



19º Congresso
Brasileiro de
**Nefrologia
Pediátrica**



Trabalhos Científicos

Título: Avaliação Da Altura, Peso E Índice De Massa Corporal De Pacientes Pediátricos Submetidos Ao Transplante Renal E Sua Correlação Com Fatores Epidemiológicos, Laboratoriais E Medicamentosos

Autores: KARINA CASTRO ZOCCATO (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL), MARIA GORETTI MOREIRA GUIMARÃES PENIDO (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL), SÉRGIO VELOSO BRANT PINHEIRO (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA, HOSPITAL DAS CLÍNICAS, UFMG, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, BRASIL), MARCELO SOUSA TAVARES (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL), MARIANA GUIMARÃES PENIDO DE PAULA (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL), CAROLINA MOURA DINIZ FERREIRA LEITE (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL), JOÃO VITOR SILVA ARAÚJO CORTEZ (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL), EDUARDO LUÍS CHURQUI CALLEZAYA (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL), FELIPPE TEIXEIRA MENEZES DE OLIVEIRA (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL), HELEN CRISTINA SOUZA (UNIDADE DE NEFROLOGIA PEDIÁTRICA DO CENTRO DE NEFROLOGIA DA SANTA CASA DE BELO HORIZONTE, MG, BRASIL)

Resumo: Introdução e objetivo Estudos sobre crescimento após transplante renal de pacientes pediátricos TxRP são raros. Os objetivos desse estudo foram avaliar peso, estatura e índice de massa corporal (IMC) de TxRP, e correlacionar os achados com os fatores epidemiológicos, laboratoriais e medicamentosos nessa população, num centro de referência. Método Sessenta e um TxRP (0<18a) foram realizados de janeiro 2011 a janeiro 2020. Ganho de peso, altura e IMC em um ano foram correlacionados com sexo, idade, causa da falência renal, tipo de terapia renal antes do TxRP, tipo de doador, tempo de isquemia fria (TIC), disfunção tardia do enxerto (DGF), tipo de imunossupressão de indução e manutenção, rejeição, taxa de filtração glomerular (TFG), infecção por CMV, perda do enxerto e variáveis laboratoriais. Testes: Shapiro Wilk e de Wilcoxon. Resultados Idade mediana no transplante foi 12 anos. Predominaram o sexo masculino, as doenças glomerulares como causa da perda da função renal, e a hemodiálise (HD) como terapia pré-transplante. A doação por doador falecido ocorreu em mais de 98% e a mediana do TIF foi 13h. Imunossupressão de indução (ISS) com timoglobulina (62,3%) e manutenção com tacrolimus (82%) e azatioprina (54%) foram predominantes. 36% dos pacientes tiveram DGF. Mediana da TFG foi 69,2ml após um ano de transplante, perda do enxerto ocorreu em seis pacientes e óbito em um. Não houve alterações relevantes nos exames laboratoriais. A regressão linear múltipla mostrou que a maior recuperação da estatura estava relacionada à TFG e à idade do paciente no momento do transplante. A maior recuperação de peso foi relacionada à TFG e IMC para o sexo feminino e à ausência de perda de enxerto. Conclusão O estudo encontrou correlações condizentes com a literatura. No entanto, devido ao curto período de avaliação e ao pequeno número de participantes, não foi possível confirmar todas as correlações.