

Vigilância em Saúde: Ações de Promoção, Prevenção, Diagnóstico e Tratamento



Tipo de trabalho: RESUMO SIMPLES (MÁXIMO 2 PÁGINAS)

ANÁLISE DA FORÇA MUSCULAR RESPIRATÓRIA E DE PREENSÃO MANUAL DE DOENTES RENAIS CRÔNICOS EM HEMODIÁLISE¹

Alana Martins Da Veiga², Thayne Diovana Machado Bassedone³, Paulo Ricardo Moreira⁴, Graziela Valle Nicolodi⁵

- ¹ Trabalho de Conclusão de Curso
- ² Acadêmica do curso de Fisioterapia da Universidade de Cruz Alta.
- ³ Acadêmica do curso de Fisioterapia da Universidade de Cruz Alta.
- ⁴ Docente da Universidade de Cruz Alta. Grupo de Pesquisa Interdisciplinar de Pesquisa em Saúde do Mestrado de atenção Integral a Saúde UNICRUZ/ UNIJUÍ
- ⁵ Docente na Universidade de Cruz Alta. Núcleo de Pesquisa em Saúde Coletiva.

Introdução: Doentes Renais Crônicos (DRC) em Hemodiálise (HD) apresentam alterações de vários sistemas dentre eles músculo esquelético e respiratório os quais considerados fatores preditivos de mortalidade nessa população. Objetivo: verificar a força muscular respiratória de DRC em HD. Metodologia: Estudo transversal realizado de outubro de 2018 a fevereiro de 2019, na Unidade de Terapia Renal do Hospital São Vicente de Paulo - Cruz Alta, RS. O presente trabalho foi aceito pelo comitê de ética em pesquisa sob o número 01679718.3.0000.5322. Critérios de Inclusão: Mínimos três meses de HD, frequência semanal igual a três vezes por semana e taxa de depuração da ureia adequada durante a hemodiálise ($Kt/V \ge 1.2$ ou URR $\ge 65\%$). Critérios de exclusão: Disfunção cognitiva, incapacidade para compreender e assinar o termo de consentimento livre e esclarecido; sequela de acidente vascular encefálico (três meses); infarto agudo do miocárdio (dois meses); hipertensão não controlada (PAS>230 mmHg e PAD>120 mmHg); IC grau IV ou descompensada; angina instável; estado febril e/ou doença infecciosa; tabagista ativo. As mensurações da pressão inspiratória máxima (PImax) e da pressão expiratória máxima (PEmax) foram realizadas através de um manovacuômetro analógico - MV120 (Globalmed, Porto Alegre, Brasil) com amplitude de escala de 300 cmH₂O. acoplado a um bucal. Foram utilizados valores de referencia propostos por Neder e cols. O teste de avaliação da força de preensão manual foi realizado com um dinamômetro hidráulico de mão JAMAR. Análise estatística: Os dados foram analisados no Excel, descritos em média e ± DP. Resultados: A amostra foi composta por 17 pacientes, com média de tempo de diálise equivalente a 36 meses ±58,9 meses, destes, 9 mulheres, com média de idade de 58 anos ±17,3 anos, e 8 homens, com média de idade de 52 anos ±8,1 anos. Os valores da força respiratória para as mulheres foram, PImax média de 70cmH₂O, ±33,9 cmH₂O e PEmax média de 50cmHO ±36,9 cmH₂O, sendo 75% e 55% do valor predito respectivamente. Os homens obtiveram de PImax média de 95 cmH₂O ±35,2 cmH₂O, e PEmax média de 80cmH₂O ±17,3cmH₂O, sendo estes 81% e 64% respectivamente do valor predito. A força de preensão manual obteve como média das mulheres 22 Kg/f ± 31,7 Kg/f e os homens 36 Kg/f \pm 4,8 Kg/f, sendo respectivamente 70% e 82% do valor predito. **Conclusão**: Os pacientes com DRC em HD estudados possuem diminuição da força muscular respiratória e força muscular periférica.

Palavras-chave: Insuficiência Renal Crônica. Diálise Renal. Força Muscular.



Vigilância em Saúde: Ações de Promoção, Prevenção, Diagnóstico e Tratamento



Tipo de trabalho: RESUMO SIMPLES (MÁXIMO 2 PÁGINAS)