

Silva, PCG; Saraiva, MDC; Jacob-Filho, W.
Serviço de Geriatria-Hospital das Clínicas da FMUSP

INTRODUÇÃO

A dor persistente ou crônica tem duração maior que 3 meses e está associada a desfechos adversos na população idosa. A AGC-10 é uma ferramenta de avaliação multidimensional do idoso, criada através de consenso de especialistas do Brasil. Pode ser usada como um índice ou na classificação das categorias de risco. Tem baixo custo, rápida aplicação (10 minutos) e pode ser usada por qualquer profissional capacitado.

OBJETIVO

Avaliar a AGC-10 como preditora de declínio funcional em idosos ambulatoriais com dor persistente em 12 meses.

METODOLOGIA

Estudo de coorte prospectivo.

Incluídos: Idosos ambulatoriais com dor persistente do serviço de geriatria do HCFMUSP entre abril e dezembro 2017.

Excluídos: Pacientes com demência e os totalmente dependentes para ABVD.

A AGC-10 possui 10 domínios e a pontuação total é dada pela soma dos pontos em cada domínio dividido pelo número de domínios avaliados, podendo ser de 0 a 1.

A perda funcional foi definida como declínio em relação a pelo menos uma ABVD da avaliação inicial, identificada no seguimento telefônico trimestral.

Foi utilizado os modelos de riscos competitivos de Fine e Gray para analisar o desfecho ajustado para fatores sociodemográficos e índice de comorbidade de Charlson.

RESULTADOS

Foram incluídos 392 idosos ambulatoriais com dor persistente. A amostra teve média de idade de 81,2 anos ($\pm 7,7$), sendo a maioria do sexo feminino 76,87%. A mediana da escolaridade foi de 4 anos (1-5).

Figura 1-Distribuição da amostra de acordo com as categorias de risco da AGC-10

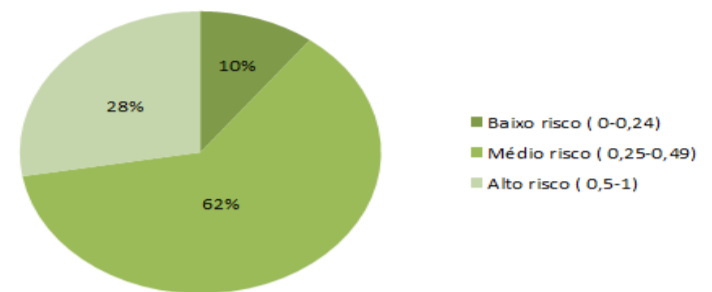
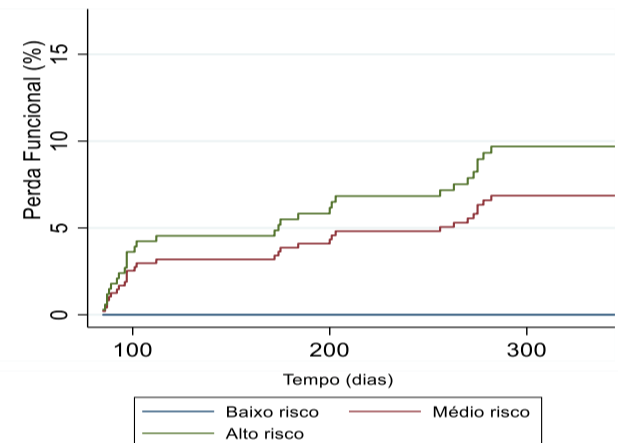


Figura 2- Incidência cumulativa de perda funcional para ABVD em um ano de acordo com as categorias de risco AGC-10 (N=392)



Excluídos 23 pacientes que eram totalmente dependentes para ABVD na avaliação inicial.

Tabela 1-Modelos de riscos competitivos de Fine e Gray para o desfecho perda funcional em 12 meses, de acordo com a classificação de risco e índice AGC-10 (N=392)

Índice AGC-10	Modelo Simples	p	Modelo Ajustado*	p
	Sub- HR (95% IC)		Sub- HR (95% IC)	
	1,42 (1,21-1,69)	< 0,001	1,36 (1,12-1,64)	0,001

Sub-HR = sub-hazard ratio; IC = intervalo de confiança.

*Modelo ajustado para idade, sexo, cor/etnia, renda familiar per capita e índice de comorbidades de Charlson.

CONCLUSÃO

AGC-10 foi preditora de perda funcional em 12 meses de seguimento de idosos ambulatoriais com dor persistente.

REFERENCIAS:

- Aliberti MJR, Apolinario D, Suemoto CK, Melo JA, Fortes-Filho SQ, Saraiva MD, et al. Targeted Geriatric Assessment for Fast-Paced Healthcare Settings: Development, Validity, and Reliability. J Am Geriatr Soc 2018;
- Aliberti MJR, Covinsky KE, Apolinario D, Smith AK, Lee SJ, Fortes-Filho SQ, et al. 10-Minute Targeted Geriatric Assessment Predicts Disability and Hospitalization in Fast-Paced Acute Care Settings. J Gerontol A Biol Sci Med Sci 2019b;74:1637-42;
- Horgas AL. Pain Assessment in Older Adults. Nurs Clin North Am.2017;