

AValiação SARCOPÊNICA DE PACIENTES COM DOENÇA RENAL CRÔNICA EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA: ESTUDO DE REVISÃO

**ANA BEATRIZ VASCONCELOS CARNEIRO¹; LETÍCIA LOPES FERREIRA ²;
EDUARDA PEROTE DE MELO³; CHRISTHYANE COSTA DE AQUINO⁴**

¹Centro Universitário Fametro – Unifametro; ana.carneiro03@aluno.unifametro.edu.br;

²Centro Universitário Fametro – Unifametro; leticia.ferreira02@unifametro.edu.br;

³Centro Universitário Fametro – Unifametro; eduarda.melo@aluno.unifametro.edu.br;

⁴Centro Universitário Fametro – Unifametro; cristhyane.aquino@professor.unifametro.edu.br

Área Temática: NUTRIÇÃO CLÍNICA

Introdução: A depleção do estado nutricional, especialmente o comprometimento da massa magra, é frequentemente observada à medida que a perda da função renal evolui, especialmente em pacientes com doença renal crônica (DRC), em hemodiálise (HD). Essas duas condições comprometem o estado nutricional desses indivíduos mediante maior perda da massa magra e da capacidade funcional do músculo, fatores que, em conjunto, caracterizam a sarcopenia. Assim, pacientes em hemodiálise são mais propensos a desenvolverem sarcopenia, situação agravada com a idade e quando associada a doenças crônicas. Essa situação está relacionada a maior risco de mortalidade e morbidade, e influencia negativamente na qualidade de vida desses pacientes. Assim, aponta-se para a necessidade de constante avaliação do estado nutricional (AEN) em pacientes em hemodiálise, a fim de detectar alterações na composição corporal e, conseqüentemente, possível sarcopenia. **Objetivo:** Demonstrar a importância da AEN para detectar sarcopenia em pacientes em HD, por meio de revisão da literatura. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, desenvolvida a partir das seguintes bases de dados: PubMed, LILACS e Scielo. Em cada uma, foi realizada uma busca de artigos publicados entre 2019 a 2022, a partir do cruzamento dos descritores “Renal Insufficiency, Chronic”, “Renal dialysis”, “malnutrition”, “sarcopenia”. Incluiu-se estudos realizados em qualquer um dos seguintes idiomas: português, espanhol ou inglês, e excluído estudos de revisão de literatura. No final, foram utilizados 6 artigos sobre o tema. **Resultados:** A literatura alerta para

VIII JORNADA DE NUTRIÇÃO
CURSO DE NUTRIÇÃO UNIFAMETRO

a elevada prevalência de desnutrição proteica em pacientes em hemodiálise, sua relação com resultados clínicos adversos e maior morbimortalidade: pacientes com HD têm maior perda de massa magra em comparação a DRC sem HD. Essa condição favorece a sarcopenia, impasse frequente nesses pacientes e agravado quando associado com a Diabetes Mellitus. Por outro lado, os estudos apontam maior prevalência de ganho de massa gorda, apontando para a significativa ocorrência da obesidade sarcopênica (situação caracterizada por alta gordura e depleção muscular ao mesmo tempo). A literatura aponta agravamento da sarcopenia em pacientes idosos, mediante declínio natural da função física e da taxa de filtração glomerular (TFG) ocorrido com o envelhecimento. As principais causas da sarcopenia em HD é a hiporexia, medicações, inflamação crônica, perda de nutrientes, sub-diálise, sedentarismo, ativação das vias proteolíticas pela inflamação e acidose metabólica, comorbidades, alterações hormonais, infecções, outros. Suas consequências incluem maior morbimortalidade e pior qualidade de vida. Sua prevalência varia devido a diferenças metodológicas e ao perfil dos pacientes estudados. Como a avaliação detalhada nem sempre é possível na prática clínica (indisponibilidade de equipamentos) e seguindo a recomendação do consenso, pode-se optar pelo uso de testes de triagem (validados para a população alvo). **Considerações finais:** A avaliação do estado nutricional é essencial na prática clínica para detectar de modo precoce a perda de massa magra em pacientes em HD, podendo evitar a evolução do caso para um estado sarcopênico, e permitindo aos profissionais da saúde o planejamento da devida intervenção. Para isso, é necessário identificar os melhores instrumentos (dependendo do público assistido e da disponibilidade institucional), a fim de adequar o tratamento nutricional e reduzir o impacto deletério da desnutrição proteica e sarcopenia na HD.

Palavras-chave: Renal Insufficiency, Chronic; Renal dialysis; Malnutrition; Sarcopenia.

VIII JORNADA DE NUTRIÇÃO
CURSO DE NUTRIÇÃO UNIFAMETRO

Referências:

REBOUÇAS, Rebeca Loureiro. *et al.* Perfil epidemiológico nutricional dos pacientes em hemodiálise. **Rev. Méd.** Paraná, Curitiba, 2022;80(1):e1689.

SURYANTORO, Satriyo Dwi. *et al.* Dietary management of haemodialysis patients with chronic kidney disease and malnourishment. **Asia Pacific journal of clinical nutrition** vol. 30,4 (2021): 579-587.

OLIVEIRA, Edilene Maria de. *et al.* Frequency of sarcopenia, cachexia, and associated factors in patients with chronic kidney disease in dialysis treatment. **Nutricion hospitalaria** vol. 37,6 (2020): 1157-1165.

BELLAFRONT, Natália Tomborelli. *et al.* Bed-side measures for diagnosis of low muscle mass, sarcopenia, obesity, and sarcopenic obesity in patients with chronic kidney disease under non-dialysis-dependent, dialysis dependent and kidney transplant therapy. **PloS one** vol. 15,11 e0242671. 20 Nov. 2020.

MORI, Katsuhito. *et al.* Impact of diabetes on sarcopenia and mortality in patients undergoing hemodialysis. **BMC nephrology** vol. 20,1 105. 28 Mar. 2019.

DUARTE, Ricardo da Silva. *et al.* Asociación del ángulo de fase con parámetros de evaluación del estado nutricional en pacientes en hemodiálisis. **Rev. chil. nutr.**, Santiago , v. 46, n. 2, p. 99-106, abr. 2019.