

dias). Os custos dos procedimentos foram em torno de US\$ 496. Disfunção foi o principal motivo da remoção do cateter (34%). Portanto, nossa análise mostra que implante de CLP por nefrologista no centro cirúrgico de clínica de diálise é eficaz, seguro e associado a redução significativa nos custos.

## PC:53

### ASSOCIAÇÃO DA TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR COM INDICADORES LABORATORIAIS, DA COMPOSIÇÃO CORPORAL E CARDIOVASCULAR DE USUÁRIOS DE UMA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTARÉM-PA

**Autores:** Cristiano Gonçalves Morais, Irinéia de Oliveira Bacelar Simplício, Adjanny Estela Santos de Souza, Edna Ferreira Coelho Galvão, Yara Macambira Santana Lima, Antonia Irisley da Silva Blandes, Rodrigo Moura da Silva, Luiz Fernando Gouvêa-e-Silva.

Universidade Federal do Oeste do Pará.

**Introdução:** A doença renal crônica aumentou em incidência e prevalência em meio a população brasileira, possui etiologia diversa, geralmente acrescida e/ou associada com outras mudanças morfofisiológicas. **Objetivo:** analisar a associação da taxa de filtração glomerular com os indicadores laboratoriais, da composição corporal e cardiovascular de usuários de uma Unidade de Saúde do município de Santarém-PA. **Métodos:** Trata-se de um estudo descrito, transversal de cunho quantitativo, desenvolvido no período de março a abril de 2018, em uma unidade de saúde do município de Santarém-Pará. A amostra foi composta por 81 participantes, de ambos os gêneros e com média de idade de  $61,14 \pm 12,45$  anos. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética, sob CAAE: 67524517.0.0000.5168. Foram coletados dados sociodemográficos, massa corporal, estatura, circunferência abdominal (CA) e material biológico, que foi utilizado para identificação dos valores sanguíneos de glicose, creatinina, colesterol, triglicerídeo, lipoproteína de baixa e alta densidade. Com essas informações foi possível classificar os participantes quanto a síndrome metabólica (SM), risco cardiovascular (RCV - Escore de Framingham), índice de massa corpórea (IMC), CA e estimou-se a taxa de filtração glomerular por meio da equação de CKD-EPI. Para análise dos dados foi descritiva e inferencial (Teste Exato de Fisher; Odds Ratio), por meio do programa BioEstat 5.0, adotando-se  $p < 0,05$ . **Resultados:** Notou-se que 70% da amostra eram mulheres, 75% referiram ter alguma doença crônica não transmissível de base (diabetes mellitus e/ou hipertensão arterial sistêmica), 69% apresentaram sobrepeso/obesidade, 41% apresentaram CA alterada, 26% apresentaram taxa de filtração glomerular  $< 60$  ml/min/1,73m<sup>2</sup>, 11% estavam com a creatinina alterada, 14% apresentaram RCV alto, 53% apresentaram SM, 75% apresentaram triglicerídeos alterados e 32% apresentaram a glicemia alterada. **Conclusão:** Conclui-se, conforme método adotado, que existe associação entre alteração da CA, IMC, RCV e SM com a presença das doenças crônicas de base. Destaca-se que o RCV fica com 15 vezes mais chance de estar presente, de forma moderado ou alta, com a instalação das doenças. Além disso, apesar do público estudado não apresentar diagnóstico de doença renal, observou-se a presença de possíveis alterações na funcionalidade renal, em especial, no grupo com doença de base. Financiamento: Fundação Amazônia de Amparo a Estudos e Pesquisa - FAPESPA.

## PC:54

### METODOLOGIA PROBLEMATIZADORA: ESTRATÉGIA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE NA TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA

**Autores:** Lima Menezes Rocha Pereira.

Universidade Federal de Goiás / Hospital das Clínicas.

**Introdução:** A formação profissional em saúde tem sido um desafio diante da necessidade de renovação dos processos de trabalho, em função da dificuldade de associar a educação permanente com a realidade cotidiana da equipe de saúde. Os estabelecimentos integrantes da linha de cuidado à pessoa com doença renal crônica (DRC) devem observar a garantia de educação permanente em saúde de seus profissionais. Além disso, novas tendências pedagógicas apontam para a necessidade de direcionamento do processo de ensino-aprendizagem, que permita o desenvolvimento de profissionais crítico-reflexivos, capazes de transformar a realidade social na qual estão inseridos. **Objetivo:** Descrever e analisar os processos do desenvolvimento da estratégia de educação permanente em saúde na unidade de terapia renal substitutiva utilizando a metodologia da

problematização. **Métodos:** Trata-se de um estudo qualitativo, descritivo-exploratório. Desenvolvido com equipe multiprofissional utilizando a metodologia da problematização, como proposta no Arco de Maguerez, seguindo as etapas de observação da realidade, pontos-chave, teorização, hipótese de solução e aplicação na realidade, facilitando o trabalho grupal participativo. O mesmo foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da instituição sob o parecer nº 2.596.347. **Resultados:** No desenvolvimento das atividades, os participantes definiram como problema a ser trabalhado a insuficiência de padronização de atendimento multiprofissional ao paciente em terapia renal substitutiva. Os pontos-chave a serem investigados, tais como experiências de outras instituições, organização da linha de cuidados a luz da legislação e competências específicas próprias dos profissionais de saúde que prestam assistência a pessoa com DRC, fomentaram a etapa de teorização. Posteriormente foram formuladas hipóteses de solução como estabelecimentos de protocolos, construção de termo de consentimento livre e esclarecido e realização de reuniões multiprofissionais para discussão de casos e definição de plano de cuidado comum. As propostas de solução mais viáveis foram selecionadas para serem postas em prática e ajudar na superação do problema no todo ou em parte. **Conclusão:** Os participantes puderam vivenciar e refletir sobre a metodologia da problematização, praticar a tomada de decisão coletiva na unidade com base na viabilidade das propostas. Dessa maneira podem avançar repensando e reconstruindo suas próprias práticas para melhoria dos serviços oferecidos.

## PC:55

### ASSOCIAÇÃO DE DOENÇA RENAL DO DIABETES COM OS MICRORNAs MiR-15A-5P E MiR-30E-5P NO PLASMA E URINA DE PACIENTES COM DIABETES MELITO TIPO 1

**Autores:** Andrea Carla Bauer, Andrea Carla Bauer, Cristine Dieter, Aline Costa Rodrigues, Taís Silveira Assmann, Daisy Crispim.

Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

Atualmente, o poder preditivo dos testes laboratoriais utilizados para o diagnóstico da doença renal do diabetes (DRD) são imprecisos em identificar quais pacientes apresentam alto risco de desenvolver DRD ou progredir para doença renal terminal. Portanto, a descoberta de novos biomarcadores é necessária para oferecer diagnóstico, prognóstico e tratamento mais eficazes aos pacientes com DRD. Neste contexto, estudos recentes mostraram que vários microRNAs (miRNAs) desempenham um papel fundamental na patogênese da DRD; no entanto, os papéis de miR-15a-5p e miR-30e-5p nessa complicação crônica do diabetes ainda são contraditórios. **Objetivo:** Investigar a expressão dos miR-15a-5p e miR-30e-5p em pacientes com diabetes mellitus tipo 1 (DM1) com DRD (casos) e pacientes com DM1 sem esta complicação (controles). **Métodos:** As expressões dos miR-15a-5p e miR-30e-5p foram analisadas no plasma e urina de 26 controles com DM1 e 27 casos com DRD (14 com DRD moderada e 13 com DRD severa) utilizando a técnica de qPCR e são mostradas como mediana (intervalo interquartil). Análises de bioinformática foram realizadas para determinar as vias nas quais estes dois miRNAs estão envolvidos. **Resultados:** As expressões dos miR-15a-5p e miR-30e-5p estavam diminuídas no plasma de pacientes com DRD comparado aos controles [miR15a-5p: 0,272 (0,039 – 0,484) vs. 0,466 (0,223 – 3,243),  $p=0,024$ ; miR30e-5p: 0,534 (0,147 – 0,943) vs. 2,416 (0,514 – 4,330),  $p=0,006$ ]. Além disso, as expressões dos dois miRNAs parecem diminuir com o aumento da severidade da DRD. Do mesmo modo, esses miRNAs estavam diminuídos na urina de pacientes com DRD em relação ao grupo controle (miR-15a-5p: 0,493 (0,190 – 0,862) vs. 1,647 (0,687 – 4,511),  $p=0,032$ ; miR-30e-5p: 0,613 (0,126 – 1,653) vs. 5,851 (2,265 – não observado). Nossas análises de bioinformática indicam que miR-15a-5p e miR-30e-5p regulam vários genes que participam de vias relacionadas a diferenciação celular, desenvolvimento celular, processos metabólicos e transporte intracelular. **Conclusão:** Nossos resultados demonstram que miR-15a-5p e miR-30e-5p estão diferencialmente expressos em pacientes com DRD.