

# OS PACIENTES COM DOENÇA RENAL CRÔNICA EM HEMODIÁLISE E O PREPARO PARA TRANSPLANTE RENAL

MORGANA WELLYN CARVALHO SAMPAIO 1; FRANCISCO DAS CHAGAS VASCONCELOS JÚNIOR 2; LUANA SORIANO MOTA 3; CLAUDIA MARIA COSTA OLIVEIRA 4

1,3,4 Mestrado Profissional em Transplantes, Universidade Estadual do Ceará, Ceará, 2. Fundação Cearense de Meteorologia e Recursos Hídricos.

## INTRODUÇÃO

- Os pacientes portadores de doença renal crônica ainda tem conhecimento limitado sobre os benefícios do transplante renal (TR) em relação à hemodiálise, e são acometidos de estados a
- Estes pacientes são acometidos de estados afetivos negativos que impactam sua qualidade de vida.

## OBJETIVOS

- Identificar os motivos de pacientes dialíticos procurarem ou não o preparo para TR, bem como a prevalência de estados afetivos negativos, como ansiedade e depressão e os fatores associados ao não encaminhamento ao Tx renal.

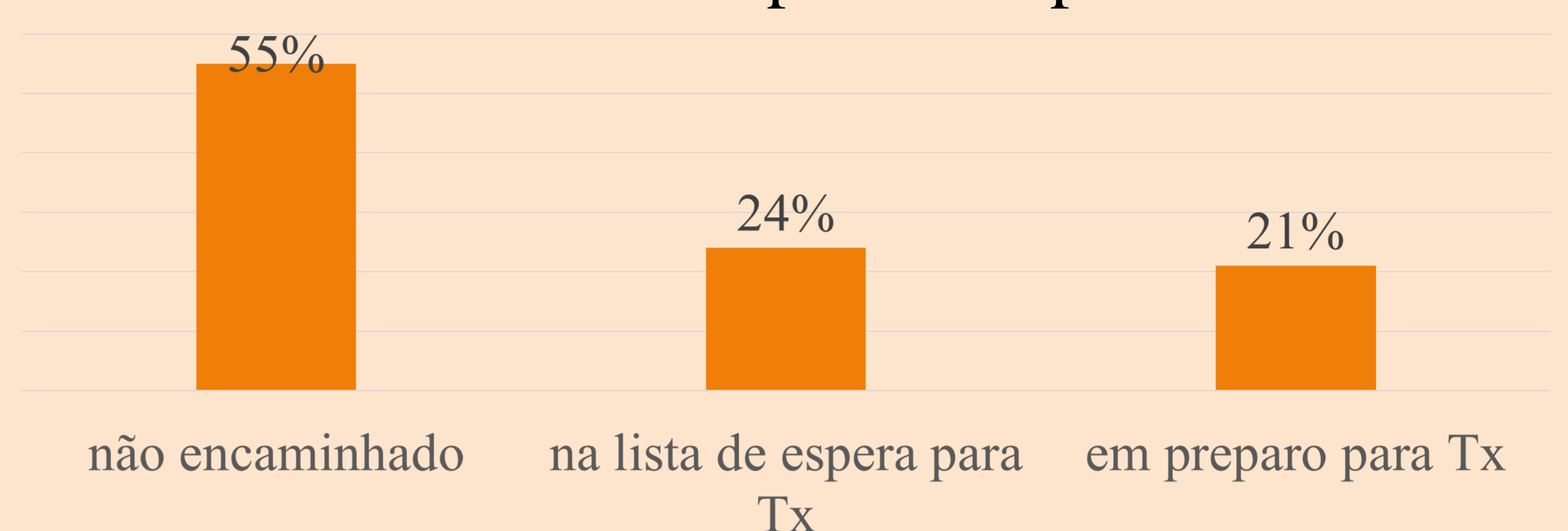
## MÉTODOS

- Estudo transversal, incluindo paciente maiores de 18 anos; em diálise ou tratamento conservador há mais de 3 meses; capacidade cognitiva adequada
- Foram pesquisadas variáveis sociodemográficas e da diálise, os motivos de estar ou não em preparo para TR, e aplicado os inventários de depressão e ansiedade de Beck.
- Fatores associados a não encaminhamento ao Tx renal foram pesquisados (regressão logística multivariada)

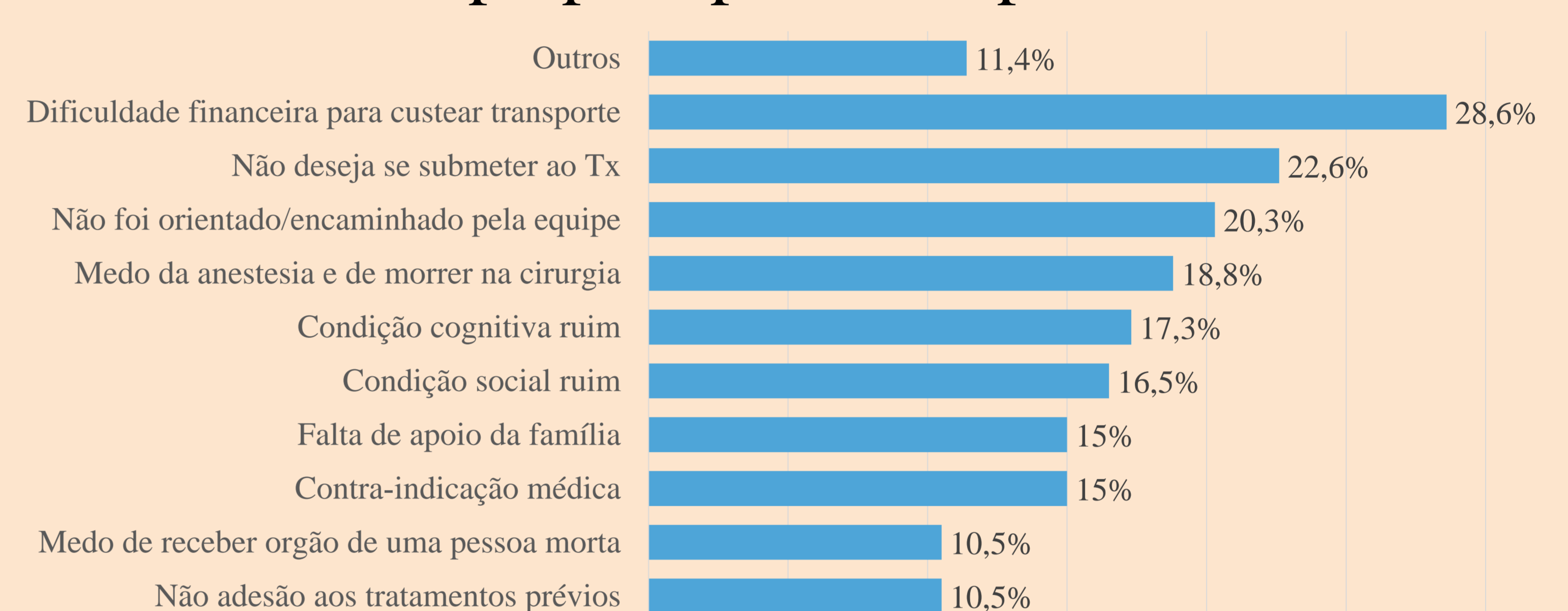
## RESULTADOS

- N: 133 pacientes; 52,6% masculino
- Idade média: 55,4 anos
- Tempo médio em HD: 4,7 anos
- FAV: 78,2%; TR prévio: 6,8%
- Tempo de escolaridade médio: 9 anos
- Renda familiar média: 1,85 salários mínimos

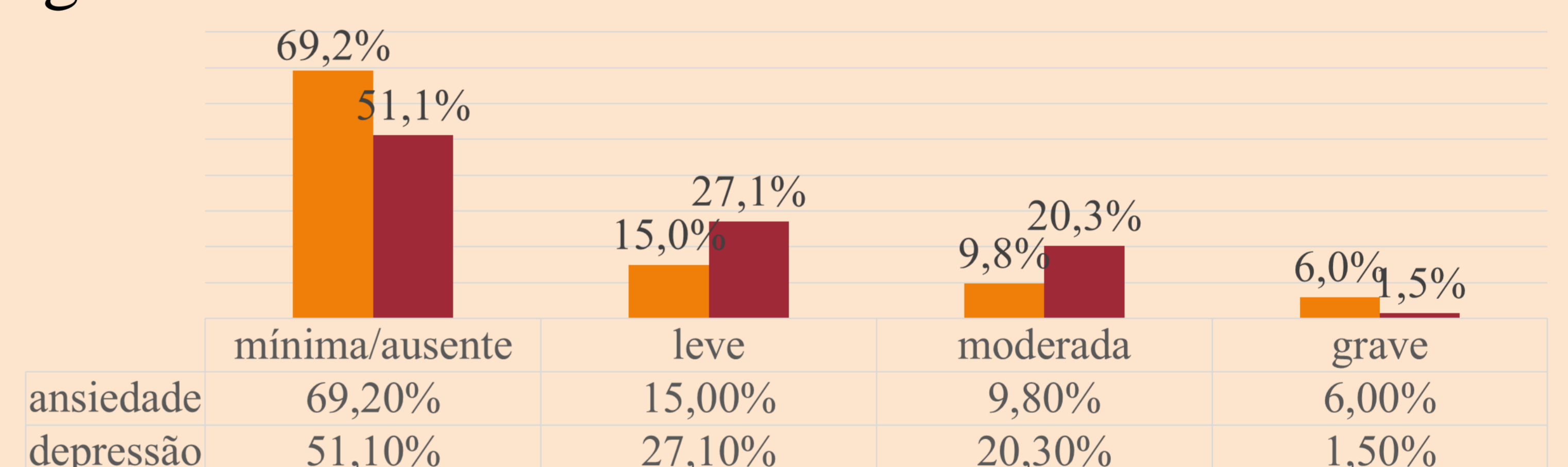
**Gráfico 1.** Estado dos pacientes, segundo o encaminhamento ou não para transplante renal.



**Gráfico 2.** Motivos de pacientes não estarem inscritos ou em preparo para transplante renal.



**Gráfico 3.** Classificação da depressão e ansiedade, segundo Inventário de Beck.



- FAV aumenta em 3,42 vezes a chance do paciente ser encaminhado ao Tx renal; Instrução analfabeto/ensino fundamental diminui a chance em 0,29 vezes e idade mais avançada tem 0,95 menos chances de encaminhamento
- O encaminhamento para o Tx não teve associação significativa com o estado afetivo

## CONCLUSÃO

- Faz-se necessário incentivar o encaminhamento de todos os pacientes para o TR, na ausência de contra-indicação médica e esclarecer de modo mais eficaz sobre os benefícios do procedimento.