



## AVALIAÇÃO DE ASPECTOS RELACIONADOS À QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES EM TRATAMENTO ONCOLÓGICO

Fernanda T Viero - Bolsista de Iniciação científica PROICT. Discente do curso de Biomedicina / ULBRA Carazinho  
Juliana M Lara - Coordenadora do projeto. Docente do Curso de Enfermagem / ULBRA Carazinho

**Introdução:** O câncer corresponde a um conjunto de doenças que se caracterizam pelo crescimento desordenado de células anormais, com potencial invasivo. Qualidade de vida é compreendida como a percepção do indivíduo frente a sua posição na vida, no contexto de sua cultura e sistema de valores.

**Objetivos:** Identificar as condições de saúde dos usuários portadores de neoplasias, submetidos a tratamento oncológico e, analisar a qualidade de vida de pacientes acometidos por neoplasias.

**Metodologia:** Trata-se de um Estudo transversal, com abordagem quantitativa, cuja população envolveu 202 pacientes atendidos pelo setor de oncologia do Hospital de Caridade, da cidade de Carazinho, no Rio Grande no Sul por intermédio do instrumento de avaliação EORTC-QLQ-C30 (Quality of Life Questionnaire). Efetuou-se descrição das frequências e comparação de variáveis pelo qui-quadrado. Foram considerados significativos valores de  $p \leq 0,05$

**Resultados e Discussões:** A média de idade foi de  $58,37 \pm 13,38$  anos. Observou-se predomínio do gênero feminino (62,4%). Ainda observou-se uma relação direta entre escolaridade e renda, evidenciando que quanto maior a escolaridade, maior a renda ( $p = < 0,001$ ).

Também, no estudo, encontrou-se 60 casos de câncer de mama, correspondendo a prevalência de sítio primário, perfazendo 47,24% dos cânceres em mulheres. A partir desta constatação, optou-se, neste momento, em comparar alguns achados desse grupo de mulheres com o conjunto da amostra e com as mulheres com outros tipos de tumor primário.

Tabela 1 - Comparação dos escores do EORTC-QOL-C30, entre as mulheres portadoras de Ca de mama (n=60) e o conjunto da amostra (n= 202)

Variáveis	Mulheres com CA	Conjunto da amostra	p
Escore Saúde Global	72,7401	73,1848	0,256
Escore Sintomas	27,0752	26,8385	0,186
Escore Função Emocional	56,3559	65,8416	< 0,05

Fonte: Dados coletados com usuários da clínica oncológica. Carazinho, 2015.

Outra constatação dos dados é que os homens buscam por prevenção significativamente menos que as mulheres ( $p = < 0,001$ )

Tabela 2 - Comparação dos escores do EORTC-QOL-C30 entre as mulheres portadoras de Ca de mama (n=60) e as portadoras de outros tipos de tumor primário (n=66)

Variáveis	Mulheres com CA	Mulheres com outros	p
Escore Saúde Global	72,7401	68,7811	0,538
Escore Sintomas	27,0752	31,7005	< 0,05
Escore Função Emocional	56,3559	65,2985	< 0,05

Fonte: Dados coletados com usuários da clínica oncológica. Carazinho, 2015.

**Conclusão:** Há necessidade de buscar formas de ampliar as ações de prevenção, especialmente, junto à população masculina. Nas mulheres com câncer de mama destaca-se o comprometimento emocional. Os achados possibilitam refletir e aprimorar as formas de assistir e, especialmente, cuidar o paciente oncológico, respeitando as singularidades de cada subgrupo.

#### Referências

GUERRERO, Giselle Patrícia et al. Relação entre espiritualidade e câncer: perspectiva do paciente. *Rev. bras. enferm.* v.64, n.1, p. 53-59, 2011

SAWADA, Namie Okino et al. Avaliação da qualidade de vida de pacientes com câncer submetidos à quimioterapia. *Rev. esc. enferm. USP.* vol.43, n.3, pp. 581-587, 2009.