



XII CONGRESSO NORTE NORDESTE DE GERIATRIA E GERONTOLOGIA

06 A 08 DE JUNHO DE 2024

Mar Hotel - Recife-PE

Envelhecimento Plural: Diversidade e Inovação



Análise da mortalidade de pacientes idosos em hemodiálise no município de Caruaru - PE

Larissa Mendes Bezerra¹; Rodrigo Alves Oliveira²; Bertrand Saulo Cariry²

1. Universidade Federal de Pernambuco ; 2. Hospital Mestre Vitalino

Introdução/Fundamentos

A doença renal crônica é definida como alterações da estrutura e função renal, sendo uma doença progressiva e de curso insidioso. Devido ao envelhecimento renal fisiológico associado com outras comorbidades, como hipertensão arterial sistêmica, diabetes e doenças cardiovasculares, é muito prevalente na população idosa. Devido à multimorbidade e inespecificidade dos sintomas, o diagnóstico da doença renal crônica torna-se mais difícil nessa população. Dessa forma, o manejo deve visar não apenas a melhora da função renal, mas principalmente a preservação da funcionalidade e qualidade de vida. Portanto é preciso reconhecer os benefícios em se iniciar hemodiálise ou não na população idosa.

Objetivos

O objetivo primário foi avaliar a taxa de mortalidade e fatores preditores para mortalidade entre os pacientes idosos que iniciaram hemodiálise durante internamento no Hospital Mestre Vitalino.

Metodologia

Trata-se de um transversal, com caráter analítico e descritivo; realizado com dados coletados no Hospital Mestre Vitalino entre julho/2017 e abril/2018. Foram selecionados pacientes com mais de 65 anos, que iniciaram hemodiálise durante internamento no serviço. Foram excluídos aqueles que apresentavam inconsistências nos dados pré-coletados. Inicialmente haviam 152 pacientes, porém, após análise inicial, restaram 56 pacientes para análise. As variáveis quantitativas com distribuição normal foram descritas através de valores absolutos, média e desvio padrão. Para identificar possíveis preditores de mortalidade, foram realizadas análises de regressão logística univariada e os resultados foram expressos sob forma de razão de chance e intervalo de confiança de 95%.

Resultados e Discussões

A média de idade (\pm DP) dos participantes foi de 81,4 \pm 9,1 anos, com alta taxa de mortalidade entre a população (71,4%, sendo de 81% nos idosos > 80 anos). Os preditores que tiveram significância estatística foram uso de droga vasoativa ($p = 0,03$), uso de ventilação mecânica ($p = 0,01$), presença de plaquetopenia ($p = 0,02$), oligúria ($p = 0,01$) e idade maior que 80 anos ($p = 0,005$); foram analisados ainda a presença de anemia, leucocitose e hipercalemia no início da hemodiálise, uso de antibiótico e outras comorbidades.

Variável	N (%)	valor-p
Idade > 80 anos	33 (58,9%)	0,005
HAS e/ou DM	43 (76,7%)	0,10
Anemia leve	27 (48,2%)	0,47
Anemia grave	2 (3,5%)	0,27
Leucocitose	36 (64,2%)	0,08
Plaquetopenia	16 (28,5%)	0,02
Hipercalemia Leve/moderada	12 (21,4%)	0,42
Hipercalemia Grave	4 (7,1%)	0,48
Instabilidade Hemodinâmica	25 (44,6%)	0,03
Ventilação Mecânica	35 (62,5%)	0,01
Anúria	13 (23,2%)	0,19
Oligúria	23 (41%)	0,01
Antibiótico	45 (80,3%)	0,09
Não Nefrotóxico	41 (73,2%)	0,46
Nefrotóxico	4 (7,1%)	0,15

Figura 1. Análise estatística dos preditores de mortalidade

Conclusões

Com esses dados foi possível observar a alta mortalidade nos pacientes idosos e que, aqueles que tinham fatores de gravidade tiveram pior desfecho clínico, devendo-se, portanto, analisar individualmente a indicação de iniciar terapia renal substitutiva nesse grupo de pacientes.

Referências Bibliográficas e Agradecimentos

- MAGALHÃES, GOULART. Doença renal crônica e tratamento em idosos: uma revisão integrativa. *Rev. bras. geriatr. gerontol.* v. 18, n. 3, 2015. Disponível em <https://doi.org/10.1590/1809-9823.2015.14132>
- AUCELLA, Filippo et al. Beyond chronic kidney disease: the diagnosis of Renal Disease in the Elderly as an unmet need. A position paper endorsed by Italian Society of Nephrology (SIN) and Italian Society of Geriatrics and Gerontology (SIGG). *Journal of Nephrology*, 2019.
- KUSUMOTO, et al. Adultos e idosos em hemodiálise: avaliação da qualidade de vida relacionada à saúde. *Acta paul enferm.* v. 21 (spe), p. 152-9, 2018.