



COMORBIDADES ASSOCIADAS À DOENÇA RENAL CRÔNICA EM ADULTOS SUBMETIDOS A HEMODIÁLISE

COMORBITIES ASSOCIATED WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE IN ADULTS SUBMITTED TO HEMODIALYSIS

(Briza Estumano Ferreira, Luana Carlyne Barbosa Batista, Danielle Alice Vieira da Silva, Alyne da Costa Araújo Ramalho)

Resumo: A doença renal crônica (DRC) é caracterizada pela perda funcional e irreversível da função renal e se configura como um problema de saúde pública resultante da elevação de sua prevalência entre a população mundial e ao seu impacto na morbimortalidade dos indivíduos acometidos. Dentre as morbidades associadas ao desenvolvimento da disfunção dos rins, o diabetes *mellitus* tem se apresentado como a causa primária da DRC, em todo o mundo, seguido da hipertensão arterial. Essa pesquisa teve como objetivo avaliar a prevalência de comorbidades em pacientes adultos submetidos a hemodiálise. Trata-se de um estudo transversal descritivo, realizado com adultos de ambos os sexos diagnosticados com DRC e assistidos por um centro de referência em hemodiálise do estado de Alagoas. Dos 50 pacientes analisados, 92% apresentavam hipertensão e 40% diabetes mellitus. Mais da metade apresentava anemia e pouco menos de 10% dislipidemia. Esses achados demonstram que esses agravos comprometem expressivamente o público analisado e reforçam a associação bem estabelecida dessas comorbidades com a DRC. Deste modo, as comorbidades apresentadas na amostra podem ser causa ou consequência da DRC.

Palavras-chave: Insuficiência renal crônica; Hipertensão arterial; Complicações da diabetes.

Abstract: Chronic kidney disease (CKD) is characterized by functional and irreversible loss of kidney function and is a public health problem resulting from the increase in its prevalence among a world population and its impact on the morbidity and mortality of those affected. Among the morbidities associated with the development of kidney dysfunction, diabetes mellitus has presented itself as the primary cause of RDC, worldwide, followed by arterial hypertension. This research aimed to assess the prevalence of comorbidities in adult patients affected by hemodialysis. This is a cross-sectional descriptive study, carried out with adults of both sexes diagnosed with RDC and assisted by a referral center for hemodialysis in the state of Alagoas. Of the 50 patient patients, 92% had hypertension and 40% diabetes mellitus. More than half had anemia and just 10% had dyslipidemia. These findings demonstrate that these injuries significantly affect the analyzed public and reinforce the association of these comorbidities with a DRC. In this way, the comorbidities provided in the sample can be a cause or a consequence of RDC.

Keywords: Chronic renal failure; Arterial hypertension; Complications of diabetes.

INTRODUÇÃO

A doença renal crônica (DRC) é caracterizada pela perda funcional e irreversível da função renal e se configura como um problema de saúde pública resultante da elevação de sua prevalência entre a população mundial e do impacto na morbimortalidade dos indivíduos acometidos (PINHO, 2015).

Dentre as morbidades associadas ao desenvolvimento da disfunção dos rins o diabetes *mellitus* tem se apresentado como a causa primária da DRC, em todo o mundo, seguido da hipertensão arterial que afeta 1 bilhão de indivíduos no mundo e está presente em mais de 90% dos indivíduos com doença renal avançada não tratada corretamente (CREWS, 2019).

Nestes pacientes também é comum alterações no perfil lipídico que levam a dislipidemias ademais, diversos fatores, dentre eles a hemodiálise, levam estes pacientes a anemia. (PERES; BETTIN, 2015; PLASTINA, 2019).

DESENVOLVIMENTO

Metodologia

Estudo transversal descritivo, observacional e quantitativo, realizado de fevereiro a março de 2020 em um centro de referência em hemodiálise do estado de Alagoas. A pesquisa encontra-se autorizada pelo Comitê de ética e pesquisa do Centro Universitário Tiradentes – AL sob parecer de número 3.356.49. Foram adotados os seguintes critérios de inclusão: indivíduos portadores da DRC, com faixa etária de 18 a 59 anos, de ambos os sexos, que estivessem em tratamento hemodialítico a pelo menos 30 dias e que participassem regularmente do programa de HD. Os pacientes foram conscientizados dos objetivos da pesquisa sobre assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) ou por meio de impressão digital.

A coleta de dados foi realizada por acadêmicas previamente treinadas e se constituiu através da aplicação de um questionário de caracterização, os resultados foram tabulados no Excel® versão 2003 e analisados por meio de frequência simples.

Resultados

A amostra foi composta por 50 pacientes, destes 52% eram do sexo masculino e 48% do sexo feminino. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) mostrou-se como a principal comorbidade presente em pacientes com DRC, estando presente em mais da metade da amostra (92%), seguida pelo diabetes mellitus (40%). Também foi observado anemia em 54% dos pacientes e dislipidemias (9%).

Discussão

O número elevado de pacientes hipertensos provavelmente se deve à associação bem estabelecida entre as duas patologias, podendo a HAS ser não apenas a causa mas também uma importante consequência da DRC. As lesões renais decorrentes da HAS se devem à disfunção endotelial, ativação aumentada atividade do sistema renina-angiotensina-aldosterona, dentre outros fatores (TOLEDO *et al.*, 2020; KOPP, 2013).

O dano renal causado pelo diabetes é resultante de alterações funcionais e estruturais dos diferentes tipos de células renais como resposta ao estresse metabólico induzido pelo influxo excessivo de glicose celular, através da ativação de vias metabólicas específicas interligadas ao desequilíbrio redox e inflamação (ALICIC; ROONEY; TUTTLE, 2017, AMORIM, 2019).

A anemia é outra complicação que surge no decorrer DRC e tem como principais fatores contributivos para este quadro: a deficiência absoluta ou funcional de ferro, a deficiência de eritropoetina, a deficiência de ácido fólico e vitaminas do complexo B, o estado inflamatório crônico, infecções, perda de sangue retido na circulação extracorpórea, dentre outros (PLASTINA *et al.*, 2019).

Em todos os estágios da DRC ocorrem alterações bioquímicas e fisiológicas que causam o desequilíbrio no perfil lipídico. Como o aumento dos níveis de triglicérides, diminuição do HDL-colesterol (HDL-c), aumento da lipoproteína e o acúmulo de lipoproteína de baixa densidade (LDL-c) que contribuem para formação de placas ateroscleróticas que danificam as células mesangiais e endoteliais favorecendo a progressão da lesão renal (PERES; BETTIN, 2015).

CONCLUSÃO

É expressiva a prevalência de HAS, diabetes e anemia na amostra estudada. Essas comorbidades encontradas na amostra podem ser importantes fatores de risco para a instalação e o desenvolvimento da DRC, sendo não apenas a causa mais também uma importante consequência desse agravo. Sendo assim, fica evidente a importância da implementação de novas estratégias de abordagem terapêutica com o intuito de reduzir os impactos e as consequências da doença.

REFERÊNCIAS

- ALICIC, R. Z.; ROONEY, M. T.; TUTTLE, K. R. Diabetic Kidney Disease: Challenges, Progress, and Possibilities. **Clinical journal of the American Society of Nephrology**, [s.l.], v.12, n.12, p.2032-2045, 2017.
- AMORIM, R.G. *et al.* Doença Renal do Diabetes: *Cross-Linking* entre Hiperglicemia, Desequilíbrio Redox e Inflamação. **Arq. Bras. Cardiol.**, São Paulo, v.112, n.5, 2019.
- CREWS, D. C.; BELLO, A. K.; SAADI, G. Editorial do Dia Mundial do Rim 2019 – impacto, acesso e disparidades na doença renal. **J. Bras. Nefrol.**, São Paulo, v.41, n.1, p.1-9, 2019.
- KOPP, J. B. Rethinking hypertensive kidney disease: arterionephrosclerosis as a genetic, metabolic, and inflammatory disorder. **Current opinion in nephrology and hypertension**, [s.l.], v.22, n.3, p. 266-272, 2013.
- PERES, L. A. B, BETTIN, T. E.; Dislipidemia em pacientes com doença renal crônica. **Rev. Soc. Bras. Clin. Med.**, São Paulo, v.13, n.1, p.10-3, 2015.
- PINHO, N. A; SILVA, G. V; PIERIN, A. M. G. Prevalência e fatores associados à doença renal crônica em pacientes internados em um hospital universitário na cidade de São Paulo, SP, Brasil. São Paulo. **J. Bras. Nefrol.**, São Paulo, v.37, n.1, p. 91-97, 2015.
- PLASTINA, J. C. R. *et al.* Deficiência funcional de ferro em pacientes em hemodiálise: prevalência, avaliação nutricional e de biomarcadores de estresse oxidativo e de inflamação. **J. Bras. Nefrol.**, São Paulo, v.41, n.4, out./dez. 2019.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEFROLOGIA (SBN). **Censo de Diálise da Sociedade Brasileira de Nefrologia**. SBN, 2017.
- TOLEDO, J. C. Y. *et al.* Posicionamento Brasileiro sobre Hipertensão Arterial Resistente; **Arq. Bras. Cardiol.**, São Paulo, v.114, n.3, 2020.