



# Estudo longitudinal da cognição e capacidade funcional dos pacientes com doença arterial periférica

## AUTORES

Juliana Carvalho  
Raphael Ritti-Dias  
Paulo Longano  
Francielly Monteiro  
Nelson Wolosker  
Gabriel Cucato  
Márcia Correia

Hospital Israelita Albert Einstein - São Paulo, São Paulo, Brasil.

## CONTATO

*julianacarvalhojk@yahoo.com.br*

Rev Bras Ativ Fis Saude 24(suppl 1):53

**Resumo:** Pacientes com Doença Arterial Periférica (DAP) costumam apresentar declínio na cognição e na capacidade funcional por se tratar de uma doença sistêmica, porém não se sabe o quanto essas variáveis podem ser prejudicadas ao longo do tempo. Comparar os indicadores de cognição e capacidade funcional dos pacientes com DAP no período de zero e dois anos. Analisar se há associação nas diferenças desses parâmetros. Sessenta e cinco pacientes foram avaliados (0 e 2 anos). A cognição através do Montreal Cognitive Assessment (MoCA), a capacidade funcional através do teste Short Physical Performance Battery (SPPB), teste de caminhada de seis minutos (T6CM) e dos questionários Walking Impairment Questionnaire (WIQ) e Walking Estimated-Limitation Calculated by History (WELCH). Para comparação foi utilizado o teste de Wilcoxon e para análise de relação entre as variáveis a correlação de Spearman. Foi adotado  $P < 0,05$  como significativo. Na comparação em dois anos não houve diferença no MoCA ( $19,54 \pm 4,94$  vs.  $19,58 \pm 4,79$ ;  $P=0,76$ ). Houve diferença significativa no tempo da distância de claudicação ( $154,32 \pm 83,39$  vs.  $166,79 \pm 89,00$ ;  $P=0,04$ ). O WELCH demonstrou piora da autopercepção na capacidade funcional ( $34 \pm 19,18$  vs.  $26 \pm 20,68$ ;  $P=0,03$ ). Houve correlação entre as diferenças dos anos do MoCA com SPPB ( $\rho = -0,278$ ;  $P=0,028$ ). Pacientes com DAP mantiveram indicadores de cognição e melhora na capacidade de caminhada em dois anos. Entretanto, na autopercepção da capacidade funcional, esses indivíduos se sentiram pior quando comparado à avaliação anterior.

**Palavras-chave:** Cognição; Capacidade funcional; Doença arterial periférica

**Apoio:** CNPQ (409707-2016-3)



Este obra está licenciado com uma Licença  
Creative Commons Atribuição-NãoComercial-  
CompartilhaIgual 4.0 Internacional.



# XII CBAFS