

RENAL HEALTH: UMA NOVA PROPOSTA NO CUIDADO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA EM MACEIÓ-AL

Diandra Alcântara Jordão¹ (PROVIC-Unit), diandralcantara@gmail.com;
Letícia Lima de Oliveira¹ (PROVIC-Unit), leticialoliveira97@gmail.com;
Michelle Jacintha Cavalcante Oliveira¹ (Orientador),
michellejcoliveira@gmail.com.

Centro Universitário Tiradentes¹/Medicina/Alagoas, AL.

4.00.00.00-1 - Ciências da Saúde; 4.01.01.13-4 Nefrologia

RESUMO

Introdução: A Doença Renal Crônica (DRC) é um problema de saúde pública global, afetando mais de 750 milhões de pessoas em todo o mundo. O impacto da doença renal varia substancialmente em todo o mundo, assim como sua detecção e tratamento. Sendo assim, Renal Health é um projeto científico cujo objetivo é o desenvolvimento de uma ferramenta tecnológica – um aplicativo de dispositivos eletrônicos móveis - para ser utilizada por pacientes portadores de DRC como instrumento de intervenção, contribuindo para aumento da educação e conscientização em saúde, adesão terapêutica e qualidade de vida dos pacientes. **Objetivo:** Avaliar o impacto do uso de um aplicativo de dispositivos eletrônicos móveis -Renal Health– e dos níveis educacionais e sócio-culturais na adesão terapêutica de pacientes com DRC em hemodiálise em Maceió-AL. **Material e Métodos:** Na primeira etapa do estudo, será realizada, uma Revisão Sistemática da Literatura (SLR) sobre a necessidade de conhecimento dos pacientes com DRC sobre a própria doença, a qual terá por base a pesquisa às bases de dados Pubmed, Scopus, Cinahl. A segunda fase do projeto de pesquisa consiste na execução de um estudo prospectivo de coorte que incluirá pacientes portadores de DRC em hemodiálise em diferentes centros de saúde. Posteriormente, a população em estudo será dividida em dois grupos: grupo de intervenção e grupo-controle. A divisão entre os grupos será realizada de acordo com a conveniência do pesquisador. Em seguida, os participantes do grupo de intervenção receberão treinamento sobre o funcionamento do aplicativo e farão breves testes de uso do aplicativo para serem habilitados a utilizar o instrumento sozinhos. Por sua vez, os participantes do grupo-controle receberão orientações gerais sobre a DRC e a importância da adesão terapêutica por meio de discussão com o grupo. Depois de finalizada a primeira etapa de orientação, serão registrados os exames de creatinina, uréia, sódio, potássio, cálcio e fósforo dos participantes com a finalidade de estabelecer um parâmetro inicial de referência e, em seguida,

será iniciado o acompanhamento dos pacientes por 06 meses. Serão realizadas 03 reavaliações no total -, as quais analisarão a adesão ao uso rotineiro do aplicativo. **Resultados e Conclusões:** Em suma, espera-se com o projeto o estabelecimento de relação direta entre altos níveis de educação e melhor adesão à terapêutica dos pacientes com DRC dialíticos, a identificação e descrição das dificuldades relacionadas ao uso do aplicativo no suporte ao tratamento dos pacientes com DRC e, finalmente, a constatação do benefício na adesão terapêutica de tais pacientes que fizeram uso do aplicativo.

Palavras-chave: Diálise, Doença Renal Crônica, Tecnologia.

ABSTRACT

Introduction: Chronic Kidney Disease (CKD) is a global public health problem affecting more than 750 million people worldwide. The impact of kidney disease varies substantially worldwide, as does its detection and treatment. Thus, Renal Health is a scientific project whose objective is the development of a technological tool - an application of mobile electronic devices - to be used by patients with CKD as an intervention instrument, contributing to increased health education and awareness, adherence. therapy and quality of life of patients. **Objective:** To evaluate the impact of using a mobile electronic device application -Renal Health- and educational and socio-cultural levels on the therapeutic adherence of patients with CKD on hemodialysis in Maceió-AL. **Material and Methods:** In the first stage of the study, there will be a Systematic Literature Review (SLR) on the need for CKD patients to know their own disease, which will be based on Pubmed, Scopus, Cinahl. The second phase of the research project is the execution of a prospective cohort study that will include patients with CKD on hemodialysis in different health centers. Subsequently, the study population will be divided into two groups: intervention group and control group. The division between the groups will be done according to the convenience of the researcher. Intervention group participants will then be trained in how the app works and take brief tests of application usage to be able to use the instrument alone. In turn, participants in the control group will receive general guidance on CKD and the importance of therapeutic adherence through discussion with the group. After completion of the first orientation step, the participants' creatinine, urea, sodium, potassium, calcium and phosphate tests will be recorded in order to establish an initial benchmark and then patients will be followed up for 06 months. There will be 03 reassessments in total - which will analyze adherence to the routine use of the application. **Results and Conclusions:** In short, the project is expected to establish a direct relationship between high levels of education and better adherence to therapy of dialysis CKD patients, the identification and description of the difficulties related to the use of the application to support the treatment of patients with CKD and, finally, the finding of benefit in the therapeutic adherence of such patients who used the application.

Referências/references:

BASTOS, Marcus Gomes; KIRSZTAJN, Gianna Mastroianni. Doença renal crônica: importância do diagnóstico precoce, encaminhamento imediato e abordagem interdisciplinar estruturada para melhora do desfecho em pacientes ainda não submetidos à diálise. **Brazilian Journal of Nephrology**, 2011.

BRASIL. Diretrizes clínicas para o cuidado ao paciente com doença renal crônica–DRC no Sistema Único de Saúde. 2014.

CASTRO, Manuel Carlos Martins et al. Determinantes da não-adesão medicamentosa nos pacientes em hemodiálise. **J. bras. nefrol**, v. 31, n. 2, p. 89-95, 2009.

CREWS, Deidra C.; BELLO, Aminu K.; SAADI, Gamal. 2019 World Kidney Day Editorial-burden, access, and disparities in kidney disease. **Brazilian Journal of Nephrology**, n. AHEAD, 2019.

BELLO, A. K.; LEVIN, A.; TONELLI, M. et al. **Global Kidney Health Atlas: A report by the International Society of Nephrology on the current state of organization and structures for kidney care across the globe**. International Society of Nephrology, Brussels, Belgium. 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos não Transmissíveis e Promoção da Saúde. Vigitel Brasil 2016: **vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico: estimativas sobre frequência e distribuição sociodemográfica de fatores de risco e proteção para doenças crônicas nas capitais dos 26 estados brasileiros e no Distrito Federal em 2016**. Brasília: Ministério da Saúde, 2017. 160p.

LAMEIRE, N; JAGER, K; VAN BIESEN, W.; et al. **Chronic Kidney Disease: an European perspective**. *Kidney International Supplement*, (99): S30-8, Dec 2005.

BUCKHART, PV; SABATÉ, E. **Adherence to long-term therapies: evidence for action**. *Journal Nursing Scholarship*, 35 (3): 207, 2003.

IBRAHIM, S.; HOSSAM, M.; BELAL, D. **Study of Non-Compliance among Chronic Hemodialysis Patients and its Impact on Patients' Outcomes**. *Saudi Journal of Kidney Diseases and Transplantation*, v. 26, n. 2, p. 243-249, 2015.

SGNAOLIN, V.; FIGUEIREDO, A. E. P. L. **Adherence to pharmacological treatment in adult patients undergoing hemodialysis**. *Brazilian Journal of Nephrology*, v. 34, n. 2, p. 109-116, 2012.

SILVA, M. I. B.; BARRETO, J. G. P.; C. M. AVESANI. **Adesão à orientação dietética**. In: CUPPARI, L.; AVESANI, C. M.; KAMIMURA, M. A. *Nutrição na Doença Renal Crônica*. 1 Ed. Barueri, SP: Manole, 2013.

GRIVA, K.; DAVENPORT, A.; HARRISON, M.; NEWMAN, S. P. **Non-adherence to immunosuppressive medications in kidney transplantation: intent vs. forgetfulness and clinical markers of medication intake.** Annals of Behavioral Medicine, v. 44, n. 1, p. 85-93, 2012.

BRASIL. Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE. Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD). **Acesso à internet e à televisão e posse de telefone móvel celular para uso pessoal: 2015** / IBGE, Coordenação de Trabalho e Rendimento. – Rio de Janeiro: IBGE, 2016.

CASTRO, M. C. M.; AOKI, M. V. S.; DOMINGOS, E. S. et al. **Determinantes da não-adesão medicamentosa nos pacientes em hemodiálise.** Jornal Brasileiro de Nefrologia, v.31, n.2, p. 89-95, 2009.

COVIC, A.; RASTOGI, A. **Hyperphosphatemia in patients with ESRD: assessing the current evidence linking outcomes with treatment adherence.** BMC Nephrology, v. 14, p. 153, 2013.

MAGACHO, E. J. C.; RIBEIRO, L. C.; CHAOUBAH, A.; BASTOS, M. G. **Adherence to drug therapy in kidney disease.** Brazilian Journal of Medical and Biological Research, v. 44, n. 3, p. 258-262, 2011.