

## XIV Salão Iniciação Científica da PUCRS

### **Análise do Ganho de Peso Interdialítico Semanal de Pacientes com Insuficiência Renal Crônica em Hemodiálise**

Carolina Ribeiro Anele; Alessandra Campani Pizzato

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Faculdade de Enfermagem, Nutrição e Fisioterapia – FAENFI, Avenida Ipiranga, 6681, Partenon, Porto Alegre/RS, CEP: 90619-900

#### **Resumo**

**Introdução:** O monitoramento do Ganho de Peso Interdialítico (GPID) é de suma importância visando o controle de complicações da insuficiência renal crônica (IRC). Existe evidência de que o GPID superior a 4,5-5% do peso corporal pode contribuir para um aumento de 35% na taxa de mortalidade, estando relacionado ou não a comorbidades e fatores de risco.

**Objetivo:** Analisar o GPID de pacientes com IRC em tratamento hemodialítico ao longo da semana.

**Método:** Estudo observacional com pacientes com diagnóstico de IRC, em tratamento hemodialítico no Hospital São Lucas da PUCRS. Foram coletados dados de peso pré diálise durante as 3 sessões de hemodiálise da semana (sendo a sessão 1, a primeira realizada na semana, e as sessões 2 e 3 as subsequentes) e analisado o GPID em relação ao peso seco em cada sessão. Esses dados foram avaliados conforme o preconizado pelos dois guias de conduta clínica vigentes (*Kidney Disease Outcomes Quality Initiative – KDOQI*, e *European Best Practice Guideline - EBPG*). Foi realizada análise de ANOVA para medidas repetidas com teste de comparações múltiplas de Bonferroni entre as sessões. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da PUCRS.

**Resultados:** Foram incluídos no estudo 61 pacientes (42M/19F, 55,2±15,37 anos). A média do GPID das três sessões da semana foi de 4,06±1,83%, sendo que na primeira sessão apresentou média de 3,82±1,95% (3,0±1,58Kg), na segunda 3,92±1,88% (2,68±1,32Kg) e na terceira 4,14±1,86% (4,3±2,23Kg), sendo observada diferença significativa entre todas as sessões (p<0,03). Notou-se que o maior GPID ocorreu na última sessão de diálise da semana. Segundo o EBPG, a recomendação é menor (<4,5%), assim aproximadamente 34% estavam inadequados.

**Conclusão:** Existe um grande número de pacientes que apresentam GPID acima do recomendado. Medidas preventivas para o controle da sede e ingestão alimentar excessiva são essenciais, especialmente na última sessão de hemodiálise da semana, visando o controle de complicações da IRC.

**Palavras-chave:** Insuficiência Renal Crônica, Diálise Renal, Ganho de Peso.