

CO.17

Nutritional and functional status, Quality of life and caregiver burden of Alzheimer's disease patients

Sousa OV.¹, Amaral TF.²

1 - Hospital de Magalhães Lemos E.P.E. , Unidade Funcional Nutrição Dietética e Alimentação

2 - Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação , Univ. do Porto
Área de base de Estudo: Dietética e Nutrição

RATIONALE: Several factors affect the nutritional and functional status and quality of life (QOL) of community-dwelling Alzheimer's disease (AD) patients. However, the role of caregiver burden (CB) has not been comprehensively explored. The aim of this study is to explore the association between nutritional and functional status, QOL with CB in community-dwelling AD patients.

METHODS: A cross-sectional study was conducted amongst 68 caregiver-patients dyads AD (patients: 25 men and 43 women; age: 77.5±7.6; caregivers: 22 men and 46 women; age: 57.5±21.7). Nutritional status was assessed using MNA, serum 25-hydroxyvitamin D3 [25(OH)D3] and bioimpedance analysis. Functional status using handgrip strength, gait speed, Lawton and Barthel Index was determined. Mental status was assessed by MMSE and QOL was evaluated through the Portuguese scale (QOL-AD). CB was measured using Zarit Burden Interview. Association between nutritional, functional mental and QOL status and CB was quantified through multivariable linear regression analysis.

RESULTS: Thirty-three caregivers (48.5%) showed low CB and 24 (35.3%) high CB. Amongst high CB, 16 (34.8%) were female spouses, whose patients 14 (58.3%) were undernourished and 20 (29.4%) had 25(OH)D3 deficiency, 18 (75.0%) were severe dependent and 10 (41.7%) showed average QOL. Linear regression analysis showed that caregiver age and education, AD patient's phase angle, gait speed and Barthel Index were the studied parameters most strongly associated with the CB, respectively (β =-0.465, 0.330, -0.358, -0.156, -0.284, and p =0.008, 0.014, 0.002, 0.021, 0.033) regardless caregiver age, caregiver education, caregiver relatives, nutritional, functional and cognitive status and QOL (R^2 =0.662).

CONCLUSION: AD patient's caregiver age and education, AD patient's phase angle and functional status were the studied parameters independently associated with CB.

KEYWORDS: Alzheimer's disease, caregiver burden, nutritional status, functional status, quality of life.

Disclosure of interest: None Declared.

CO.18

Estado de Nutrição de Doentes com Tumores da Cabeça e Pescoço: Implicações para os Resultados Clínicos

E.S. Silva¹, D. Alexandre¹, S. Velho², Margarida Ferreira³

1 - IPO de Lisboa Francisco Gentil, Unidade de Nutrição e Dietética

2 - Hospital Beatriz Angelo, Unidade de Nutrição e Dietética

3 - IPO de Lisboa Francisco Gentil, Serviço de Oncologia Médica
Área de base de Estudo: Dietética e Nutrição

INTRODUÇÃO: Os doentes com tumores da Cabeça e Pescoço, cujo tratamento é muito complexo e agressivo, são frequentemente malnutridos. A malnutrição aumenta a morbilidade e piora os resultados clínicos.

OBJECTIVO: Avaliar de que forma o estado de nutrição, avaliado com medidas antropométricas, e o risco nutricional de doentes com tumores da cabeça e pescoço com doença localmente avançada se relacionou com os resultados clínicos.

MÉTODOS: Procedeu-se retrospectivamente à análise dos registos de 85 doentes com tumores da cabeça e pescoço com doença localmente avançada, admitidos consecutivamente para realização de quimioterapia (QT) mais quimio e radioterapia (QRT) entre Março de 2012 e Agosto de 2014 no serviço de Oncologia Médica do Instituto Português de Oncologia de Lisboa. Dados demográficos, antropométricos e risco nutricional, avaliado com Nutricional Risk Screening 2002 (NRS 2002) foram recolhidos. Análise estatística multivariada foi usada na procura de associações entre variáveis.

RESULTADOS: 77 Homens e 11 mulheres foram incluídos. De acordo com o Índice de Massa Corporal (IMC) 61,2% dos doentes estavam bem nutridos, 17,6% tinham malnutrição moderada, 4,7% estavam gravemente malnutridos, 8,2% tinham excesso de peso e 8,2% obesidade. De acordo com o NRS 2002, 51,8% dos doentes estavam em risco nutricional. Ajustados os dados para a idade e perda de peso, verificou-se que nos doentes com excesso de peso o risco de não completar o protocolo de QT + QRT proposto foi 7 vezes superior quando comparado com os doentes com IMC dentro do intervalo recomendado (18,5 – 24,9 kg/m²) OR: 7.8; IC: (1.03-63.9) p = 0.045. Na análise de sobrevivência, de acordo com o NRS 2002, verificou-se que a % de doentes que sobrevive é superior no grupo de doentes classificados sem risco nutricional (Kaplan-Meier curve, Log rank p =0,07)

CONCLUSÃO: Neste grupo de doentes com tumores da cabeça e pescoço com doença localmente avançada, o excesso de peso aumentou o risco da não conclusão do tratamento proposto por toxicidades graves e o risco nutricional esteve associado a menor sobrevivência.

Palavras-chave: Tumores da cabeça e pescoço; estado nutricional; risco nutricional; quimioterapia