SANGRAMENTO EM FÍSTULA ARTERIOVENOSA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO DESNUTRIDO E METABOLICAMENTE DESCOMPENSADO

Renan Rocha Granato[1], Wladyslaw Gryko Junior[1], Sannay Valois da Silva[1], Grace de Melo Lourenço Gonçalves[2], Érica Melo da Silva[2], Luana Mendonça Cartonilho Silva[2]

[1]Hospital Aristóteles Platão, [2]UNA Faculdade de Medicina de Tucuruí (gryko.jr6@gmail.com)

Pacientes renais crônicos frequentemente apresentam fístulas arteriovenosas (FAV) como acesso para hemodiálise, e complicações como sangramento podem representar emergência grave, especialmente quando associadas à desnutrição e descompensação metabólica. Este relato descreve paciente com FAV sangrante, hipotensão, anemia e distúrbios eletrolíticos, cujo estado nutricional deficiente contribuiu para fragilidade tecidual e dificuldade de hemostasia. Observou-se que a combinação de uremia, inflamação crônica, hipoalbuminemia e uso recorrente da FAV favorece erosão cutânea e ruptura espontânea. O manejo emergencial incluiu compressão imediata, estabilização hemodinâmica, correção metabólica, sutura vascular e posterior revisão cirúrgica do acesso. A desnutrição dificultou a cicatrização pós-operatória e prolongou o tempo de internação, reforçando a necessidade de suporte nutricional precoce em pacientes renais crônicos. Conclui-se que a desnutrição agrava complicações vasculares em renais crônicos e deve ser tratada como fator de risco crítico.

Palavras-chave: Fístula arteriovenosa. Hemodiálise. Emergência.

Área Temática: Emergências Cardiovasculares

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

NATIONAL KIDNEY FOUNDATION. KDOQI clinical practice guidelines and clinical practice recommendations for 2006 updates. American Journal of Kidney Diseases, v. 48, n. 1, p. S1-S322, 2006.

CORREIA, M. I. T. D.; WAITZBERG, D. L. The impact of malnutrition on morbidity, mortality, length of hospital stay and costs evaluated through a multivariate model analysis. Clinical Nutrition, v. 22, n. 3, p. 235-239, 2003.

RUTHERFORD, R. B. Vascular surgery. 6. ed. Philadelphia: Elsevier Saunders, 2005.