

# CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO EM CRIANÇAS COM DOENÇA RENAL CRÔNICA: ESTRATÉGIAS DE INTERVENÇÃO



<https://doi.org/10.22533/at.ed.002142505058>

*Data de aceite: 15/05/2025*

**Ana Beatriz Freitas Coelho**

Centro Universitário Inta.

**Alessa Maria Ribeiro Barroso**

Hospital Regional Norte.

**Cássia Nascimento Brandão**

**Victoria Jales Martins**

**Ana Gabriela Vasconcelos Cisne**

**Ana Letícia Vasconcelos**

**Artur Sávio Dias Almeida Liberato**

em pacientes pediátricos com DRC. O crescimento inadequado não só afeta a estatura final, mas também está associado a um aumento da mortalidade e uma menor qualidade de vida. A relevância deste estudo reside na necessidade urgente de implementar estratégias eficazes de intervenção que possam mitigar os impactos negativos da DRC no crescimento infantil.

## OBJETIVO

Analisar as estratégias de intervenção para otimizar o crescimento e o desenvolvimento de crianças com DRC, com base em uma abordagem interdisciplinar e no manejo clínico.

**PALAVRAS-CHAVE:** Insuficiência Renal Crônica, Crescimento, Atenção Multidisciplinar, Nefrologia, Pediatria.

## INTRODUÇÃO

Crianças com Doença Renal Crônica (DRC) enfrentam múltiplos desafios que afetam seu crescimento e desenvolvimento, incluindo desequilíbrios hormonais, desnutrição e complicações metabólicas. Esses fatores podem resultar em crescimento inadequado, que é uma das complicações mais preocupantes

## MÉTODOS

Este estudo baseia-se em uma revisão narrativa da literatura, onde foram analisados artigos e diretrizes clínicas recentes que abordam as intervenções no crescimento de crianças com DRC. Foram incluídos estudos que discutem o uso de hormônio do crescimento recombinante (rhGH), intervenções nutricionais, controle

metabólico e preservação da função renal. A análise incluiu tanto estudos clínicos quanto revisões sistemáticas disponíveis em bases de dados como PubMed e Scopus, priorizando pesquisas publicadas nos últimos cinco anos.

## RESULTADOS

A revisão da literatura mostrou que o crescimento em crianças com DRC pode ser otimizado por diversas intervenções. O uso do rhGH, especialmente quando iniciado antes da diálise, é uma das intervenções mais eficazes, superando a resistência ao hormônio do crescimento e melhorando significativamente a altura final das crianças. Além de promover ganhos de estatura, o rhGH também contribui para a melhora da qualidade de vida, reduzindo a morbidade associada ao crescimento inadequado. A preservação da função renal é crucial e pode ser alcançada por meio do controle rigoroso da pressão arterial e da redução da proteinúria, utilizando inibidores do sistema renina-angiotensina-aldosterona (RAAS). Essa abordagem não só preserva a função renal como também previne complicações cardiovasculares comuns em crianças com DRC. Intervenções nutricionais são essenciais para corrigir a desnutrição, promovem o crescimento linear e prevenindo a perda de massa muscular. A suplementação energética e proteica, combinada com o controle de distúrbios metabólicos como a acidose metabólica, contribui significativamente para a melhora do estado nutricional e do crescimento. A acidose metabólica, se não tratada, pode levar a uma perda adicional de massa óssea e muscular, comprometendo o crescimento e a saúde geral.

## CONCLUSÃO

Intervenções baseadas em evidências, coordenadas por uma equipe multidisciplinar, são fundamentais para melhorar o crescimento e o desenvolvimento em crianças com DRC. A combinação de rhGH, otimização nutricional e preservação da função renal tem se mostrado eficaz em promover um crescimento mais próximo do normal e em melhorar a qualidade de vida dos pacientes. A intervenção precoce, iniciada antes da necessidade de diálise, é crucial para maximizar os benefícios dessas estratégias, destacando a importância de um manejo clínico proativo e personalizado.