

### **QUALIDADE DE VIDA EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA ACOMPANHADOS NO DOMICÍLIO**

Claudia Motta Mussi, Emiliane Nogueira de Souza, Karen Brasil Ruschel, Caroline Paraboni Camargo, Alexandra Nogueira Mello Lopes, Melina Maria Trojahn, Eneida Rejane Rabelo da Silva

**Introdução:** A insuficiência cardíaca (IC) é uma doença crônica que necessita de tratamento contínuo e que reduz progressivamente a qualidade de vida (QV). A realização de visitas domiciliares (VD) por enfermeiros no acompanhamento desses pacientes pode auxiliar no tratamento e melhorar a QV. **Objetivo:** Avaliar o impacto da VD realizada por enfermeiros na QV de pacientes com IC acompanhados durante seis meses. **Paciente:** Pacientes com IC, que estiveram internados por descompensação em duas instituições de referência em Porto Alegre, RS. **Delineamento:** Ensaio Clínico Randomizado, que avaliou os pacientes com disfunção sistólica, na internação e após seis meses. **Métodos:** O grupo intervenção (GI) recebeu 4 VD e 4 telefonemas, diferenciando-o do grupo controle (GC) que recebeu acompanhamento convencional das instituições. Na avaliação inicial e final foi aplicado o questionário Short Form (SF 36), no qual foram obtidos escores de 8 domínios que variam de 0 (zero) a 100 (cem), sendo 0 = pior e 100 = melhor. **Resultados:** Analisou-se 146 pacientes, sendo de 75 (GI) e 71 (GC), fração de ejeção  $29,8 \pm 8,9\%$ , idade ( $63,3 \pm 13,7$  vs  $62,3 \pm 12,3$  anos), sexo masculino (64% vs 62%), NYHA III-IV (50,7% vs 53,5%). Em ambos os grupos, no período de seis meses houve aumento significativo nos escores de QV dos domínios de Capacidade Funcional, Limitação Física, Vitalidade, Aspectos Sociais, Aspectos Emocionais e Saúde Mental. Somente pacientes do GI apresentaram melhora significativa da QV no domínio da dor do período basal para o final ( $P=0,001$ ). **Conclusão:** O acompanhamento domiciliar realizado por enfermeiros em um período de seis meses melhorou a QV dos pacientes com IC quanto ao aspecto da dor. **Apoio:** FAPERGS, Cnpq, CAPES e FIPE/HCPA