

RESUMO SIMPLES - REABILITAÇÃO E DESEMPENHO FUNCIONAL

CARACTERIZAÇÃO FUNCIONAL DE PACIENTES EM HEMODIÁLISE POR DIFERENTES FENÓTIPOS DE MASSA MUSCULAR E FORÇA MUSCULAR INSPIRATÓRIA

Inara Caroline Martins (martins.inara@ufvjm.edu.br)

Milena Letícia Cruz (milena.cruz@ufvjm.edu.br)

Emilio Henrique Barroso Maciel (emiliobmaciel@gmail.com)

Elisângela Andrade Assis Madeira (madeiraeli@gmail.com)

Joyce Noelly Vitor Santos (joycenvsantos@gmail.com)

Juliana Aparecida Marques (julianamarquesap@gmail.com)

Vitória Emanuelli Rodrigues Silva (vitoria.emanuelli@ufvjm.edu.br)

Italo Quincas Barbosa Alves (italo.quincas@ufvjm.edu.br)

Larissa Cristina Gomes (gomes.larissa@ufvjm.edu.br)

Maria Eduarda Gomes De Oliveira (eduarda.gomes@ufvjm.edu.br)

Rênia Thaísa Gomes De Matos (renia.thaísa@ufvjm.edu.br)

Mayra Rayele Mourão Tavares (mayra.mourao@ufvjm.edu.br)

Ana Heloísa Santos Machado (ana.heloisa@ufvjm.edu.br)

Maria Cecília Sales Mendes Prates (ceciliaprates@yahoo.com.br)

Frederico Lopes Alves (fredlopesalves@gmail.com)

Vanessa Gomes Brandao Rodrigues (vanessagbrodrigues@gmail.com)

Henrique Silveira Costa (henrique.costa@ufvjm.edu.br)

Vanessa A Mendonça (vaafisio@hotmail.com)

Pedro Henrique Scheidt Figueiredo (pedro.figueiredo@ufvjm.edu.br)

Introdução: Pessoas em hemodiálise podem apresentar comprometimento da força muscular inspiratória e da massa muscular apendicular (MMA). Alguns indivíduos podem apresentar comprometimento isolado de um desses componentes, caracterizando fenótipos distintos. **Objetivo:** Avaliar e comparar variáveis funcionais de pacientes em hemodiálise, estratificados por diferentes fenótipos de força muscular inspiratória e de MMA. **Métodos:** Estudo transversal com adultos em hemodiálise há pelo menos 3 meses. A MMA foi avaliada por DEXA e a força muscular inspiratória pela mensuração da pressão inspiratória máxima (P_{Imáx}). A classificação fenotípica baseou-se na combinação entre MMA e P_{Imáx}, sendo ela: sarcopenia respiratória – baixas MMA e P_{Imáx}; dinapenia respiratória – baixa P_{Imáx} e MMA preservada; miopenia respiratória – baixa MMA e P_{Imáx} preservada; e grupo preservado – sem alterações de MMA e P_{Imáx}. Os parâmetros funcionais avaliados foram a força de preensão palmar (FPP) e a resistência dos membros inferiores (teste de sentar e levantar de 60s – TSL-60). Comparações realizadas por meio da ANOVA ou do teste qui-quadrado. **Resultados:** Amostra foi composta por 209 pacientes, majoritariamente homens (55,5%), com idade de 53,5±16,1 anos. Os grupos dinapenia respiratória (N=46) e sarcopenia respiratória (N=88) apresentaram maior idade do que os grupos preservado (N=42) e miopenia respiratória (N=33) (p<0,001). A maior proporção de mulheres foi observada no grupo sarcopenia respiratória (61,4%; p<0,001). Os grupos dinapenia e miopenia respiratória apresentaram maior FPP em relação ao grupo sarcopenia e menor FPP em relação ao grupo preservado (p<0,001). Os grupos preservado e miopenia respiratória apresentaram melhor desempenho no TSL-60 do que os demais grupos (p<0,001). **Conclusão:** Pacientes em hemodiálise, com diferentes fenótipos de MMA e força inspiratória, apresentam características funcionais distintas. Fenótipos com alterações isoladas de força inspiratória ou de MMA apresentam força muscular esquelética similares. Porém, indivíduos com redução da P_{Imáx} apresentam comprometimento da resistência dos membros inferiores, independentemente da MMA.

Palavras-chave: palavras-chave: doença renal crônica; hemodiálise; força muscular inspiratória; desempenho funcional.

