



Uma ferramenta compartilhada para apoiar a decisão de pacientes com hérnia de disco lombar sobre se devem ser submetidos à cirurgia: um estudo piloto

Autores: Asdrubal Falavigna, Leandro Luis Corso, Gabriel Otobelli Bertéli, Matheus Machado Rech, Rodrigo Biasuz

INTRODUÇÃO / OBJETIVO

Elaborar um modelo de prognóstico probabilístico construído com base em Cadeias de Markov (MC) e Processo Hierárquico Analítico (AHP) para apoiar o processo de tomada de decisão dos pacientes com Hérnia de Disco Lombar (LDH) sintomática sobre se devem ser submetidos a cirurgia, levando em conta os valores e as expectativas pessoais de cada paciente.

RESULTADOS

Os dados demográficos e as características clínicas dos 240 pacientes incluídos no estudo estão resumidos na tabela. Complicações pós-operatórias ocorreram em 20 pacientes (8,7%): hérnia de disco recorrente ($n = 4$, 1,7%), infecção superficial ($n = 1$, 0,4%), déficit motor ($n = 1$, 0,4%), seroma ($n = 3$, 1,2%), granuloma de sutura ($n = 2$, 0,8%) e bursite trocantérica ($n = 2$, 0,8%).

MATERIAL E MÉTODOS

Avaliou-se a dor, a incapacidade, o humor e a saúde geral dos pacientes desde o momento pré-operatório até as avaliações de acompanhamento de 30 dias e 1 ano após a cirurgia, usando questionários PROM. Para evitar vieses, os questionários foram administrados por um pesquisador independente que não estava envolvido com o atendimento clínico do paciente.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A satisfação com o tratamento foi observada em 87,5% ($n = 211$) e 91,2% ($n = 220$) dos pacientes em 30 dias e um ano após a cirurgia, respectivamente.

A ferramenta também atribui pesos personalizados aos resultados de cada paciente e gera prioridades tendo como resultado a chance de satisfação com a cirurgia em cada horizonte de tempo.

Uma ferramenta de apoio à decisão orientada por dados que leve em conta as preferências e crenças do paciente seria uma adição valiosa para gerar uma tomada de decisão de alta qualidade e mais utilidade para os resultados de longo prazo.

RESULTADOS

Resumo das características demográficas e clínicas da amostra de pacientes	
Número de pacientes	240
Sexo feminino	116 (48.30)
Média de idade (em anos)	46.50 (12.80)
Média da duração dos sintomas (em dias)	84.80 (30.00)
Média da duração hospitalização (em horas)	21 (12.00)
Média da duração da cirurgia (em minutos)	54 (24.00)
Média do tempo de retorno ao trabalho (dias)	20 (20)
Comprometimento motor pré-operatório	158 (65.80)
Comprometimento sensitivo pré-operatório	189 (78.80)
Déficit reflexivo pré-operatório	116 (48.30)

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Liberatore MJ, Nydick RL. The analytic hierarchy process in medical and health care decision making: A literature review. *Eur J Oper Res* 2008; 189:194–207.
- Tighe PJ, Bzdega M, Fillingim RB, Rashidi P, Aytug H. Markov Chain evaluation of acute postoperative pain transition states. *Pain* 2016; 157:717–28.
- Vaccaro AR, Fehlings MG. The applicability of clinical equipoise and sham surgery in patients with symptomatic lumbar radiculopathy due to a herniated disc: the SPORT trial. *Spine* 2007; 32:2039–40.