

MANEJO HÍDRICO NA CRISE VASO-OCCLUSIVA EM DOENÇA FALCIFORME: IMPACTO NO TEMPO DE INTERNAÇÃO E DOR

Júlia Saraiva Silva¹, Antonio Campos de Sousa Filho², Osman Batista de Medeiros Filho³

^{1,2,3}Centro Universitário de Patos - UNIFIP/ Universidade
(antoniofilho.camposacf@gmail.com)

Introdução: A crise vaso-oclusiva (CVO) é a principal manifestação aguda da doença falciforme é uma das maiores causas de dor intensa e hospitalização em diferentes faixas etárias. A hidratação é uma conduta amplamente empregada por seu potencial de reduzir a viscosidade sanguínea e atenuar a oclusão microvascular. Contudo, a literatura ainda apresenta evidências inconsistentes quanto ao impacto de diferentes protocolos de hidratação na duração da internação e na resolução da dor, justificando a síntese crítica dos dados atuais. **Objetivo:** Analisar o impacto de diferentes protocolos de hidratação na duração da internação e na resolução da dor durante crises vaso-oclusivas. **Metodologia:** Revisão integrativa da literatura, realizada através da seleção de artigos científicos indexados na Publisher Medline e Cochrane Library, utilizando os descritores em ciências da saúde em inglês “Anemia, Sickle Cell” e “Fluid Therapy”, cruzados a partir do operador booleano AND. Incluíram-se os artigos completos e publicados no período de 2016 a 2026. Foram encontrados 14 artigos, dos quais 6 respondiam à questão norteadora. **Resultados:** Os estudos avaliados mostram que a hidratação venosa é amplamente utilizada durante crises vaso-oclusivas (CVO), porém há grande variabilidade entre os protocolos (tipo de fluido e taxa de infusão). No conjunto, não há evidência consistente de que estratégias mais agressivas de hidratação reduzam o tempo de internação ou acelerem a resolução da dor. Em contrapartida, alguns estudos observacionais apontam associação entre maiores volumes/taxas de infusão e ocorrência de sobrecarga hídrica, incluindo complicações respiratórias. Essa sobrecarga pode estar relacionada a piores desfechos hospitalares, como maior necessidade de intervenções e potencial prolongamento da hospitalização, ainda que a relação causal não seja estabelecida. **Conclusões:** Com base nos artigos analisados, não foi demonstrado de forma consistente que protocolos de hidratação venosa mais intensivos reduzem a duração da internação ou promovam resolução mais rápida da dor em CVO. Por outro lado, existe sinal relevante de risco associado ao uso liberal de fluidos intravenosos, especialmente relacionado à sobrecarga hídrica e complicações respiratórias. Assim, os achados favorecem uma abordagem mais cautelosa e individualizada da hidratação, e indicam necessidade de ensaios clínicos bem desenhados para definir volume, tipo e velocidade ideais de fluidoterapia durante crises vaso-oclusivas.

Palavras-chave: Anemia falciforme. Hidratação. Hospitalização.

Área Temática: Emergências hematológicas e oncológicas;

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

PANDEY, S. *et al.* Intravenous hydration and associated outcomes in patients with sickle cell disease admitted with vaso-occlusive crises: a systematic review. **Cureus**, [s. l.], v. 16, n. 2, e54463, 2024.

HAIMED, Abraham *et al.* Intravenous fluid therapy and hospital outcomes for vaso-occlusive episodes in children, adolescents, and young adults with sickle cell disease. **Pediatric Blood & Cancer**, [s. l.], v. 71, n. 2, p. e30781, fev. 2024.

GAARTMAN, Aafke E. *et al.* Fluid overload due to intravenous fluid therapy for vaso-occlusive crisis in sickle cell disease: incidence and risk factors. **British Journal of Haematology**, [s. l.], v. 194, n. 5, p. 899-907, set. 2021.

MONUS, Taylor; HOWELL, Christopher M. Current and emerging treatments for sickle cell disease. **JAAPA**, [s. l.], v. 32, n. 9, p. 1-5, set. 2019.

OKOMO, Uduak; MEREMIKWU, Martin M. Fluid replacement therapy for acute episodes of pain in people with sickle cell disease. **Cochrane Database of Systematic Reviews**, [s. l.], n. 6, 2017.

GAUT, Daria *et al.* Outcomes related to intravenous fluid administration in sickle cell patients during vaso-occlusive crisis. **Annals of Hematology**, [s. l.], v. 99, n. 6, p. 1217-1223, jun. 2020.

BULGIN, Dominique et al. An interrupted time series analysis of the dissemination of a sickle cell vaso-occlusive episode treatment algorithm and a case management referral form for individuals with sickle cell disease in the emergency department. **Journal of Emergency Nursing**, [s. l.], v. 47, n. 1, p. 40-49, jan. 2021.