

# AVALIAÇÃO PRELIMINAR DA VALIDADE DO WORLD HEALTH DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE (WHODAS) 2.0 EM INDIVÍDUOS COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

Gabrielle Prudente e Silva, Scheidt Martins da Saúde, Carla Mikaela de Moura Brasil, Daniela Gardano Bucharles Mont'Alverne, Rafael Barreto de Mesquita

**Introdução:** A insuficiência cardíaca (IC) caracteriza-se pela incapacidade do coração em fornecer oxigênio aos tecidos. Os sintomas da IC impactam diretamente na funcionalidade dos pacientes. O World Health Organization Disability Assessment Schedule (WHODAS) 2.0, amparado num modelo de saúde biopsicossocial, foi criado para mensurar a funcionalidade e a incapacidade dos indivíduos.

**Objetivos:** Investigar a validade do WHODAS 2.0 na IC.

**Métodos:** Estudo transversal realizado com indivíduos com IC, recrutados do ambulatório de miocardiopatia de um hospital universitário, e indivíduos saudáveis com características semelhantes. Foram aplicados os questionários/testes: WHODAS 2.0, Duke Activity Status Index (DASI) e Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ), e dinamometria para avaliar a força de preensão palmar (FPP). Indivíduos saudáveis responderam apenas o WHODAS 2.0.

**Resultados:** Este estudo investigou a validade em termos de validade convergente, divergente e de grupos conhecidos.

Até o momento, 19 indivíduos com IC foram incluídos (68% homens, idade média de  $56 \pm 13$  anos, fração de ejeção média de  $41 \pm 10\%$ ) e 24 saudáveis (50% homens, idade média  $55 \pm 8$  anos). Foram encontradas, no grupo com IC, correlações de razoável a boa do WHODAS 2.0 com o DASI ( $r=0,71$ ;  $p=0,001$ ), e com o MLHFQ ( $r=0,34$ ;  $p=0,16$ ). Além disso, foi encontrada pouca ou nenhuma correlação com a fração de ejeção ( $r=0,14$ ;  $p=0,62$ ) e com a FPP ( $r=0,25$ ;  $p=0,31$ ). Indivíduos com IC apresentaram uma pontuação maior (i.e., pior funcionalidade) que a pontuação dos saudáveis ( $24,98 \pm 15,67$  vs.  $14,50 \pm 9,20$ , respectivamente;  $p=0,02$ ).

**Conclusão:** Os resultados preliminares deste estudo sugerem que o WHODAS 2.0 é válido para mensurar a funcionalidade de indivíduos com IC. Contudo, mais indivíduos precisam ser incluídos para confirmar esses resultados.

Gabrielle Prudente e Silva é bolsista PIBIC-FUNCAP da UFC, e Scheidt Martins da Saúde é bolsista PIBIC-CNPq da UFC.

**Palavras-chave:** Insuficiência Cardíaca. Estudo de Validação. CIF. Funcionalidade.