

EFEITOS DO EXERCÍCIO AERÓBIO INTRADIALÍTICO NA CAPACIDADE FUNCIONAL E MUSCULAR DE DOENTES RENAI CRÔNICOS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA¹

Débora Kellen Ferreira Fraton², Elaine Paulin Ferrazane³

¹ Vinculado ao projeto “Exercício aeróbio intradialítico na resistência muscular periférica e atividade de vida diária: Ensaio Clínico Controlado Randomizado”

² Acadêmico (a) do Curso de Fisioterapia – CEFID – Bolsista PIBIC

³ Orientador, Departamento de Fisioterapia – CEFID – laineipaulin@gmail.com

Introdução: O avanço da doença renal crônica (DRC) e a necessidade da terapia de hemodiálise (HD) geram acometimento sistêmico, perda da funcionalidade e qualidade de vida. O período de imobilismo imposto pela HD é um espaço viável e seguro para intervenções fisioterapêuticas. Entretanto há falta de consenso em relação aos desfechos e prescrição de exercício. Dessa forma, o objetivo da presente revisão sistemática é avaliar os protocolos de exercício aeróbio intradialítico (EAI) presentes na literatura e seu efeito na capacidade funcional e muscular.

Materiais e métodos: Guiada pelo check-list PRISMA, a busca foi conduzida por pares cegados e independentes (J.C.G e A.F.F), por ensaios clínicos controlados e randomizados (ECRC) em humanos adultos, de idade superior à 18 anos, nas bases de dados: PubMed, Scopus, Web of Science, CINAHL, PEDrO e EMBASE, na literatura cinzenta e em busca manual do período inicial dos registros até fevereiro de 2020, sem restrição de linguagem. Para a busca, elegibilidade e seleção de descritores foi utilizada a estratégia PICO: P- Doente renal crônico em HD, I- Exercício aeróbio intradialítico, C- Grupo controle e O- Capacidade funcional e muscular, acrescidos termos referentes aos desfechos secundários de atividade física de vida diária, qualidade de vida, qualidade do sono, estado cognitivo e mediadores inflamatórios. Os termos utilizados para a busca foram retirados dos dicionários online: *Medical Subject Heading Terms* (MeSH-terms) e Descritores em Ciência da Saúde (DECS): “*Chronic kidney disease*” AND “*Hemodialysis*” AND “*Aerobic Exercise*” AND [“*Endurance*” OR “*Functional capacity*” OR “*Muscle Strength*” OR “*Quality of Life*” OR “*Sleep Disorder*” OR “*Daily Living Activity*” OR “*Inflammation*”], acrescidos os sinônimos com os descritores e operadores booleanos, adequados à cada base de dados. Para a organização e seleção dos estudos, foram utilizados os programas *Mendley Desktop 1.19* e *Rayyan* (2016), respectivamente, em respeito à sequência de etapas de análise por título, resumo e texto completo. Como desfechos primários, avaliou-se a capacidade funcional e muscular (via resultados de testes específicos) e desfechos secundários de atividade física de vida diária, qualidade de vida, qualidade do sono, estado cognitivo e mediadores inflamatórios (via resultados de ferramentas e questionários). **Análise dos dados:** Foram extraídos os dados de caracterização da amostra (idade, sexo, antropometria, comorbidades e variáveis do tratamento de HD) e intervenção (especificidades do treinamento, avaliações e resultados) e armazenados pelo programa *Excel 2013*. Analisou-se a qualidade metodológica (*Physiotherapy Evidence Database* - PEDrO) e o risco de viés (*software Review Manager 5*, de acordo com *Cochrane Handbook 5.0.1*). **Resultados:** Foram encontrados 2995 estudos nas bases de dados e 91 artigos na literatura cinzenta e busca manual, no total de 3086 registros para seleção. Foram excluídas 371 duplicatas e 2602 estudos pela análise de título e resumo, com 104

artigos para a leitura completa. Ao final, 12 estudos foram elencados para a análise descritiva. Como limitação, os estudos selecionados apresentaram-se heterogêneos, não sendo possível a realização de metanálise para a exposição de dados objetivos de análise. **Conclusão:** Esta revisão sistemática sugere que o EAID melhora principalmente a capacidade funcional de pacientes com DRC em HD. No entanto, não existe concordância entre os autores quanto à prescrição do exercício. São necessários ECRC, que comparem semelhantes prescrições de EAID e instrumentos de avaliação, para a comparação de seus efeitos nos desfechos relevantes aos pacientes hemodialíticos na evolução da DRC. (CRD: 42019138791).

Palavras-chave: Doença Renal Crônica. Hemodiálise. Exercício aeróbico. Capacidade funcional. Força muscular