

AVALIAÇÃO DE ATIVIDADE FÍSICA E LIMITAÇÃO DE ATIVIDADE DE VIDA DIÁRIA PELA DISPNEIA EM ADULTOS COM ASMA

Autor(res)

Karina Couto Furlanetto
Rodrigo Da Silva Oliveira Kukel
Joice Mara De Oliveira
Natielly Beatriz Soares Correia
Vitória Cavalheiro Puzzi
Ariele Pedroso
Heloisa Galdino Gumieiro Ribeiro

Categoria do Trabalho

Iniciação Científica

Instituição

UNOPAR / ANHANGUERA - PIZA

Introdução

A asma se caracteriza por ser uma doença de caráter heterogênea, que se dá pela inflamação das vias aéreas, sucedendo os quadros respiratórios de tosse, dispneia, aperto no peito e sibilos (GLOBAL INITIATIVE FOR ASTHMA, 2021). Um sintoma frequente em pessoas com pneumopatias, como a asma é a dispneia, que pode ser relatada como a sensação de respiração desconfortável, consequente do aumento do trabalho respiratório. Sabe-se que ela pode limitar a realização de atividades de vida diária (AVDs), avaliada de forma subjetiva pela escala London Chest Activity of Daily Living (PUZZI, 2023). Porém ainda não se conhece a fundo se esta limitação em AVDs se correlaciona com os níveis de atividade física na vida diária (AFVD) de adultos com asma.

Objetivo

Verificar se existe correlação entre atividade física de vida diária (AFVD) e as limitações de AVDs pela dispneia em adultos com asma.

Material e Métodos

Neste estudo transversal, a amostra foi composta por adultos com diagnóstico de asma, clinicamente estáveis, sob tratamento médico por 6 meses e sem condições físicas limitantes. Foram avaliados dados sociodemográficos e antropométricos para caracterização da amostra. Além disso, os participantes responderem à escala LCADL para avaliação da limitação nas atividades de vida diária devido à dispneia (GARROD, 2000). Nesta escala, foram consideradas as pontuações de escore total (LCADL total) e de cada domínio (cuidados pessoais, atividades domésticas, atividade física e lazer). A AFVD foi avaliada por meio de um monitor de atividade física triaxial, utilizado durante todo o tempo acordado por 8 dias consecutivos. A normalidade estatística foi verificada pelo teste de Shapiro-Wilk, com apresentação de variáveis em média e desvio padrão. Foi utilizado o coeficiente de correlação de Spearman para analisar as correlações, com nível de significância adotado de $p < 0,05$.

Resultados e Discussão

Foram analisados 63 indivíduos com asma, sendo 69,8% do sexo feminino, com idade 45 ± 14 anos, altura $1,63 \pm 9,7$ m, peso 74 ± 17 Kg, IMC 28 ± 6 kg/m² e LCADL total de $20,9 \pm 6,9$ pontos. Ao analisar a AFVD, observamos que os participantes realizavam em média 548 ± 95 min em tempo sedentário, 339 ± 89 min em atividade física de intensidade leve, 21 ± 19 min moderada e $0,1 \pm 0,4$ min vigorosa. Não houve correlação entre as medidas da LCADL e AFVD, exceto para o domínio “cuidados pessoais” da escala LCADL que apresentou correlação negativa e fraca com o tempo em atividade física de intensidade vigorosa ($r = -0,288$, $p = 0,02$).

Conclusão

Em adultos com asma não se encontrou relação entre a dispneia relatada durante as AVDs com o nível de AFVD, exceto quando a intensidade da atividade física é vigorosa. Ou seja, com base em uma correlação fraca, sugere-se que quanto menor o tempo gasto em atividade física de intensidade vigorosa, maior a limitação por dispneia para a realização de cuidados pessoais nas atividades de vida diária.

Agência de Fomento

CNPq-Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico

Referências

- Garrod R, Bestall JC, Paul EA, Wedzicha JA, Jones PW. Development and validation of a standardized measure of activity of daily living in patients with severe COPD: the London Chest Activity of Daily Living scale (LCADL). *Respir Med*. 2000 Jun;94(6):589-96. doi: 10.1053/rmed.2000.0786. PMID: 10921765.
- GLOBAL INITIATIVE FOR ASTHMA, 2021. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2021. Disponível em: www.ginasthma.org. Acesso em 30/07/2023.
- Puzzi VC, Oliveira JM, Alves TB, Silva JPDC, Pedroso A, Furlanetto KC. Reliability and validity of the London Chest Activity of Daily Living scale for adults with asthma. *J Asthma*. 2023 Jul 18:1-9. doi: 10.1080/02770903.2023.2234990. Epub ahead of print. PMID: 37417908.