

**ANÁLISE DAS DIMENSÕES DA QUALIDADE DE VIDA
RELACIONADA À SAÚDE DE PACIENTES EM HEMODIÁLISE****ANALYSIS OF LIVE QUALITY DIMENSIONS RELATED TO
HEMODIALYSIS PATIENTS HEALTH****Rosane Maria Kirchner**UFSM/Universidade Federal de Santa Maria. Cesnors/RS
rosanekirchner@gmail.com**Lisiane Löbler**UNIPAMPA/Universidade Federal do Pampa. Campus São Gabriel/RS
lisilobler@yahoo.com.br**Renata Figueira Machado**UNIPAMPA/Universidade Federal do Pampa. Campus São Gabriel/RS
refighi@hotmail.com**Eniva Miladi Fernandes Stumm**UNIJUÍ/Universidade Regional do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul/RS
eniva@unijui.edu.br**Ana Paula Fleig Saidelles**UNIPAMPA/Universidade Federal do Pampa. Campus São Gabriel/RS
anasaidelles@gmail.com**Nara Rejane Zamberlan dos Santos**UNIPAMPA/Universidade Federal do Pampa. Campus São Gabriel/RS
narazs@terra.com.br**RESUMO**

A Insuficiência Renal Crônica(IRC) é caracterizada pela diminuição gradual do funcionamento renal, normalmente, ao longo de anos. Uma das modalidades de tratamento dialítico mais utilizadas para IRC é a hemodiálise, que consiste na diálise realizada por uma máquina, a qual promove a filtração extracorpórea do sangue. Esta patologia possui aspectos negativos na vida do paciente, podendo conduzi-lo a um estresse emocional intenso. A pesquisa busca “avaliar a qualidade de vida de pacientes em tratamento hemodialítico, assistidos em um Centro de Nefrologia da região fronteira-oeste do estado do Rio Grande do Sul”. É uma pesquisa transversal, quantitativa, descritiva, com 32 pacientes em hemodiálise, assistidos na referida unidade e que aceitaram integrarem-se à população estudada. Foram observados todos os aspectos éticos que regem pesquisas com pessoas. Para a coleta de dados foi utilizado um instrumento contendo variáveis de identificação, sociodemográficas e o instrumento Kidney Disease and Quality of Live-Short Form (KDQOL-SFTM), que avalia a qualidade de vida dos pesquisados. Para análise e comparação dos resultados foi utilizado estatística descritiva e coeficiente de correlação de Pearson. Observou-se que 59,3% dos pacientes são homens; 64,5% com idade de 50 a 69 anos; 51,6% são analfabetos ou possuem o ensino fundamental incompleto; 70% são aposentados. Quando analisadas as dimensões do KDQOL-SFTM, os valores médios dos escores variaram de 14,52 a 93,55. As que apresentaram maiores escores médios foram: estímulo por parte por parte da equipe de diálise(93,55), função cognitiva(81,29) e qualidade de interação social(79,14). As dimensões que apresentaram menores escores médios foram: situação de trabalho(14,52), função física(35,16), sobrecarga da doença renal(36,8) e funcionamento físico(38,66). Na análise da correlação entre as dimensões existe uma correlação

significativa ($p < 0,05$) entre praticamente todas as variáveis, com exceção das variáveis situação no trabalho, qualidade de interação, função sexual, suporte social e estímulo por parte da equipe. A partir das constatações das dimensões que estão comprometidas para a qualidade de vida relacionada à saúde dos pacientes em hemodiálise têm-se subsídios para minimizá-las, buscando alternativas para melhorias e benefícios ao paciente durante o tratamento hemodialítico, minimizando os problemas decorrentes do mesmo e também despertar interesse e atenção da sociedade em geral, de profissionais da saúde e poder público, no sentido de mobilizar ações preventivas, promocionais e de recuperação da saúde.

Palavras-chaves: Insuficiência Renal Crônica, qualidade de vida, hemodiálise.

ABSTRACT

The Chronic Renal Insufficiency (CRI) is characterized by the gradual decrease of the kidneys functioning, usually along the years. One of the dialysis treatment modality largely used in CRI is the hemodialysis that is the dialysis performed by a machine that makes the blood extracorporeal filtration. This pathology has negative aspects in the patient's life and, it may lead the patient to an intense emotional stress. This research aims at "evaluating the life quality of patients who are undergoing hemodialysis treatment and, who are assisted at the Nephrology Center in the west-border region of the Rio Grande do Sul State." The research is cross-sectional, quantitative and descriptive with 32 hemodialysis patients who receive attendance at the referred health unit and have accepted to participate in the considered population. All ethical aspects that rule researches with human beings were observed. For the data collecting we used an instrument with identification and socio-demographical variables and also, the instrument Kidney Disease and Quality of Life-Short Form (KDQOL-SFTM) that evaluates the life quality of the surveyed. For the findings analysis and comparison, we used the descriptive statistics and the Pearson correlation coefficient. It was then possible to observe that 59,3% of the patients are male; 64,5% with age between 50 to 69 years old; 51,6% are illiterate or have unfinished elementary school; 70% are retired. When the KDQOL-SFTM dimensions were analyzed, the mean scores ranged from 14,52 to 93,55. The ones which had the higher mean scores were: stimulus received from the dialysis team (93,55), cognitive function (81,29) and, quality of social interaction (79,14). The dimensions with the lower mean scores were: work situation (14,52), physical function (35,16), kidney disease overload (36,8) and, physical functioning (38,66). While analyzing the correlation between dimensions, it was found a significant correlation ($p < 0,05$) between almost all variables, except with the variables: work situation, interaction quality, sexual function, social support and, stimulus received from the team. From the knowledge of the dimensions that are committed with the life quality related to the hemodialysis patients' health, we have subsidies to minor them by searching for alternatives for improvements and benefits to the patient during the hemodialysis treatment and, by acting so, minimize the problems arising from the treatment and also, arouse the interest and attention from the society in general, health professionals and governments in a way to promote preventive, promotional and health recovering actions.

Key words: Chronic Renal Insufficiency, life quality, hemodialysis.