

Prospecto do Ensaio Clínico Randomizado para Avaliar o Efeito da Ingestão Hídrica Orientada sobre o Estado de Hidratação e Função Renal de Pacientes Idosos

Guilherme Rocha¹, Mariana R. Ribeiro Falcetta², Filipe André Jardim¹, Roberta de Pádua Borges³,
Andrea Carla Bauer⁴

1. Acadêmico de Medicina – Universidade Federal do Rio Grande do Sul
2. Residente do Serviço de Endocrinologia – Hospital de Clínicas de Porto Alegre

3. Residente do Serviço de Medicina Interna – Hospital de Clínicas de Porto Alegre
4. Professora da Faculdade de Medicina – Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Introdução e Justificativa

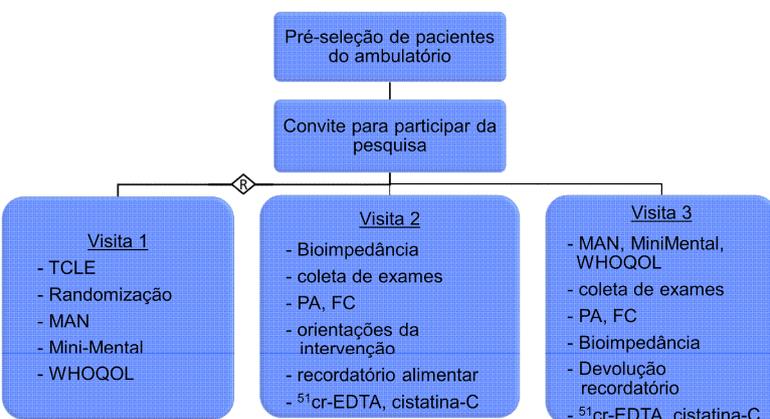
A desidratação aguda no indivíduo idoso é uma condição clínica bastante conhecida, especialmente em condições de perdas hidroeletrólíticas agudas. Já a desidratação crônica nessa população, apesar de frequente, é pouco estudada. Essa situação resulta de alterações tanto metabólicas (reduzida sensibilidade à sede e ao hormônio antidiurético e incapacidade renal de concentrar a urina) quanto funcionais (dificuldades de mobilidade, autonomia e memória), que por sua vez podem dificultar o acesso a líquidos. Assim, detectar estados de desidratação crônica nessa população e verificar se a ingestão hídrica calculada e estimulada pode melhorar essa condição e, por conseguinte, a função renal, parece ser de grande valia. Visto tratar-se de uma intervenção simples e barata, caso confirmado seu benefício, é passível de ser levada a instituições, familiares e agentes promotores de saúde que prestam cuidados a idosos.

Objetivos

Avaliar o efeito da ingestão hídrica estimulada e calculada (por kg de peso do paciente) sobre o estado de hidratação e função renal em uma população de indivíduos idosos.

Delineamento

Ensaio Clínico Randomizado



Material e Métodos

Serão incluídos pacientes ≥ 65 anos provenientes do ambulatório de Medicina Interna e Geriatria do HCPA conforme critérios estabelecidos. Pacientes serão randomizados paralelamente a uma avaliação inicial do estado de hidratação e função renal, a fim de receberem ou não orientações para uma ingestão hídrica calculada (30ml/Kg peso por dia). Após um período de 14 dias serão reavaliados para as mesmas condições. Para a avaliação do estado de hidratação serão realizados exames de creatinina, ureia, sódio, osmolaridade sérica, osmolaridade urinária e volume urinário 24h. Bioimpedância também será realizada. A função renal será avaliada por creatinina, cistatina C e ⁵¹cr-EDTA (sub-grupo) e comparada com as fórmulas validadas para calcular a taxa de filtração glomerular. Tamanho amostral calculado em 45 pacientes em cada grupo para um poder de estudo de 80% com IC de 95%.

Resultados

O estudo encontra-se em fase de recrutamento dos pacientes. Até o momento, 28 pacientes foram incluídos, randomizados e concluíram o protocolo proposto.

Discussão

Pelo cronograma proposto, a previsão de término do recrutamento dos pacientes é maio de 2018. Após, serão realizadas as análises dos dados e redação do artigo científico.

Referências

- Phillips PA, Bretherton M, Risvanis J, Casley D, Johnston C, Gray L. Effects of drinking on thirst and vasopressin in dehydrated elderly men. *Am J Physiol.* 1993;264(5 Pt 2):R877-81.
- Lindeman RD, Tobin J, Shock NW. Longitudinal studies on the rate of decline in renal function with age. *J Am Geriatr Soc.* 1985;33(4):278-85.
- Feinsod FM, Levenson SA, Rapp K, Rapp MP, Beechinor E, Liebmann L. Dehydration in frail, older residents in long-term care facilities. *J Am Med Dir Assoc.* 2004;5(2 Suppl):S35-41.
- Armstrong LE. Assessing hydration status: the elusive gold standard. *J Am Coll Nutr.* 2007;26(5 Suppl):S75S-84S.
- Cheuvront SN, Ely BR, Kenefick RW, Sawka MN. Biological variation and diagnostic accuracy of dehydration assessment markers. *Am J Clin Nutr.* 2010;92(3):565-73.
- Fliser D, Ritz E. Serum cystatin C concentration as a marker of renal dysfunction in the elderly. *Am J Kidney Dis.* 2001;37(1):79-83.
- Levey AS, Stevens LA, Schmid CH, Zhang YL, Castro AF, 3rd, Feldman HI, et al. A new equation to estimate glomerular filtration rate. *Ann Intern Med.* 2009;150(9):604-12.