



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
FACULDADE DE FARMÁCIA, ODONTOLOGIA E ENFERMAGEM
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

ERILAINE DE FREITAS CORPES

IMPACTOS DA HORMONIOTERAPIA NA QUALIDADE DE VIDA
RELACIONADA À SAÚDE DE MULHERES COM CÂNCER DE MAMA

FORTALEZA

2023

ERILAINÉ DE FREITAS CORPES

IMPACTOS DA HORMONIOTERAPIA NA QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À
SAÚDE DE MULHERES COM CÂNCER DE MAMA

Dissertação de Mestrado apresentada ao
Programa de Pós-Graduação em Enfermagem,
da Universidade Federal do Ceará, para a
obtenção do título de Mestre em Enfermagem.

Área de Concentração: Enfermagem na
Promoção da Saúde

Linha de Pesquisa: Enfermagem na Promoção
da Saúde Mamária

Orientadora: Prof^a. Dra. Régia Christina
Moura Barbosa Castro

FORTALEZA

2023

ERILAINÉ DE FREITAS CORPES

IMPACTOS DA HORMONIOTERAPIA NA QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À
SAÚDE DE MULHERES COM CÂNCER DE MAMA

Dissertação de Mestrado apresentada ao
Programa de Pós-Graduação em Enfermagem,
da Universidade Federal do Ceará, para a
obtenção do título de Mestre em Enfermagem.
Área de Concentração: Enfermagem na
Promoção da Saúde. Linha de Pesquisa:
Enfermagem na Promoção da Saúde Mamária

Aprovada em ___/___/___.

BANCA EXAMINADORA

Prof^a. Dr^a. Régia Christina Moura Barbosa Castro - Orientadora
Universidade Federal do Ceará (UFC)

Prof^a Dra^a Andrea Bezerra Rodrigues
Universidade Federal do Ceará (UFC)

Prof. Dr. Paulo César de Almeida
Universidade Estadual do Ceará (UECE)

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação
Universidade Federal do Ceará
Sistema de Bibliotecas
Gerada automaticamente pelo módulo Catalog, mediante os dados fornecidos pelo(a) autor(a)

- C793i Corpes, Erlaine de Freitas.
Impactos da hormonioterapia na qualidade de vida relacionada à saúde de mulheres com câncer de mama / Erlaine de Freitas Corpes. – 2023.
77 f. : il. color.
- Dissertação (mestrado) – Universidade Federal do Ceará, Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Fortaleza, 2023.
Orientação: Profa. Dra. Régia Christina Moura Barbosa Castro.
1. Neoplasia Mamária. 2. Qualidade de Vida Relacionada à Saúde. 3. Hormonioterapia. I. Título.
CDD 610.73
-

AGRADECIMENTOS

Agradeço, primeiramente, à Deus por estar sempre presente em minha vida, me guiando e me iluminando durante todo esse processo para que eu possa realizar as melhores escolhas. Agradeço, secundamente, a mim, por nunca ter desistido dos meus objetivos, mesmo quando achei que seria algo impossível, e hoje encontro-me aqui, realizando um sonho que almejei desde o segundo semestre do curso de graduação.

Aos meus pais, Murilo Corpes e Edglêuda Lopes, que sempre incentivaram e investiram na minha educação, apoiando minhas escolhas, estando presente nos momentos bons e ruins, não me deixando desistir dos meus sonhos e sempre mostrando que sou capaz de alcançar meus objetivos. Vocês são o alicerce de minha vida. Obrigada por todo amor, carinho e confiança.

A minha professora e orientadora, Prof^a. Dr^a. Régia Christina Moura Barbosa Castro, por me guiar com muita calma e sabedoria deixando todo o processo mais suave e prazeroso, me proporcionando muitos conhecimentos e tornando-se, para mim, um exemplo de profissional que almejo ser.

A enfermeira do Ambulatório de Mastologia, Cristina Poliana, por toda sua disponibilidade em ajudar durante o desenvolvimento do meu estudo. Você foi incrível e sem você essa pesquisa não teria sido realizada. As bolsistas de iniciação científica, Monalisa e Yngrid, pelo compromisso e por terem contribuído com a coleta de dados.

Ao Prof. Dr. Paulo César de Almeida, por ter se disponibilizado em me ajudar durante a análise dos dados. Sou eternamente grata a você que me acolheu desde a iniciação científica e, desde então, só tem contribuído positivamente para o meu crescimento pessoal e profissional.

A minha banca de mestrado, Prof^a Dr^a Carla Cerqueira Silva, Andrea Bezerra Rodrigues e Prof. Dr. Paulo César de Almeida, por terem aceitado o convite para compor a banca e pelas considerações realizadas, contribuindo para melhorar mais ainda o meu estudo.

Um agradecimento, bem especial, às mulheres que aceitaram participar deste estudo, reservando um tempo para responder os formulários, mas também para contar um pouco sobre as suas histórias de vida.

RESUMO

A hormonioterapia (HT) é uma modalidade de tratamento para neoplasia mamária ofertada às pacientes com receptores hormonais positivo, permitindo maior flexibilidade, controle sobre a terapêutica e menor interferência na vida social. No entanto, assim como todo tratamento, a HT pode impactar diretamente na Qualidade de Vida Relacionada à Saúde (QVRS). Desta forma, o presente estudo teve como objetivo geral avaliar o impacto da HT na QVRS de mulheres com câncer de mama. Foi desenvolvido um estudo transversal analítico em um ambulatório de mastologia de referência da rede pública, localizado na cidade de Fortaleza/CE. Foram considerados os critérios de inclusão: idade igual ou superior a 18 anos; diagnóstico de câncer de mama com expressão dos receptores hormonais; em tratamento com HT do tipo tamoxifeno ou inibidor da aromatase. Como critério de exclusão: estar em tratamento quimioterápico e/ou radioterápico concomitante com a HT; história prévia ou atual de outros cânceres; comprometimento da capacidade cognitiva; e presença de metástase. Dessa forma, obteve-se uma amostra total de 75 pacientes, que foram divididas em quatro subgrupos conforme o tipo de HT e tempo de uso. Foram utilizados três instrumentos para a coleta de dados: um instrumento para a coleta de dados sociodemográficos e clínicos; duas escalas para avaliar a QVRS, sendo a *Functional Assessment of Cancer Therapy – Breast (FACT-B)* versão 4.0 e a *Functional Assessment of Cancer Therapy – Endocrine Symptoms (FACT-ES)* versão 4.0, concedidas mediante autorização. Para as variáveis numéricas foram calculadas medidas de tendência central e de dispersão, e para as categóricas as frequências absolutas e relativas. Foram utilizados testes não paramétricos, como Kruskal-Wallis e r de Pearson. Não houve variação nos escores de QVRS entre os subgrupos. No entanto, ao correlacionar os subgrupos com as subescalas e seus valores totais, encontrou-se correlações estatisticamente significantes. O bem estar físico obteve correlação direta e elevada com todos os subgrupos, já o bem estar social/familiar obteve mais correlações fracas. O grupo anastrozol apresentou mais correlações significativas no contexto do bem estar emocional, funcional e social/familiar. Os sintomas mais relatados pelas pacientes foram: fogachos, dor musculoesquelética, fadiga e sudorese noturna. Houve associação estatisticamente significativa entre os efeitos colaterais e os hábitos de vida diário, tratamento anterior à HT e reposição de cálcio. Desta forma, conclui-se que no tocante à QVRS, tanto geral como específica, todos os subgrupos tiveram pelo menos uma correlação significativa com os domínios das escalas.

Palavras-chave: Neoplasia mamária; Qualidade de Vida Relacionada à Saúde; Hormonioterapia

ABSTRACT

Hormone therapy (HT) is a treatment modality for breast cancer offered to patients with positive hormone receptors, allowing greater flexibility, control over therapy and less interference in social life. However, like any treatment, HT can have a direct impact on the Health-Related Quality of Life (HRQOL). Thus, the present study aimed to evaluate the impact of HT on the HRQoL of women with breast cancer. An analytical cross-sectional study was developed in a reference mastology outpatient clinic of the public network, located in the city of Fortaleza/CE. The inclusion criteria were: age 18 years or older; diagnosis of breast cancer with expression of hormone receptors; under treatment with HT such as tamoxifen or aromatase inhibitor. Exclusion criteria were: being under chemotherapy and/or radiotherapy concomitant with HT; previous or current history of other cancers; impaired cognitive ability; and the presence of metastases. Thus, we obtained a total sample of 75 patients, who were divided into four subgroups according to the type of HT and time of use. Three instruments were used for data collection: one instrument to collect sociodemographic and clinical data; two HRQoL scales: Functional Assessment of Cancer Therapy - Breast (FACT-B) version 4.0 and Functional Assessment of Cancer Therapy - Endocrine Symptoms (FACT-ES) version 4.0. Measures of central tendency and dispersion were calculated for numerical variables, and absolute and relative frequencies for categorical variables. Nonparametric tests, such as Kruskal-Wallis and Pearson's r , were used. There was no variation in HRQL scores between the subgroups. However, when correlating the subgroups with the subscales and their total scores, statistically significant correlations were found. Physical well-being showed a direct and high correlation with all subgroups, whereas social/family well-being showed more weak correlations. The anastrozole group showed more significant correlations in the context of emotional, functional and social/family well-being. The symptoms most reported by the patients were: hot flashes, musculoskeletal pain, fatigue, and night sweats. There was a statistically significant association between side effects and daily living habits, treatment prior to HT and calcium replacement. Thus, we conclude that regarding HRQL, both general and specific, all subgroups had at least one significant correlation with the domains of the scales.

Keywords: Breast Neoplasm; Health-Quality of life; Hormone Therapy

LISTA DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura 1 - Fluxograma do processo de seleção dos estudos..... | 21 |
| Figura 2 – Distribuição dos estudos por ano de publicação..... | 26 |
| Figura 3 – Etapas de seguimento das pacientes..... | 34 |
| Figura 4 – Distribuição dos efeitos colaterais em mulheres em uso de Hormonioterapia. Fortaleza, CE, Brasil, 2023..... | 44 |
| Figura 5 – Distribuição dos efeitos colaterais por tipo de Hormonioterapia e tempo de uso. Fortaleza, CE, Brasil, 2023..... | 45 |

LISTA DE TABELAS

| | |
|--|----|
| Tabela 1 – Distribuição do número de mulheres, segundo faixa etária, escolaridade, estado civil, número de filhos, ocupação e procedência. Fortaleza, CE, Brasil, 2023..... | 38 |
| Tabela 2 – Características clínicas segundo o tipo histológico, estadiamento tumoral, luminal e tratamento. Fortaleza, CE, Brasil, 2023..... | 39 |
| Tabela 3 – Qualidade de Vida Relacionada à Saúde segundo o tipo e tempo de hormonioterapia em uso. Fortaleza, CE, Brasil, 2023..... | 40 |
| Tabela 4 – Qualidade de Vida Relacionada à Saúde no grupo de mulheres em uso de Tamoxifeno. Fortaleza, CE, Brasil, 2023..... | 42 |
| Tabela 5 – Qualidade de Vida Relacionada à Saúde no grupo de mulheres em uso de Anastrozol. Fortaleza, CE, Brasil, 2023..... | 43 |
| Tabela 6 – Fatores associados a ocorrência de efeitos colaterais. Fortaleza, CE, Brasil, 2023..... | 46 |

LISTA DE QUADROS

| | |
|--|----|
| Quadro 1. Estratégia de busca do estudo. Fortaleza, Ceará, Brasil, 2022..... | 19 |
| Quadro 2 – Caracterização dos estudos quanto aos autores, ano de publicação, objetivo geral, delineamento de pesquisa e terapêutica estudada..... | 22 |

SUMÁRIO

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | INTRODUÇÃO..... | 12 |
| 2 | OBJETIVOS..... | 16 |
| | 2.1 Objetivo Geral..... | 16 |
| | 2.2 Objetivo Específico..... | 16 |
| 3 | ESTADO DA ARTE..... | 17 |
| | 3.1 Síntese do conhecimento..... | 26 |
| | 3.2 Implicações para a prática..... | 31 |
| 4 | MÉTODO..... | 32 |
| | 4.1 Tipo de estudo..... | 32 |
| | 4.2 Local e Período do estudo..... | 32 |
| | 4.3 População e amostra..... | 32 |
| | 4.4 Operacionalização da Coleta de Dados..... | 34 |
| | 4.4.1 Instrumento de coleta de dados..... | 35 |
| | 4.5 Análise dos dados..... | 36 |
| | 4.6 Aspectos éticos..... | 37 |
| 5 | RESULTADOS..... | 38 |
| | 5.1 Perfil sociodemográfico e clínico..... | 38 |
| | 5.2 Qualidade de Vida Relacionada à Saúde..... | 39 |
| | 5.3 Os efeitos colaterais e sua influência na QVRS de mulheres com câncer de mama em uso de hormonioterapia..... | 44 |
| 6 | DISCUSSÃO..... | 47 |
| 7 | CONCLUSÃO..... | 56 |
| 8 | REFERÊNCIAS..... | 57 |
| | APÊNDICE A – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido..... | 64 |
| | APÊNDICE B - Instrumento de Coleta de Dados..... | 66 |
| | ANEXO A – Declaração de Autorização do instrumento..... | 68 |
| | ANEXO B – FACT-B..... | 70 |
| | ANEXO C – FACT-ES..... | 73 |
| | ANEXO D – Comitê de Ética em Pesquisa | 74 |