

Fabiana Baggio Nerbass, Rafaela Gonzaga dos Santos, Tatiana Stela Krüger, Hercilio Alexandre da Luz Filho, Jyana Gomes Morais

FUNDAÇÃO PRÓ-RIM

Introdução



Objetivo

Conhecer o consumo de sal e sua relação com o %GPID e PA de pacientes em HD.

Metodologia

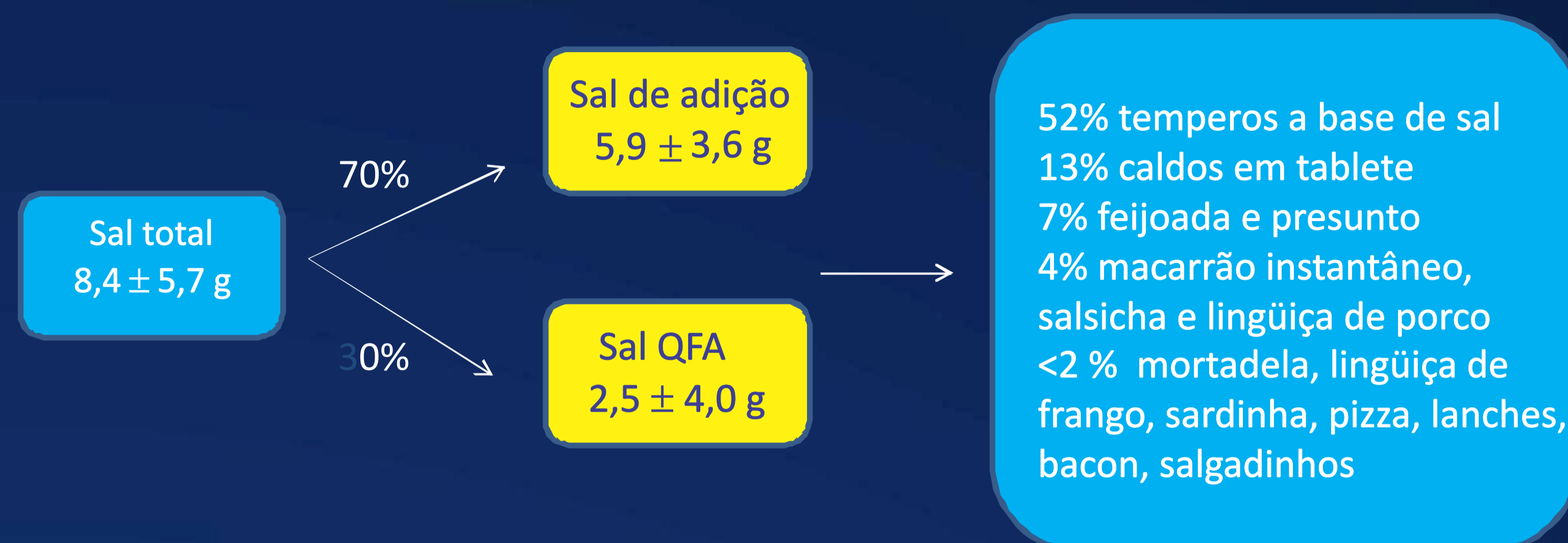
- Estudo transversal e multicêntrico (4 unidades de diálise de SC)
- N= 96 pacientes em HD
- % GPID -> média de 4 semanas
- PA -> média de 4 semanas da PA média (PAM) pré-HD (PAM = pressão diastólica + 1/3 (pressão sistólica - pressão diastólica)
- Consumo de sal -> estimativa do sal de adição + questionário de frequência alimentar (QFA) validado
- Anúricos -> pacientes com diurese < 100 ml/dia

Resultados

Tabela 1 – Principais características dos pacientes estudados (n=96)

Sexo feminino (%)	63,5
Idade (anos)	48,9 ± 12,1
Tempo de HD (meses)	52,9 ± 51,5
Consumo de sal (g/dia)	8,2 ± 5,8
% GPID	3,7 ± 1,6
PAM (mm/Hg)	100 ± 11

Figura 1 – Consumo diário de sal total, de adição e dos itens alimentares do QFA



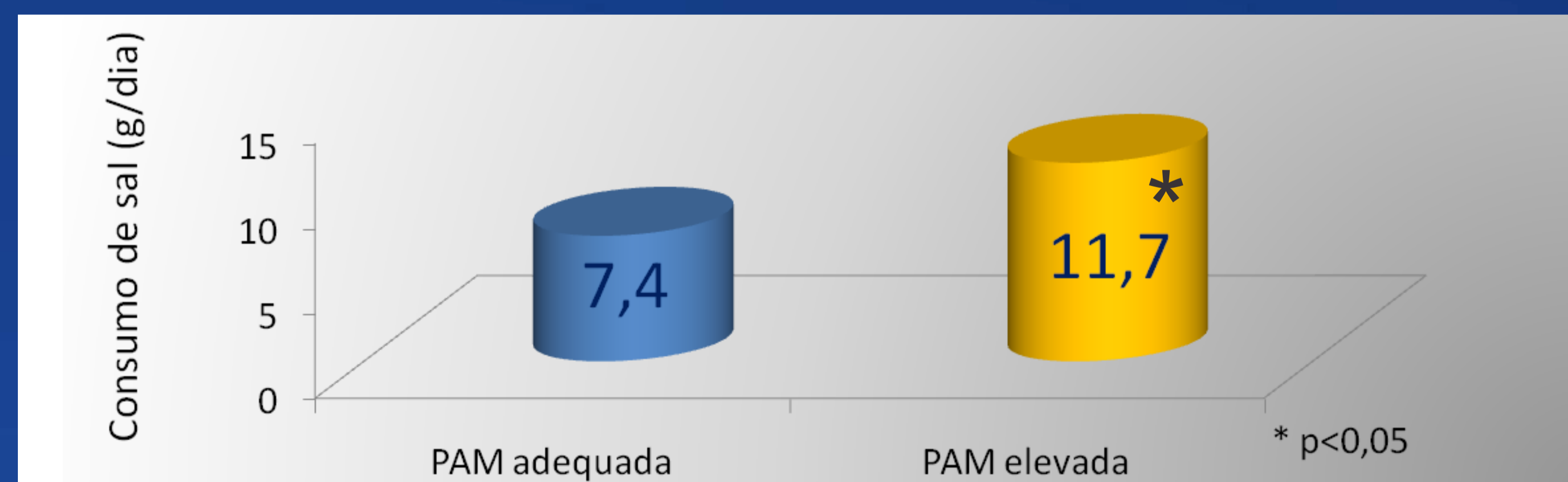
- Consumo de sal elevado (>6 g) → 58%
- %GPID inadequado (>5%) → 15%
- PAM elevada (>107 mm/Hg) → 24%
- Anúricos (diurese <100 ml/dia) → 52%

Tabela 2 – Comparação do consumo de sal de acordo com o %GPID e a PAM

	GPID ≤ 5% (n=82)	GPID > 5% (n=14)	PAM ≤ 107 mm/Hg (n=73)	PAM > 107 mm/Hg (n=23)
Sal total (g/dia)	8,3 ± 5,7	9,0 ± 5,6	8,1 ± 5,7	9,6 ± 5,7
Sal de adição (g/dia)	6,0 ± 3,7	5,3 ± 3,5	5,7 ± 3,5	6,6 ± 3,9
Sal do QFA (g/dia)	2,3 ± 3,7	3,6 ± 5,4	2,4 ± 3,7	3,0 ± 4,9

- %GPID se correlacionou diretamente com a ingestão de sal dos itens do QFA (R=0,26; p<0,05)

Gráfico 1 – Consumo de sal total dos pacientes anúricos de acordo com a PAM



Conclusão

- O consumo médio de sal diário foi maior que o recomendado
- Houve correlação entre o %GPID e a ingestão de sal dos itens do QFA
- A ingestão de sal pode ter influenciado adversamente a PAM dos pacientes anúricos.