



**XXIV**  
**Mostra**  
**de Iniciação**  
**Científica**

**SEMANA DO**  
**CONHECIMENTO**

A Universidade em movimento

De **7 a 10** de outubro de 2014



## RESUMO

### PREENSÃO PALMAR DE PACIENTES COM DOENÇA RENAL CRÔNICO SUBMETIDOS À HEMODIÁLISE

**AUTOR PRINCIPAL:**

Paula Amanda da Silva

**E-MAIL:**

paula.amanda3@gmail.com

**TRABALHO VINCULADO À BOLSA DE IC::**

Probic Fapergs

**CO-AUTORES:**

Danay Christina Savegnago, Laís Tura, Michel Ribeiro Fernandes, Bruna de Oliveira, Vanessa Tauchert, Marina Bonafé, Talita Suchara Nicolau, Camila Pereira Leguisamo.

**ORIENTADOR:**

Camila Pereira Leguisamo

**ÁREA:**

Ciências Biológicas e da Saúde

**ÁREA DO CONHECIMENTO DO CNPQ:**

Fisioterapia e Terapia Ocupacional

**UNIVERSIDADE:**

UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

**INTRODUÇÃO:**

A doença renal crônica (DRC) é decorrente de lesão progressiva e irreversível da função dos rins. Em sua fase terminal, uma das opções de tratamento é a hemodiálise (HD), que é uma das terapias de substituição da função renal. Indivíduos com DRC em HD apresentam uma complexa síndrome com diversos efeitos sistêmicos, entre eles, o sistema músculo esquelético. Portanto, o objetivo deste estudo foi analisar a força de preensão palmar e correlacionar com o tempo de tratamento de pacientes com doença renal crônica submetidos à hemodiálise.

**METODOLOGIA:**

Estudo trasnversal que avaliou 27 pacientes com DRC, submetidos à HD. As avaliações foram realizadas individualmente através um questionário clínico e sociodemográfico. Para avaliação da força muscular, foi utilizado o dinamômetro de preensão manual (capacidade de mensuração de 5 a 100 kg; resolução 0,05 kg; precisão  $\pm 0,5\%$ ) sobre os músculos flexores. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de Passo Fundo sob o parecer nº CAAE:11230912.2.0000.5342 e está de acordo com a Declaração de Helsinki.

## **RESULTADOS E DISCUSSÕES:**

Comparando-se a força para o membro superior esquerdo (MSE) com a força do membro superior direito (MSD) obtém-se, em newtons, ( $2,29 \pm 0,32$  vs.  $2,46 \pm 0,89$ ;  $p=0,513$ ), respectivamente. O tempo de HD com força do MSE não apresentou relação significativa (Pearson  $r = -0,316$ ;  $p=0,109$ ), porém houve uma correlação inversamente proporcional (Pearson  $r = -0,433$ ;  $p=0,024$ ) entre o tempo de HD com a força do MSD, demonstrando que os pacientes que há mais tempo estão em terapia renal substitutiva por HD tem menor força no MSD.

Para Bardin (2003), as anormalidades músculo esqueléticas são numerosas e freqüentes em pacientes doentes renais, sendo importantes causadoras das limitações na qualidade de vida, em particular daqueles mantidos por longo período de terapia de diálise renal. Sabe-se que pacientes em HD apresentam comprometimento na estrutura e na função muscular podendo manifestar pela atrofia e pela fraqueza muscular proximal. Segundo Moreira e Barros (2000) o aspecto que influencia a diminuição da força muscular está associada às alterações no suprimento de energia da célula muscular. As alterações nos sistemas metabólicos de produção de ATP diminuem a capacidade metabólica muscular basal em torno de 40 % em paciente com IRC. A presença predominante da fistula arteriovenosa no membro superior esquerdo talvez possa explicar tal achado.

## **CONCLUSÃO:**

Este estudo demonstrou que não há diferença significativa entre a força do MSE e do MSD nos pacientes com DRC em tratamento dialítico. Entretanto, o tempo de terapia renal substitutiva por HD é inversamente proporcional a força no MSD. Estudos futuros são necessários para verificar a correlação entre a força de preensão palmar e o tempo de HD.

## **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

BARDIN, Thomas. Musculoskeletal manifestations of chronic renal failure. *Current Opinion in Rheumatology*, v. 15, n. 1. 2003.

MOREIRA, Paulo R.; BARROS, Elvino G. Atualização em fisiologia e fisiopatologia renal: bases fisiopatológicas da miopatia na insuficiência renal crônica. *J Bras de Nefro*, v. 22, n. 1, 2000.

## **NÚMERO APROVAÇÃO CEP OU CEUA::**

11230912.2

---

Assinatura do aluno

---

Assinatura do orientador