



# IV JORNADA DE FISIOTERAPIA HCPA | UFRGS

---

Anais da IV Jornada de Fisioterapia HCPA | UFRGS

27 e 28 de outubro de 2017

ISBN 978-85-9489-112-9





**IV JORNADA DE  
FISIOTERAPIA  
HCPA | UFRGS**

Anais

IV Jornada de Fisioterapia HCPA | UFRGS

27 e 28 de outubro de 2017

ISBN 978-85-9489-112-9

Porto Alegre  
2017



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS





Este trabalho está licenciado com uma Licença [Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

### **Organização**

Curso de Fisioterapia  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul - UFRGS  
Serviço de Fisioterapia  
Hospital de Clínicas de Porto Alegre - HCPA

### **Coordenação**

Paula Maria Eidt Rovedder  
Graciele Sbruzzi

### **Diagramação dos Anais**

Ana Paula Goularte Cardoso

ISBN 978-85-9489-112-9

## **DADOS INTERNACIONAIS DE CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)**

Jornada de Fisioterapia HCPA/UFRGS (4.: 2017 : Porto Alegre, RS) .

Anais da IV Jornada de Fisioterapia HCPA/UFRGS. [recurso eletrônico]. Porto Alegre: Curso de Fisioterapia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul; Serviço de Fisioterapia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, 2017.

ISBN: 978-85-9489-112-9

1. Fisioterapia. 2. Reabilitação. 3. Reabilitação pulmonar.

I. Rovedder, Paula Maria Eidt, coord. II. Sbruzzi, Graciele, coord.  
III. Título.

## **AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA E DA CAPACIDADE FUNCIONAL DE PACIENTES QUE REALIZAM HEMODIÁLISE**

Rúbia Anelise Trabach Godinho<sup>1</sup>, Matheus Elias Ferrareze<sup>2</sup>, Aline Felício Bueno<sup>2</sup>, Patrícia Paludette Dorneles<sup>2</sup>, Fábio Cangeri Di Naso<sup>1,2</sup>, Alexandre Simões Dias<sup>1,2</sup>

1 Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Porto Alegre, RS, Brasil.

2 Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Porto Alegre, RS, Brasil.

**Introdução:** No estágio avançado da doença renal crônica (DRC) o tratamento com hemodiálise (HD) é recomendado, entretanto pode interferir na qualidade de vida e na capacidade funcional dos pacientes.

**Objetivo:** Avaliar a qualidade de vida e a capacidade funcional em pacientes que realizam hemodiálise comparado com indivíduos saudáveis.

**Métodos:** Estudo transversal, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, contendo dois grupos: 19 pacientes com DRC e 19 indivíduos saudáveis. Foram aplicados o questionário de qualidade de vida KDQOL-SF™ e os testes funcionais de sentar e levantar em trinta segundos (TSL30") e o teste de caminhada de seis minutos (TC6').

**Análise Estatística:** Os testes de Shapiro-wilk e Levene foram utilizados na verificação da normalidade e homogeneidade dos dados. Análise descritiva (média e desvio padrão) foi usada na descrição e caracterização dos dados. O teste T independente foi utilizado para comparação das variáveis de pareamento (idade, massa corporal, estatura) e variáveis funcionais (TC6' e TSL30"). Teste de Mann-Whitney foi utilizado para avaliar a tendência central entre os níveis de qualidade de vida e os níveis de atividade física entre os grupos.  $p$  como  $<0,05$  e software SPSS.

**Resultados:** A média de idade respectivamente no grupo DRC e saudáveis foi de  $54,1 \pm 14,1$  e  $48,3 \pm 15,2$  ( $p=0,38$ ). Não foram encontradas diferenças significativas entre as variáveis idade ( $p=0,35$ ), massa corporal total ( $p=0,40$ ), estatura ( $p=0,89$ ) e índice de massa corporal ( $p=0,48$ ). Os pacientes com DRC que realizam HD apresentaram pior qualidade de vida nas dimensões funcionamento ( $p=0,023$ ) e função física ( $p=0,01$ ) em relação aos indivíduos saudáveis. Também apresentaram pior desempenho no TC6' ( $p=0,001$ ) e TSL30 ( $p=0,002$ ).

**Conclusão:** Os pacientes com DRC que realizam HD, quando comparados com indivíduos saudáveis apresentam pior qualidade de vida e capacidade funcional. A inserção de exercícios que visem melhorar a força pode ser uma alternativa durante a hemodiálise, pois pode preservar a massa muscular, melhorando as variáveis avaliadas no estudo.

**Palavras-chave:** Doença renal crônica; Qualidade de vida; Capacidade funcional.