

FERRAMENTAS DE AVALIAÇÃO GERIÁTRICA NA ONCOLOGIA: REVISÃO INTEGRATIVA

Ingrid Felix Modesto¹, Aldo Lourenço Abbade Dettino²

¹Aluna da Pós-Graduação stricto sensu. AC Camargo Cancer Center, São Paulo, SP, Brasil

²Oncologista Clínico. AC Camargo Cancer Center, São Paulo, SP, Brasil

Introdução

O envelhecimento populacional é fator de risco para câncer, cuja incidência e mortalidade é maior nos idosos, que variam em relação ao estado de saúde. 5,6,9

Para eficácia terapêutica e menos toxicidades, deve-se individualizar o cuidado, sendo recomendada a Avaliação Geriátrica Ampla (AGA), que avalia domínios da saúde. No entanto, devido à complexidade e tempo gasto, a AGA não foi incorporada na prática.

Como alternativa, para auxiliar na decisão clínica e manejo do paciente, há outras ferramentas que identificam problemas geriátricos e fragilidades, além de avaliar o prognóstico.

Casuística e Métodos

Uma revisão integrativa foi conduzida em maio de 2022 para responder à questão norteadora “Quais ferramentas de avaliação geriátrica são utilizadas atualmente na Oncologia?”.

Na Fase 1, definiu-se a realização da busca nas bases de dados PubMed, LILACS e SciELO.

Na Fase 2, selecionaram-se os descritores “Geriatric Assessment” e “Neoplasms” (DeCS/MeSH) e as expressões “Oncology”, “Cancer” e “Tumor”, e foi realizada a pesquisa com os operadores booleanos AND e OR. Aplicaram-se os filtros de idiomas espanhol, inglês e português, de publicações referentes ao período de 2021 e 2022 e disponibilidade de textos completos de forma gratuita.

Na Fase 3, estabeleceram-se como critérios de inclusão artigos cujos títulos e/ou resumos continham os descritores e/ou expressões selecionados. Excluíram-se revisões de literatura e artigos disponibilizados em duplicidade nas diferentes bases.

Das publicações resultantes, realizou-se a Fase 4, com a análise dos textos completos.

Resultados

Inicialmente, identificaram-se 103 publicações, sendo 94 na Pubmed, 6 na LILACS e 3 na SciELO. Desse total, excluíram-se: 21(20,4%) artigos por não conterem no título ou resumo os descritores ou expressões de busca definidos, 21(20,4%) publicações por serem revisão, 1(0,9%) estudo devido à disponibilização em duplicidade nas bases, além de 25(24,3%) artigos que não responderam a pergunta do estudo.

Por fim, 35 artigos atenderam aos critérios de inclusão, todos acessados via PubMed. (Figura 1)

As 35 publicações foram analisadas e evidenciaram ferramentas utilizadas na AG: Escalas G8 e G8-modificada como instrumentos de identificação de idosos que necessitam da AGA, bem como a importância da aplicação da AGA ser realizada por profissionais treinados. (Tabela 1)

Destaca-se o uso de escalas específicas, para avaliações funcionais e nutricionais, de qualidade de vida, ferramentas para tomada de decisão compartilhada com o paciente, avaliação de toxicidade induzida por quimio/radioterapia e complicações cirúrgicas, aplicadas isoladas ou em combinação durante a AG.

Contato

¹Autor correspondente: ingrid_modesto@yahoo.com.br;

²aldo.dettino@accamargo.com.br

Resultados

Figura 1 - Fluxograma da seleção dos artigos por base de dados. São Paulo – SP, 2022.

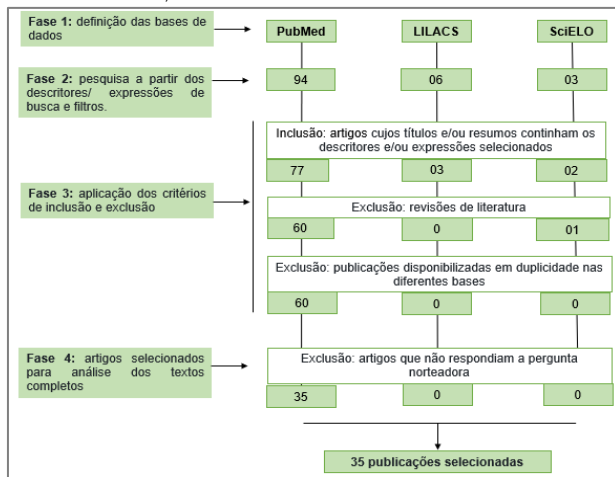


Tabela 1- Publicações identificadas nas bases pesquisadas. São Paulo – SP, 2022.

	Primeiro Autor	Revista / PMID	Ano de Publicação
1	Hall PS	JAMA Oncol. / 33983395	2021
2	Dos Santos M	Cancers / 34944791	2021
3	Honecker F	J Cancer Res Clin Oncol / 34312732	2021
4	Ditzel HM	J Geriatr Oncol / 34176752	2021
5	Nishijima TF	Oncologist / 34216413	2021
6	Bras L	Oral Oncol / 34111770	2021
7	Ho YW	Aging / 34747717	2021
8	Gilmore N	Oncologist / 34510642	2021
9	Soto-Perez-de-Celis E	Cancers / 34072404	2021
10	Siu HWD	BMC Cancer / 34407800	2021
11	Geiss R	Cancers / 34885120	2021
12	Cavusoglu C	BMC Geriatr / 34666690	2021
13	Bakas AT	Clin Interv Aging / 34556980	2021
14	Wind P	Cancers / 35008281	2021
15	Festen S	Age Ageing / 34343234	2021
16	Lund CM	Br J Cancer / 33828260	2021
17	Festen S	J Geriatr Oncol / 33342722	2021
18	Lafont C	Oncologist / 33683759	2021
19	Inoue D	Sci Rep / 34815510	2021
20	Mahmoud AM	BMC Geriatr / 34011271	2021
21	Şengül Ayçiçek G	Turk J Med Sci / 33631869	2021
22	Bang HJ	Korean J Intern Med / 35421912	2022
23	Li D	Oncologist / 35305099	2022
24	Puts M	Curr Oncol / 35200572	2022
25	Martinez-Tapia C	Cancers / 35008408	2022
26	Munir A	Breast / 35366503	2022
27	Røyset I	J Geriatr Oncol / 34776384	2022
28	van Essen GA	J Geriatr Oncol / 35219634	2022
29	Giri S	Oncologist / 35305105	2022
30	Presley CJ	Front Oncol. / 35433441	2022
31	Sekiguchi S	Cancer Rep / 35302279	2022
32	Penning Y	PLoS One / 35239731	2022
33	van der Plas-Krijgsmann WG	Eur J Cancer / 35081505	2022
34	Jensen-Battaglia M	JAMA Netw Open / 35302628	2022
35	Brem EA	J Geriatr Oncol / 34686472	2022

Conclusões

Essa revisão evidenciou a importância da AG de idosos com câncer, por meio de ferramentas específicas, no intuito de individualizar o tratamento e otimizar o cuidado centrado no paciente. Tais recursos são fundamentais para identificação das fragilidades e risco de comprometimento durante a evolução do câncer e o tratamento, além de indicar intervenções específicas que minimizem as toxicidades e previnam deterioração de funções, com preservação da qualidade de vida. Assim, recomenda-se o desenvolvimento de estratégias para incorporação da AG no cuidado aos idosos com câncer.

Referências

- Wildiers H, Heeren P, Puts M, Topinkova E, Janssen-Heijnen MLG, Extermann M, et al. International Society of Geriatric Oncology Consensus on Geriatric Assessment in older patients with cancer. J Clin Oncol. 2014;32(24):2595–603.
- Lins e Mello A. Validação do G8 como instrumento para predição do óbito em um ano em pacientes oncológicos brasileiros. Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira –IMIP VALIDAÇÃO; 2018.