

JOURNAL CLUB

Original Article

Measuring the Quality of End-of-Life Care

Ruth A. Engelberg, PhD, Lois Downey, MA, Marjorie D. Wenrich, MPH,
Jan D. Carline, PhD, Gerard A. Silvestri, MD, Danae Dotolo, MSW,
Elizabeth L. Nielsen, MPH, and J. Randall Curtis, MD, MPH
*Division of Pulmonary & Critical Care Medicine (R.A.E., L.D., D.D., E.L.N., J.R.C.), Department of
Medicine, Harborview Medical Center; School of Medicine (M.D.W.), and Medical Education and
Biomedical Informatics (J.D.C.), University of Washington, Seattle, Washington; and Department of
Medicine (G.A.S.), Medical University of South Carolina, Charleston, South Carolina, USA*

in Journal of Pain and Symptom Management 2010 June; 39: 951 – 71

Pertinência

- Necessidade de melhoria dos cuidados terminais
- Número reduzido de questionários validados disponíveis na literatura

Introdução

CUIDADOS PALIATIVOS

“melhorar a qualidade de vida dos doentes com doenças graves e/ou incuráveis, avançadas e progressivas - e suas famílias - prevenindo e aliviando o sofrimento através da detecção precoce, avaliação adequada e tratamento rigoroso dos sintomas físicos, psicossociais e espirituais”

in OMS 2002

- Necessidade de métodos de avaliação objectivos da qualidade dos cuidados terminais:
Qualidade de vida? Qualidade de cuidados? Qualidade do modo de falecimento ou da morte?
- Método de avaliação focada no doente e centrada na família

Objectivo

- Avaliar as características psicométricas do questionário sobre qualidade dos cuidados médicos prestados no fim de vida
- Avaliar as competências dos médicos na prestação de cuidados terminais

Metodologia

DESENHO DO ESTUDO

Estudo multicêntrico transversal

Realizado entre Outubro de 2002 e Novembro de 2005 em 2 estados dos EUA

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Médicos| recrutados do registo do *American Board of Internal Medicine* (ABIM) e seleccionados através de questionário enviado por correio

critérios de selecção: dispender 50% da prática clínica a prestar cuidados a doentes terminais; seguimento de 30 doentes num período de 6 meses

Doentes| seleccionados pelos médicos durante 12 meses

critérios de selecção: ser doente do médico há pelo menos 3 meses; ausência de demência ou delírio incapacitante; domínio da língua inglesa; critérios específicos de doença e prognóstico

Familiares ou Amigos| seleccionados pelos doentes

Indivíduo envolvido nos cuidados prestados ao doente

Enfermeiros| seleccionados pelos médicos

especializados na área de Cuidados terminais

AVALIAÇÃO DOS MÉDICOS

Palliative Care Knowledge Examination

ABIM satisfaction questionnaire

Nurse Professional Associate Ratings

Memorial Symptom Assessment Scale (MSAS-SF)

QUALITY OF END-OF-LIFE CARE QUESTIONNAIRE (54 ITENS)

Avalia 5 domínios das competências médicas na prestação de cuidados a um doente terminal:

- competência comunicacional
- competência clínica
- valores centrados no doente

- sistemas centrados no doente

Resultados

2081 participantes preencheram critérios de inclusão:

- 85 Médicos participantes
- 801 doentes (73,1%)
- 310 familiares (83,8%)
- 885 enfermeiros (81,2%)

MODELO DE QUESTIONÁRIO SOBRE CUIDADOS MÉDICOS PRESTADOS A UM DOENTE TERMINAL COMUM A TODOS OS PARTICIPANTES

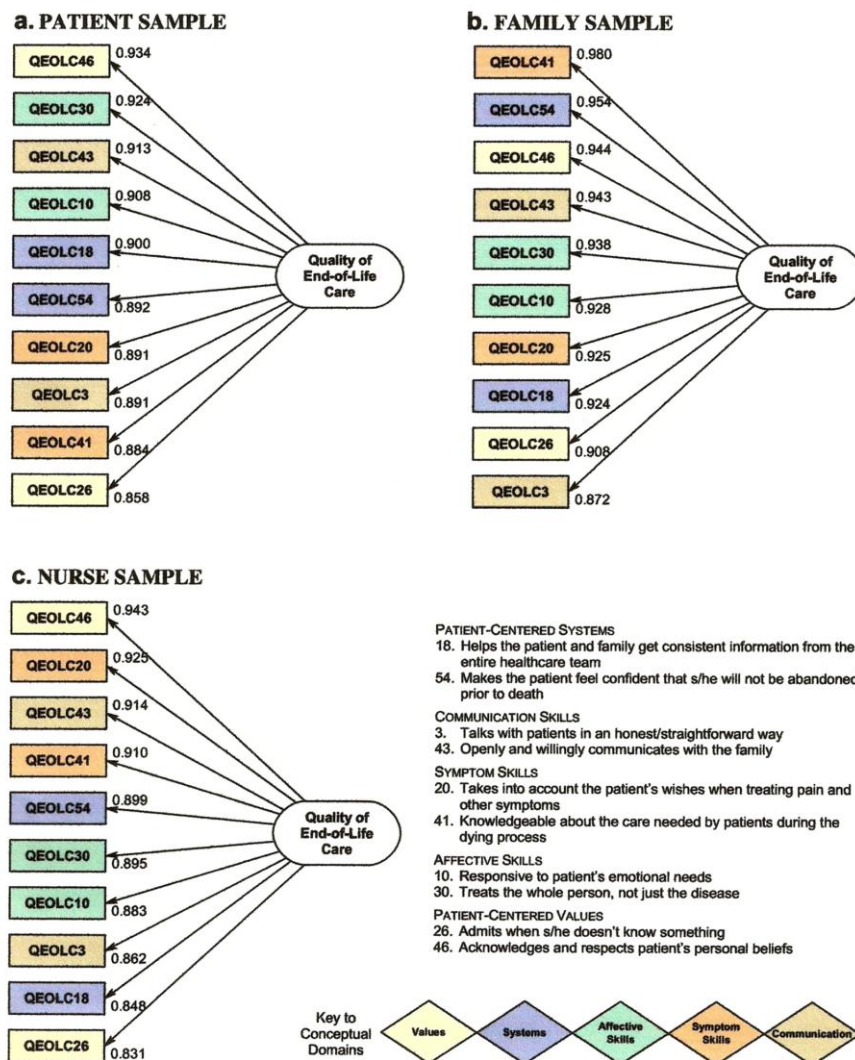


Fig. 4. Model of physicians' end-of-life care common to all respondents—10 dichotomous indicators/items and one latent factor: a) patient sample, b) family sample, c) nurse sample.

Discussão

- Validade do questionário
- Melhoria da prestação de cuidados médicos a doentes terminais
- Relação directa entre bom controlo da dor e sintomas e a qualidade dos cuidados terminais
- Resultados obtidos no QEOLC específico para o doente associados significativamente ($p < 0,001$) ao QEOLC da família

LIMITAÇÕES

- Qualidade do estudo
 - tamanho amostral
 - número reduzido de respostas ao questionário
 - respostas não representativas dos enfermeiros na avaliação da qualidade dos cuidados terminais
- Métodos de avaliação da qualidade dos cuidados médicos através de questionário com itens pouco claros

Conclusão

QUESTIONÁRIO QEOLC

- curto, de fácil e rápido preenchimento
- boa ferramenta na descrição, avaliação e melhoria dos cuidados terminais
- identificação de problemas e delineamento de intervenções futuras

NECESSÁRIOS MAIS ESTUDOS

- De longa duração
- Boa qualidade
- Metodologia rigorosa

Realizado por:

Liliana Sousa

Interna MGF UCSP Barão do Corvo – ACES Gaia

Email: lilianavsousa@gmail.com