

29576**ASSOCIAÇÃO ENTRE VARIÁVEIS CLÍNICAS COM A QUALIDADE DE VIDA DE INDIVÍDUOS COM DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA**

Alice Brum de Oliveira, Juliana Saraiva Pereira, Fernando Aguiar Lemos, Renata Lopes Kruger, Marli Maria Knorst.

Orientador: Alexandre Simões Dias

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é definida como doença respiratória prevenível e tratável, caracterizada por obstrução crônica ao fluxo aéreo que não é totalmente reversível. Embora a DPOC acometa primariamente os pulmões, há diversas manifestações sistêmicas relacionadas a esta enfermidade. Os sintomas crônicos da DPOC são os principais responsáveis pelas alterações de saúde e qualidade de vida. Sendo assim, o presente estudo teve como objetivo avaliar a associação de variáveis clínicas com a qualidade de vida de indivíduos com DPOC. Os indivíduos estavam em acompanhamento médico pelo ambulatório de Pneumologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Os pacientes foram avaliados e classificados segundo critérios da GOLD (Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease) e, posteriormente realizaram o (1) Teste de caminhada de seis minutos (TC6'), (2) Avaliação da composição corporal e (3) Avaliação da qualidade de vida, através do Questionário do Hospital Saint George na Doença Respiratória. A saturação periférica de oxigênio, assim como, a percepção de fadiga e dispnéia (Escala de Borg Modificada) foram avaliadas antes e após o TC6'. Os dados contínuos foram descritos com média e desvio padrão, e após foi realizado o teste de correlação de Pearson. Foram avaliados 25 pacientes com média de idade de 61,57 ($\pm 11,87$) anos e índice de massa corporal de 26,06 ($\pm 5,57$). Os resultados parciais demonstram que o valor do escore total da qualidade de vida apresenta correlação com a distância percorrida no TC6' e com a saturação periférica de oxigênio. Observou-se também correlação da qualidade de vida com a sensação de dispneia e fadiga após o TC6'. Assim, os resultados parciais reforçam que as variáveis estudadas devem ser consideradas para a elaboração de estratégias visando à reabilitação pulmonar e a modificação da qualidade de vida, que por sua vez, deve ser avaliada com instrumentos específicos para pacientes com DPOC. HCPA-parecer nº 56595