AVALIAÇÃO DOS IMPACTOS FUNCIONAIS DA DISPNEIA NA DPOC: UMA REVISÃO NARRATIVA COM ÊNFASE NOS QUESTIONÁRIOS MULTIDIMENSIONAL DYSPNEA PROFILE (MDP) E LONDON CHEST ACTIVITY OF DAILY LIVING SCALE (LCADL)

Autor(res)

Leandro Cruz Mantoani
Luiza Alves Da Costa Saffaro
Paloma Rolim De Oliveira Fermino

Categoria do Trabalho

2

Instituição

UNOPAR / ANHANGUERA

Introdução

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) resulta da exposição prolongada a partículas nocivas, como a fumaça do tabaco, levando à limitação do fluxo aéreo por inflamação e remodelação das vias respiratórias. A dispneia, sensação subjetiva de desconforto respiratório, é um sintoma central e multifatorial da DPOC, impactando significativamente a qualidade de vida. Diante disso, é essencial utilizar instrumentos específicos e sensíveis para sua avaliação. O Multidimensional Dyspnea Profile (MDP) e o London Chest Activity of Daily Living Scale (LCADL) se destacam por proporcionarem uma análise mais abrangente da dispneia clínica e funcional nessa população. No entanto, ainda não há uma revisão narrativa que sintetize a contribuição desses instrumentos na avaliação da dispneia em pacientes com DPOC.

Objetivo

Analisar na literatura científica os impactos funcionais da dispneia em indivíduos com DPOC, com ênfase na contribuição dos instrumentos MDP e LCADL para a avaliação clínica e funcional desse sintoma.

Material e Métodos

Trata-se de uma revisão narrativa da literatura realizada nas bases PubMed, Scielo, PEDro, Science Direct e Google Scholar, com os descritores “COPD”, “dyspnea”, “Multidimensional Dyspnea Profile” e “London Chest Activity of Daily Living Scale”. Foram incluídos estudos de 2020 a 2025, em inglês, espanhol e português, que abordassem a avaliação da dispneia e seus impactos funcionais em indivíduos com DPOC, utilizando os questionários MDP e LCADL. Foram excluídos artigos que não incluíssem os descritores ou que não abordassem diretamente a dispneia em pacientes com DPOC por meio dos instrumentos citados.

Resultados e Discussão

A revisão analisou o uso dos questionários MDP e LCADL na avaliação da dispneia em pacientes com DPOC.

Foram identificados: PubMed (432), Scielo (71), PEDro (5), Science Direct (7356) e Google Scholar (12700), com 5 artigos incluídos após os critérios de seleção.

A escala LCADL é válida e confiável para avaliar a limitação funcional causada pela dispneia em pacientes com DPOC. Composta por 15 itens distribuídos em quatro domínios, pontuações mais altas indicam maior limitação. Apesar de útil, exige atenção na interpretação. Por seu caráter mais amplo, contribui para uma avaliação integral da dispneia.

A escala MDP é um instrumento abrangente, com validade e confiabilidade já confirmadas em estudos nacionais e internacionais, que avalia dimensões sensoriais e emocionais da dispneia por meio de 12 itens, medidos em escalas de 0 a 10, independentemente da atividade. Por abranger aspectos perceptivos e afetivos, destaca-se como uma ferramenta completa para avaliação da dispneia na DPOC.

Conclusão

A pesquisa mostrou que os instrumentos MDP e LCADL ainda são relativamente pouco utilizados na avaliação da dispneia em pacientes com DPOC, devido à preferência por questionários mais objetivos. No entanto, essa escolha limita uma compreensão integral do sintoma. Parece ser de suma importância a readequação do uso desses instrumentos como apoio às avaliações existentes, promovendo um diagnóstico mais preciso e direcionado à reabilitação, permitindo intervenções mais direcionadas e eficazes.

Agência de Fomento

FUNADESP-Fundação Nacional de Desenvolvimento do Ensino Superior Particular

Referências

GOULART, C. L. C. et al. Aplicabilidade da escala London Chest Activity of Daily Living (LCADL) em pacientes com DPOC. Revista Brasileira de Fisioterapia, São Carlos, v. 24, n. 1, p. 45–51, 2020.

MACHADO, M. C. et al. Avaliação multidimensional na DPOC: mais que a dispneia isolada. Jornal Brasileiro de Pneumologia, Brasília, v. 50, n. 1, p. 1–7, 2024.

BECH, C. et al. Danish translation and linguistic validation of the multidimensional dyspnea profile. Respiratory Medicine, [S. l.], v. 187, 2021.

MOLINIER, L. et al. Dyspnea evaluation in chronic respiratory diseases: From intensity to multidimensional assessment. Pulmonology, [S. l.], v. 30, n. 1, p. 22–30, 2024.

BELO, L.F.; RODRIGUES, A.; VICENTIN, A.P.; PAES, T.; DE CASTRO, L.A.; HERNANDES, N.A.; PITTA, F. A breath of fresh air: validity and reliability of a Portuguese version of the Multidimensional Dyspnea Profile for patients with COPD. PLoS ONE, v.14, n.4, e0215544, 30 abr. 2019