

CAPÍTULO 8

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

Analizar 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, promovendo 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.