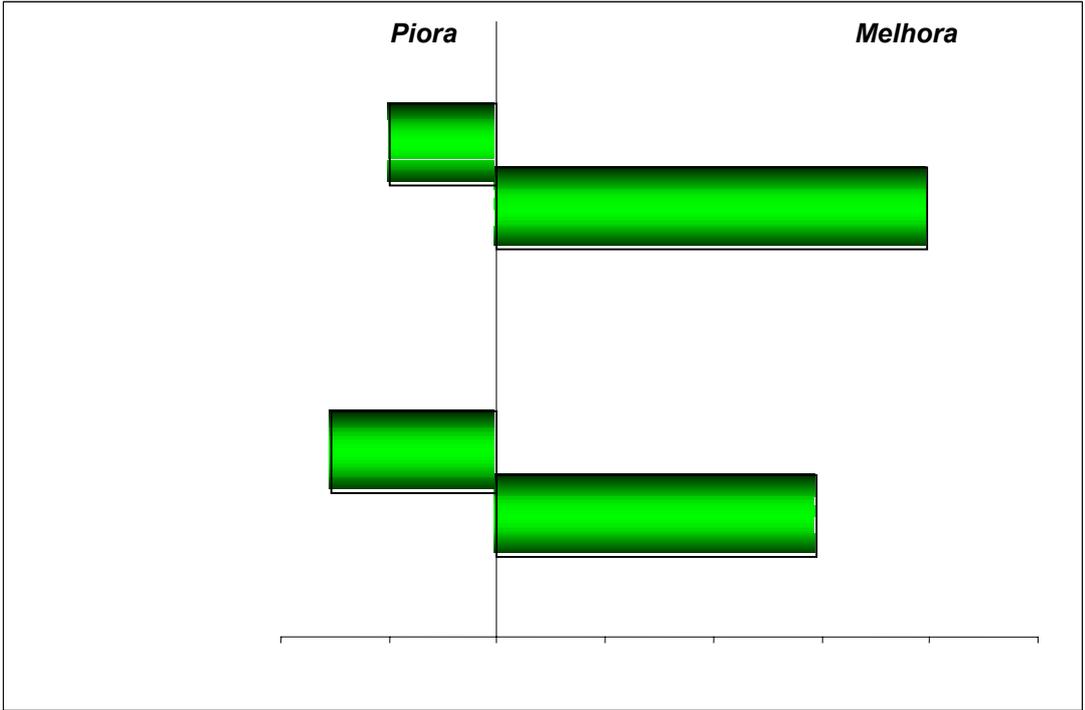
gura 3 –

versus



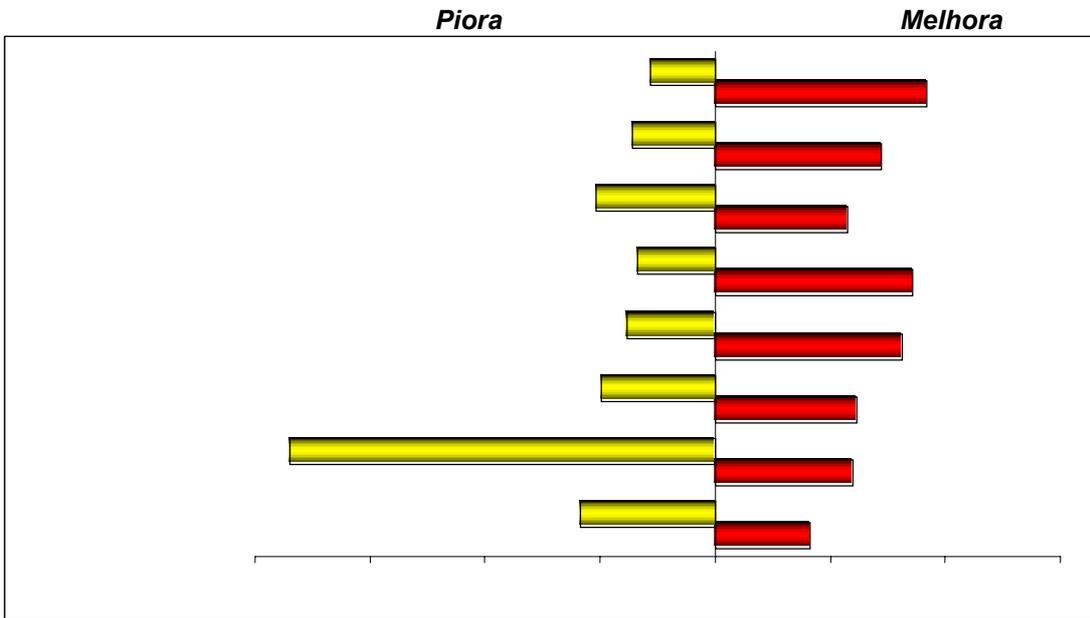
gura 4

versus



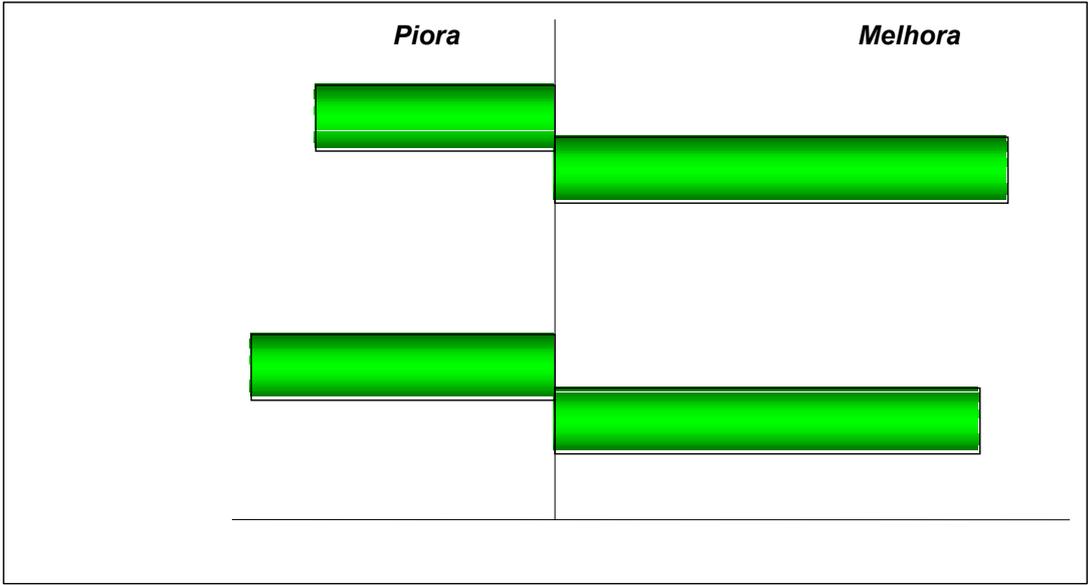
gura 5

versus



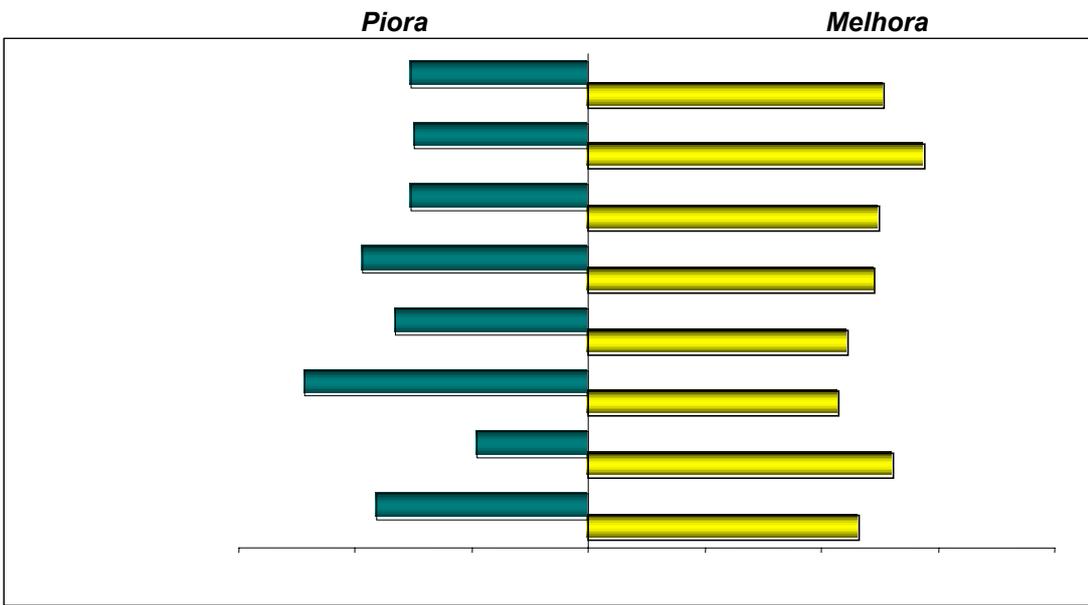
gura 6

versus



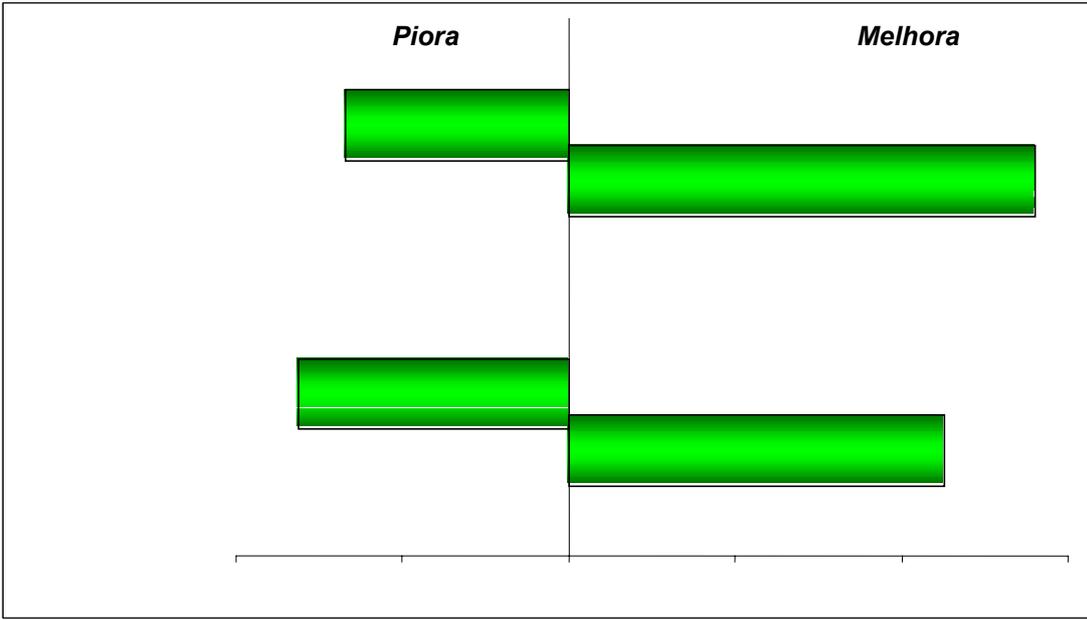
gura 7

versus



gura 8

versus



gura 9

versus

4.4 A ÁL S COM A A A CO-MO A O
L MO Á CO COM Q AL A A
OS S OS A AM O

5 Discussão



Medical Outcomes Study 36-Item Short-Form Health

Survey

versus

performances

Nottingham Health Profile

Coronary Angioplasty versus Bypass

Revascularization

6 Conclusão

7 Anexos

A O 1

MO CO S M O L SCLA C O



L CAÇÕ S SO O O O SQ SA

AÇÃO A SQ SA

OSS S C OS O O O SQ SA

AL A AS

CO A OS

C S OS

CO CAL A

A C AÇÃO OL Á A/ A A

•

•

•

•

C O S M O A A A C A S S O

MO COS M OL SCLA C O

A O 2 - S -36

ré 6m 12m 24m 36m 48m





A O 3

ontuação o Quest onár o S -36

Questão	ontuação
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	

Cálculo do aw Sca e (0 a 100)

	Questão	L m tes	Score ange
Capac a e unc ona			
Aspectos ís cos			
or			
sta o era e Saú e			
ta a e			
Aspectos Soc a s			
Aspecto moc ona			
Saú e Menta			

aw Sca e:

_____ - _____

a os er os:

A O 4 - L M O Á C O

ré 6m 12m 24m 36m 48m

íve Ocupac ona

rof ssões

8 Referências

Soc Sci Med.

BMJ.

Arch Intern Med.

N Engl J Med

Soc Sci Med.

Lancet.

Am J Cardiol

N Engl J Med

Circulation



J

Am Coll Cardiol.

Med Care

Circulation

Med Care

Med

Care.

Age Ageing

Int J Ment Health

J Clin Epidemiol

Med Care

BMJ

J Clin Epidemiol

Gastroenterology.

Thorax

J Gen Ontem Med

J Am Coll Cardiol

Circulation

Eur Heart J.

Livros Grátis

(<http://www.livrosgratis.com.br>)

Milhares de Livros para Download:

[Baixar livros de Administração](#)

[Baixar livros de Agronomia](#)

[Baixar livros de Arquitetura](#)

[Baixar livros de Artes](#)

[Baixar livros de Astronomia](#)

[Baixar livros de Biologia Geral](#)

[Baixar livros de Ciência da Computação](#)

[Baixar livros de Ciência da Informação](#)

[Baixar livros de Ciência Política](#)

[Baixar livros de Ciências da Saúde](#)

[Baixar livros de Comunicação](#)

[Baixar livros do Conselho Nacional de Educação - CNE](#)

[Baixar livros de Defesa civil](#)

[Baixar livros de Direito](#)

[Baixar livros de Direitos humanos](#)

[Baixar livros de Economia](#)

[Baixar livros de Economia Doméstica](#)

[Baixar livros de Educação](#)

[Baixar livros de Educação - Trânsito](#)

[Baixar livros de Educação Física](#)

[Baixar livros de Engenharia Aeroespacial](#)

[Baixar livros de Farmácia](#)

[Baixar livros de Filosofia](#)

[Baixar livros de Física](#)

[Baixar livros de Geociências](#)

[Baixar livros de Geografia](#)

[Baixar livros de História](#)

[Baixar livros de Línguas](#)

[Baixar livros de Literatura](#)
[Baixar livros de Literatura de Cordel](#)
[Baixar livros de Literatura Infantil](#)
[Baixar livros de Matemática](#)
[Baixar livros de Medicina](#)
[Baixar livros de Medicina Veterinária](#)
[Baixar livros de Meio Ambiente](#)
[Baixar livros de Meteorologia](#)
[Baixar Monografias e TCC](#)
[Baixar livros Multidisciplinar](#)
[Baixar livros de Música](#)
[Baixar livros de Psicologia](#)
[Baixar livros de Química](#)
[Baixar livros de Saúde Coletiva](#)
[Baixar livros de Serviço Social](#)
[Baixar livros de Sociologia](#)
[Baixar livros de Teologia](#)
[Baixar livros de Trabalho](#)
[Baixar livros de Turismo](#)