

**UNISC- UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL**

**CURSO DE NUTRIÇÃO**

Luana Niemeier da Rosa

**ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES COM DOENÇA RENAL CRÔNICA EM  
HEMODIÁLISE ATENDIDOS EM UMA CLÍNICA RENAL DE CACHOEIRA DO  
SUL-RS**

Santa Cruz do Sul  
2018

ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES COM DOENÇA RENAL CRÔNICA  
EM HEMODIÁLISE ATENDIDOS EM UMA CLÍNICA RENAL DE CACHOEIRA  
DO SUL-RS

Luana Niemeier da Rosa – Graduanda do Curso de Nutrição, Departamento de Educação Física e Saúde, Universidade de Santa Cruz do Sul, Santa Cruz do Sul, RS, Brasil.

Fabiana Assmann Poll – Nutricionista Docente do Departamento de Educação Física e Saúde, Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), Santa Cruz do Sul, RS, Brasil.

**Resumo:** O objetivo foi analisar o estado nutricional de pacientes com doença renal crônica em hemodiálise, através de diferentes métodos objetivos e subjetivo, atendidos em uma clínica renal de Cachoeira do Sul/RS. Trata-se de um estudo transversal, realizado no Centro de Nefrologia do Hospital de Caridade e Beneficência (HCB), Cachoeira do Sul/RS. Foram incluídos pacientes em hemodiálise no período de janeiro a fevereiro de 2018. Utilizaram-se os métodos objetivos para identificação do estado nutricional, a classificação do índice de massa corporal e da circunferência do braço, e dosagem de albumina sérica; e como método subjetivo, a Mini Avaliação Nutricional. Os dados coletados foram analisados através de estatística descritiva e inferencial; dados contínuos foram apresentados em média e desvio-padrão e os dados categóricos foram expressos em frequência absoluta e relativa. Para avaliar a associação entre as variáveis foram aplicados os testes qui-quadrado de Pearson ou exato de Fisher; e para complementar essa análise, o teste dos resíduos ajustados. Totalizou-se 74 pacientes, com idade média de  $57,9 \pm 14,6$  anos, sendo 44 (59,5%) do sexo masculino. Eram idosos 41 pacientes. O estado nutricional de desnutrição foi mais prevalente pelo índice de massa corporal (71,6%) (com relevância estatística), seguido da Mini Avaliação Nutricional, agrupando-se o risco para desnutrição e desnutrição (68,9%), e 48,6% através da circunferência do braço. A dosagem de albumina sérica adequada foi constatada em 95,9%. Os pacientes em hemodiálise são um grupo de risco para desnutrição, uma vez que possuem necessidades de adequações na dieta, que pode interferir no consumo alimentar.

**Palavras-chave:** Estado Nutricional; Hemodiálise, Doença Renal Crônica.

**Abstract:** The objective of this study was to analyze the nutritional status of patients with chronic renal diseases on hemodialysis, with objective and subjective techniques, attended at a renal clinic in Cachoeira do Sul, RS. It was a cross-sectional study at the Nephrology Center of the Hospital de Caridade e Beneficência (HCB), in Cachoeira do Sul, RS. Patients on hemodialysis from January to February 2018 were included. Objective methods were used to identify nutritional status, classification of body mass index and arm circumference, and serum albumin dosage; and as a subjective method, the Mini Nutritional Assessment. The collected data were analyzed through descriptive and inferential statistics; continuous data were presented in mean and standard deviation and the categorical data were expressed in absolute and relative frequency. Pearson chi square test or Fisher's exact test were used to evaluate the association between the variables; and to complement this analysis, the test of the adjusted residuals. There were 74 patients, with a mean age of  $57.9 \pm 14.6$  years, of whom 44 (59.5%) were male. 41 patients were elderly. The nutritional status of malnutrition was more prevalent by body mass index (71.6%) (with statistical relevance), followed by the Mini Nutritional

Assessment, grouping the risk for malnutrition and malnutrition (68.9%), and 48, 6% through the circumference of the arm. Adequate serum albumin levels were found to be 95.9%. Patients on hemodialysis are a risk group for malnutrition, once they have needs for dietary adjustments, which may interfere with food consumption.

**Keywords:** Nutritional Status; Hemodialysis, Chronic Kidney Disease

## REFERÊNCIA

- BLAVO, B. M. M. et al. Aspectos nutricionais e epidemiológicos de pacientes com doença renal crônica submetidos a tratamento hemodialítico no Brasil, 2010. *J. Bras. Nefrol*, Rio de Janeiro, v. 34, n. 3, p. 206-15, set. 2012.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Orientações para a coleta e análise de dados antropométricos em serviços de saúde: Norma Técnica do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. 76 p.
- CABRAL, Poliana Coelho; DINIZ; Alcidez da Silva; ARRUDA, Ima Kruze Grande. Avaliação nutricional de pacientes em hemodiálise. *Revista de Nutrição*, 2005, v. 18, n. 1; p. 29-40.
- Campos MTFS, Monteiro JBR, Ornellas APRC. Fatores que afetam o consumo alimentar e a nutrição do idoso. *Rev Nutr*. 2000;13(3):157-65.
- CHAVES, G. A.; GRAÇA, M. D.; GALLO, V. C. Consumo alimentar e estado nutricional de pacientes com doença renal crônica em tratamento dialítico. *Rev Bras Ciênc Saúde*, São Paulo, v. 5, n. 14, p. 11-17, out/dez. 2007.
- CLEMENTINO, Arabela Vieira. *Avaliação Nutricional de Pacientes com Insuficiência Renal Crônica Submetidos à Hemodiálise em uma Clínica de Nefrologia em João Pessoa-PB*. 55f. Monografia. (Curso de Nutrição) - Departamento de Nutrição do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Paraíba. João Pessoa, 2014.
- CUPPARI, L. Nutrição clínica no adulto. Curitiba: Ed. Manole, 2002.
- CUPARI, L.; AVESANI, C, M.; KAMIMURA, M, A. Nutrição na doença renal crônica. Barueri- SP: Manole, 2013.
- CUPPARI, Lilian. Nutrição Clínica no Adulto. In: CUPPARI, Lilian. *Guia de medicina ambulatorial e hospitalar*. Escola Paulista de Medicina: Nutrição, São Paulo: Manole, 2014.
- FÉLIX, L. N.; SOUZA, E. M. T. Avaliação nutricional de idosos em uma instituição por diferentes instrumentos. *Rev. Nutr., Campinas*, v. 22, n. 4, p. 571-580, jul./ago. 2009.
- Fleischmann E, Teal N, Dudley J, May W, Bower JD, Salahudeen AK. Influence of excess weight on mortality and hospital day in 1346 hemodialysis patients. *Kidney Int* 1999; 55:1560-7.
- Frisancho AR. New norms of upper limb fat and muscle areas for assessment of nutritional status. *Am J Clin Nutr* 1981; 34:2540-5.
- IKIZLER, T. A. et. al. Amino acid and albumin losses during hemodialysis. *Kidney Int*, [S.l], v. 46, n. 3, p. 830-7, set. 1994.

Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, Uter W, Guigoz Y, Cederholm T, et al. Validation of The Mini Nutritional Assessment short-form (MNA®-SF): a practical tool for identification of nutritional status. *J Nutr Health Aging*.2009;13(9):782-8.

KAMIMURA, M.A. et al. Métodos de avaliação da composição corporal em pacientes submetidos à hemodiálise. *Rev Nutr*, v.17, n.1, p. 97-105, 2004.

KOPPLE, J.D.; MASSRY, S.G. Cuidados Nutricionais das Doenças Renais. Editora: Guanabara, 2006.

KUBRUSLY, M. et al. Análise comparativa entre a albumina pré- e pósdiálise como indicadores do risco nutricional e de morbimortalidade em hemodiálise. *J Bras Nefrol*, São Paulo, v. 34, n. 1, p. 27-35, 2012.

Lipschitz DA. Screening for nutritional status in the elderly. *Prim Care* 1994;21:55-67. PMID: 8197257

Locatelli F, Fouque D, Heimbürger O, Drüeke TB, Cannata-Andía JB, Hörl WH, et al. Nutritional status in dialysis patients: a European consensus. *Nephrol Dial Transplant*. 2002; 17(4):563-72

MARQUES, A. B.; PEREIRA, D. C.; RIBEIRO, R. C. H. M. Motivos e frequência de internação dos pacientes com insuficiência renal crônica em tratamento hemodialítico. *Arq Ciênc Saúde*, São Paulo, v. 12, n. 2, p. 67-72, abr/jun. 2005.

MIRA, A. R. et al. *Manual de Nutrição e Doença Renal*. Associação Portuguesa dos Nutricionistas: Porto, 2017.

NESTLÉ NUTRITION INSTITUTE. *Um Guia para completar a Mini Avaliação Nutricional*. Nestle Nutrition Institute, 2017. Disponível em: <[https://www.mna-elderly.com/forms/mna\\_guide\\_portuguese.pdf](https://www.mna-elderly.com/forms/mna_guide_portuguese.pdf)>. Acesso em: 17 out. 2017.

Nestlé® Nutrition Institute. Um Guia para completar a Mini Avaliação Nutricional®. Disponível em: [http://www.mna-elderly.com/forms/mna\\_guide\\_portuguese.pdf](http://www.mna-elderly.com/forms/mna_guide_portuguese.pdf) (acessado em 29/jun/2015).

RIELLA, Miguel Carlos; MARTINS, Cristina. **Nutrição e o rim**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.

ROSA, C. B. et al. Malnutrition risk and hospitalization in elderly assisted in Primary Care. *Ciênc. saúde coletiva*, Rio de Janeiro, v. 22, n. 2, p. 575-582, fev. 2017 .

Santos NSJ, Draibe AS, Kamikura MA, Cuppari L. Albumina sérica como marcador nutricional de pacientes em hemodiálise. *Rev Nutr* 2004; 17:339-49.

SESSO, R. C. et al. Censo Brasileiro de Diálise Crônica 2014. *J. Bras. Nefrol*, São Paulo, v. 38, n. 1, p. 54-61, mar. 2016.

SILVA Talita, LIBERALI Rafaela, FERREIRA Rosângela, COUTINHO Vanessa, PILON Bruna. Estado nutricional de pacientes com insuficiência renal crônica em

hemodiálise nos serviços médicos integrados em nefrologia, Campo Grande-MS. *Rev. Ensaios e Ciência Ciências Biológicas, Agrárias e da Saúde* Vol. 14, Nº. 1, Ano 2010.

SOUSA, A. P.G. et al. Triagem nutricional utilizando a Mini Avaliação Nutricional versão reduzida.: aplicabilidade e desafios. *Geriatr Gerontol Aging*, São Paulo, v. 9, n. 2, p. 49-53, 2015.

Vellas B, Guigoz Y, Garry PJ, Nourhashemi F, Bennahum D, Lauque S et al. The Mini Nutritional Assessment (MNA) and its use in grading the nutritional state of elderly patients. *Nutrition* 1999; 15 (2): 116-122.

World Health Organization (WHO). Physical status: the use and interpretation of anthropometry [text on the Internet]; 1995. Geneva: WHO; 1995 Disponível em: [http://www.who.int/childgrowth/publications/physical\\_status/en/](http://www.who.int/childgrowth/publications/physical_status/en/)

World Health Organization. Obesity: Preventing and Managing the Global Epidemic. Geneva: WHO; 2000.