

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO E SAÚDE**

**MARINA ABELHA BARRETO**

**QUALIDADE DE VIDA, ESTADO NUTRICIONAL E FATORES  
ASSOCIADOS: UM ESTUDO EM USUÁRIOS DE SERVIÇOS DE  
HEMODIÁLISE DA REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE VITÓRIA-ES**

**VITÓRIA**

**2021**

**MARINA ABELHA BARRETO**

**QUALIDADE DE VIDA, ESTADO NUTRICIONAL E FATORES  
ASSOCIADOS: UM ESTUDO EM USUÁRIOS DE SERVIÇOS DE  
HEMODIÁLISE DA REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE VITÓRIA-ES**

Dissertação de mestrado apresentada  
ao Programa de Pós-graduação em  
Nutrição e Saúde do Centro de Ciências  
da Saúde, como parte dos requisitos  
necessários para obtenção do título de  
Mestre em Nutrição e Saúde.

Orientadora: Luciane Bresciani Salaroli

**VITÓRIA**

**2021**

Ficha catalográfica disponibilizada pelo Sistema Integrado de  
Bibliotecas - SIBI/UFES e elaborada pelo autor

---

Barreto, Marina Abelha, 1993-

B273q      Qualidade de vida, estado nutricional e fatores associados:  
um estudo em usuários de serviços de hemodiálise da Região  
Metropolitana da Grande Vitória -ES / Marina Abelha Barreto.  
2021.

89 f. : il.

Orientadora: Luciane Bresciani Salaroli.

Dissertação (Mestrado em Nutrição e Saúde) - Universidade  
Federal do Espírito Santo, Centro de Ciências da Saúde.

1. Nutrição - Avaliação. 2. Exercícios físicos - Aspectos da  
saúde. 3. Insuficiência renal crônica. 4. Hemodiálise. 5.  
Qualidade de vida. 6. Status social. I. Bresciani Salaroli,  
Luciane. II. Universidade Federal do Espírito Santo. Centro de  
Ciências da Saúde. III. Título.

CDU: 612.3

---

**QUALIDADE DE VIDA, ESTADO NUTRICIONAL E FATORES  
ASSOCIADOS: UM ESTUDO EM USUÁRIOS DE SERVIÇOS DE  
HEMODIÁLISE DA REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE VITÓRIA-ES**

Dissertação de mestrado apresentada ao Programa de Pós-graduação em Nutrição e Saúde do Centro de Ciências da Saúde, como parte dos requisitos necessários para obtenção do título de Mestre em Nutrição e Saúde.

Aprovada em 05 de março de 2021.

**COMISSÃO EXAMINADORA**

---

**Profa. Dra. Luciane Bresciani Salaroli**  
Universidade Federal do Espírito Santo  
Orientadora

---

**Profa. Dra. Valdete Regina Guandalini**  
Universidade Federal do Espírito Santo  
Membro Interno

---

**Profa. Dra. Fabiana de Souza Orlandi**  
Universidade Federal de São Carlos  
Membro externo

---

**Prof. Dr. Rogério Graça Pedrosa**  
Universidade Federal do Espírito Santo  
Suplente interno

---

**Prof. Dra. Fabíola Lacerda Pires Soares**  
Universidade Federal do Espírito Santo  
Suplente externo

Aos meus pais, João Teles Barreto Filho e  
Maria Inez Abelha Barreto, minha irmã, Isabella  
Abelha Barreto e ao meu amor, Breno Ventorim  
Comarella, que sempre me apoiaram e  
trilharam este caminho comigo.

## AGRADECIMENTOS

Agradeço, em primeiro lugar, à Deus e à Nossa Senhora, pela minha vida, minha saúde e a saúde das pessoas que amo. Por me protegerem e iluminarem meu caminho.

À minha família, que me deram todos os subsídios para chegar até aqui, que sempre estiveram ao meu lado, me apoiando, confiando em mim e no meu processo.

Ao meu amor, Breno, por todo apoio e compreensão, pelo acalento em momentos de angústia, pelos incentivos, força e pelas ajudas técnicas. Obrigada por ser meu porto seguro.

À minha orientadora Luciane, que pela excelente profissional e professora, me fez apaixonar por esta área. Obrigada pelas oportunidades desde a graduação, que me fizeram chegar até aqui. Obrigada pelos ensinamentos e pela confiança. Agradeço também à Mônica Cattafesta, pelo exemplo de profissional e pela disposição em ensinar e ajudar.

Ao Grupo de Pesquisa em Nutrição, Saúde do Trabalhador e Doenças Crônicas (GEMNUT) do qual orgulho-me em fazer parte e à todos do NefroSaúdES que contribuíram pela árdua coleta de dados, contribuindo para este trabalho e inúmeros outros que virão.

À todas as unidades de serviço de hemodiálise, que abriram as portas para que pudéssemos realizar a pesquisa e à todos os usuários dos serviços de hemodiálise que compreenderam a importância deste estudo e cederam seu tempo para participação.

Agradeço também à todos os professores, desde a graduação, que contribuíram direta ou indiretamente para mais esta etapa.

## RESUMO

O avanço da Doença Renal Crônica (DRC) configura-se um importante problema de saúde pública, com aumento de 58% nos últimos 10 anos. A alta prevalência é acompanhada pelo aumento do número de usuários dos serviços de hemodiálise (HD), realizada por 92% dos indivíduos. Somado ao baixo nível socioeconômico da população em HD que contribui para piores desfechos de saúde, indivíduos em HD estão sujeitos a diversas alterações hemodinâmicas e metabólicas, da doença e tratamento, acarretando em alterações do estado nutricional e complicações clínicas, que afetam diretamente a qualidade de vida (QV). Uma vez que a HD prolonga a vida de seus usuários, a QV tornou-se uma importante medida de desfecho de saúde, direcionada à percepção das limitações físicas, psicológicas e sociais, influenciadas pela doença, pelo tratamento. Portanto o objetivo deste trabalho foi avaliar a associação da QV e fatores sociodemográficos, clínicos, hábitos de vida e de estado nutricional. A QV foi avaliada por meio do questionário SF-36 (Short-Form SF-36), estruturado em 36 itens, subdividindo a QV em 8 domínios e sumarizados em 2 componentes (físico e mental), com pontuações de 0 a 100. Anterior à coleta de dados, foi realizado um estudo piloto, com participação de 57 usuários do serviço de HD, a fim de avaliar a consistência interna e reprodutibilidade do questionário. Posteriormente, foi realizado o presente estudo, tratando-se de um estudo transversal, observacional, em todas as clínicas de HD da Região Metropolitana da Grande Vitória/ES, totalizando 11 clínicas e composto por 1.024 usuários dos serviços de HD. A pior QV foi retratada pelo domínio aspecto físico (26,78) e a QV pelo domínio saúde mental (72,16).

Das características sociodemográficas, de hábitos de vida, clínicas e medidas de estado nutricional, estudadas, destacam-se o sexo masculino, faixa etária, atividade física, número de complicações intradialíticas e albumina sérica, que se associaram a QV, após ajuste para as variáveis do estudo, configurando-se como os preditores da QV, tanto física quanto mental, desta população. Conclui-se, portanto, que diversos fatores impactam a QV de indivíduos em HD e desta forma avaliá-la torna-se imprescindível. Ressalta-se que a QV esteve associada a medidas simples e viáveis para a prática clínica, como monitoramento do estado nutricional, o incentivo para a prática de atividade física e a prevenção para redução do número de complicações intradialíticas, portanto fatores modificáveis que garantem melhor desfecho de saúde, uma vez que a baixa QV é um dos principais problemas desta população.

Palavras-chave: Qualidade de vida relacionada à saúde. Terapia renal substitutiva. Avaliação nutricional. Condições sociais. Hábitos de vida.

## ABSTRACT

The advance of Chronic Kidney Disease (CKD) is a major public health problem, with an increase of 58% in the last 10 years. The high prevalence is accompanied by an increase in the number of users of hemodialysis (HD) services, performed by 92% of individuals. In addition to the low socioeconomic level of the population on HD that contributes to worse health outcomes, individuals on HD are subject to several hemodynamic and metabolic changes, of the disease and treatment, leading to changes in nutritional status and clinical complications, which directly affect the quality of life (QOL). Since HD prolongs the lives of its users, QOL has become an important measure of health outcome, directed at the perception of physical, psychological and social limitations, influenced by the disease, by treatment. Therefore, the aim of this study was to assess the association between QoL and sociodemographic, clinical, lifestyle and nutritional status factors. QOL was assessed using the SF-36 questionnaire (Short-Form SF-36), structured in 36 items, subdividing QOL into 8 domains and summarized into 2 components (physical and mental), with scores from 0 to 100. Previous To collect data, a pilot study was conducted, with the participation of 57 users of the HD service, in order to assess the internal consistency and reproducibility of the questionnaire. Subsequently, this study was carried out, being a cross-sectional, observational study, in all HD clinics in the Metropolitan Region of Grande Vitória / ES, totaling 11 clinics and composed of 1,024 users of HD services. The worst QOL was portrayed by the physical aspect domain (26.78) and the QOL by the mental health domain (72.16). Of the sociodemographic characteristics, lifestyle, clinical and nutritional status measures studied, the male gender, age group, physical activity, number of intradialytic complications and serum albumin, associated with QOL, stand out after adjusting for the study variables, configuring themselves as the predictors of QL, both physical and mental, of this population. It is concluded, therefore, that several factors impact the QOL of individuals on HD and, therefore, assessing QOL becomes essential. It is noteworthy that QOL was associated with simple and viable measures for clinical practice, such as monitoring nutritional status, encouraging physical activity and preventing the reduction of the number of intradialytic complications, therefore modifiable factors that guarantee a better outcome of health, since the low QOL is one of the main problems of this population.

**Keywords:** Health-related quality of life. Renal replacement therapy. Nutritional assessment. Social conditions. Life habits.

## LISTA DE TABELAS

<b>Tabela 1.</b>	Estudos de qualidade de vida utilizando o SF-36 em pacientes em hemodiálise....	21
<b>Tabela 2.</b>	Resultados dos testes Kappa e McNemar do questionário SF-36 do estudo piloto.....	30
<b>Tabela 3.</b>	Score dos oito domínios e resumo dos componentes de Qualidade de Vida.....	41
<b>Tabela 4.</b>	Associação da Qualidade de Vida e características sociodemográficas de usuários dos serviços de hemodiálise.....	43
<b>Tabela 5.</b>	Associação da Qualidade de Vida e hábitos de vida de usuários dos serviços de hemodiálise.....	46
<b>Tabela 6.</b>	Associação da Qualidade de Vida e características clínicas de usuários dos serviços de hemodiálise.....	48
<b>Tabela 7.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis sociodemográficas associadas aos domínios correspondentes à saúde física.....	50
<b>Tabela 8.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis sociodemográficas associadas aos domínios correspondentes à saúde mental.....	53
<b>Tabela 9.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis hábitos de vida associadas aos domínios correspondentes à saúde física.....	56
<b>Tabela 10.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis hábitos de vida associadas aos domínios correspondentes à saúde mental.....	58
<b>Tabela 11.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis clínicas associadas aos domínios correspondentes à saúde física.....	59
<b>Tabela 12.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis clínicas associadas aos domínios correspondentes à saúde mental.....	61
<b>Tabela 13.</b>	Associação da Qualidade de Vida com medidas de estado nutricional de usuários do serviço de hemodiálise.....	65
<b>Tabela 14.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis do estado nutricional associadas aos domínios relacionados à saúde física.....	66
<b>Tabela 15.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis do estado nutricional associadas aos domínios relacionados à saúde mental.....	67
<b>Tabela 16.</b>	Regressão linear multivariada considerando variáveis nutricionais associadas ao Resumo dos Componentes Físico e Mental.....	68