

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO

CURSO DE MEDICINA

FERNANDA DIÓGENES FERREIRA

**ATUAÇÃO DO MÉDICO NO RASTREIO E NA PREVENÇÃO DA DOENÇA RENAL
CRÔNICA NO CONTEXTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: uma
revisão integrativa do período de 2014 a 2023**

PINHEIRO - MA

2025

FERNANDA DIÓGENES FERREIRA

**ATUAÇÃO DO MÉDICO NO RASTREIO E NA PREVENÇÃO DA DOENÇA RENAL
CRÔNICA NO CONTEXTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: uma
revisão integrativa do período de 2014 a 2023**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao
Curso de Medicina da Universidade Federal do
Maranhão, como parte dos requisitos para obtenção
do grau de Médica.

Orientadora: Prof^ª. Dr^a Sueli de Souza Costa

PINHEIRO - MA

2025

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Ferreira, Fernanda Diógenes.

Atuação do médico no rastreio e na prevenção da doença renal crônica no contexto da atenção primária à saúde: uma revisão integrativa do período de 2014 a 2023 / Fernanda Diógenes Ferreira. - 2025.

40 p.

Orientador(a): Sueli de Souza Costa.

Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro, 2025.

1. Doença Renal Crônica. 2. Atenção Primária À Saúde. 3. Prevenção Primária. 4. Programas de Rastreamento. I. Costa, Sueli de Souza. II. Título.

FERNANDA DIÓGENES FERREIRA

**ATUAÇÃO DO MÉDICO NO RASTREIO E NA PREVENÇÃO DA DOENÇA RENAL
CRÔNICA NO CONTEXTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: uma
revisão integrativa do período de 2014 a 2023**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao
Curso de Medicina da Universidade Federal do
Maranhão, como parte dos requisitos para obtenção
do grau de Médica.

Aprovada em 24 / 02 / 2025

BANCA EXAMINADORA

Prof^a. Dr^a. Sueli de Souza Costa (Orientadora)
Doutora em Ciências Odontológicas
Universidade Federal do Maranhão

Prof. Me. Rafael Antônio Freire Carvalho
Mestre em Saúde do Adulto
Universidade Federal do Maranhão

Prof. Me. Larissa Bordalo de Figueiredo
Mestre em Saúde da Família
Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Jomar Diogo Costa Nunes
Doutorado em Ciências da Saúde
Universidade Federal do Maranhão

DEDICATÓRIA

Dedico este trabalho de conclusão de curso à minha mãe, digna de todo reconhecimento e fonte de inspiração enquanto professora, que apoia e acredita na força da educação.

AGRADECIMENTOS

A Deus, pelas inúmeras vezes em que fui amparada e reerguida pelo seu amor.

Em especial, agradeço à minha mãe, Cosma Diógenes, que torna possível a realização dos meus sonhos e que me impulsiona a voar cada vez mais alto. A força faz parte da essência de Cosma Diógenes, e ser sua filha é o maior orgulho da minha vida.

À minha irmã Rafaela, ao meu irmão Pedro Ayrton, à minha segunda mãe Adenilza, ao meu pai José e ao meu padrasto Leandro, que sempre acolhem as minhas lutas, acreditam, apoiam e comemoram todas as minhas conquistas.

Ao meu namorado e companheiro de jornada José Carlos, que me incentiva e me encoraja a ser cada dia melhor. Agradeço também à minha sogra e aos meus cunhados por colaborar com a jornada e por ajudar a tornar o Maranhão meu lar.

Às minhas gatinhas de estimação, Mel e Mabel, que tornam a minha rotina mais leve e preenchem os meus dias com lealdade e companheirismo.

Aos meus amigos potiguaros, pelo apoio, mesmo à distância. Graças a vocês, o Rio Grande do Norte sempre é uma lembrança feliz e motivo de saudade.

Às minhas amigas construídas durante a faculdade, pela parceria e por compartilharem comigo toda a experiência que é viver o Maranhão. Vocês foram gratas surpresas da vida.

À minha professora orientadora, por ter compartilhado suas habilidades enquanto pesquisadora, pela ajuda e paciência durante toda a trajetória de produção da presente pesquisa.

A todos aqueles que contribuíram direta ou indiretamente para a elaboração deste trabalho: muito obrigada!

“Você verá que é mesmo assim, que a história não tem fim, continua sempre que você responde sim à sua imaginação, à arte de sorrir cada vez que o mundo diz não.”

Maria Bethânia.

RESUMO

A doença renal crônica (DRC) é definida pela perda progressiva e irreversível da capacidade dos rins, decorrente de uma lesão renal que acarreta alterações funcionais e estruturais no órgão. O crescente envelhecimento populacional e o aumento de alguns fatores de risco, como diabetes, hipertensão, hipercolesterolemia, tabagismo, consumo de álcool, obesidade, doenças cardiovasculares, além de condições sociodemográficas e a presença de doenças crônicas, projetam a DRC como um dos principais desafios à saúde pública mundial do século 21. Nesse sentido, a Atenção Primária à Saúde (APS) é uma importante aliada no processo de rastreamento da função renal, uma vez que podem ser realizadas estimativas rápidas e exames laboratoriais simples que identificam e previnem a progressão da doença. Dessa forma, o presente trabalho se desenvolveu no formato de uma revisão integrativa da literatura para conhecer e avaliar as produções científicas que tenham relação com a temática escolhida, utilizando artigos oriundo das bases de dados: Publicações Médicas (PUBMED), Literatura Latino-Americana do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SCIELO) e Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), a partir da pergunta norteadora “De que forma o médico e a equipe de saúde da atenção primária podem atuar no rastreamento e na prevenção da doença renal crônica e quais dificuldades são percebidas nesse processo?”. Foram selecionados 14 estudos para comporem a presente pesquisa. Os resultados mostram que a atuação do médico e da equipe da APS refere-se, primordialmente, à descentralização do cuidado, por meio da abordagem multidisciplinar do paciente com fatores de risco para o desenvolvimento da DRC. Para isso, é ideal realizar a coleta da história clínica do paciente e o exame físico, associada à solicitação e avaliação da TFG, do exame de urina, da avaliação da creatinina e de exames de imagem, principalmente ultrassonografia de rins e vias urinárias. O desempenho do médico associado aos demais profissionais da APS irá possibilitar a identificação de grupos de riscos para o desenvolvimento da doença e promoverá o monitoramento e o acompanhamento dos pacientes, fomentando planos de manejo conforme as necessidades do indivíduo. Dentre as dificuldades percebidas no processo de prevenção e rastreamento merecem destaque a carência na identificação dos fatores de risco para o desenvolvimento da DRC e a falta de familiaridade com as ferramentas de manejo e diagnóstico, comprometendo o rastreamento e o seguimento quanto às medidas de retardo e reversão da doença. Os resultados da presente pesquisa poderão nortear o conhecimento dessa temática para profissionais da saúde e para gestores públicos, permitindo a compreensão da relevância da DRC e a sugestão de transformações em políticas em saúde que favoreçam a superação das dificuldades elencadas no estudo.

Palavras-chave: Doença Renal Crônica; Atenção Primária à Saúde; Prevenção Primária; Programas de Rastreamento.

ABSTRACT

Chronic kidney disease (CKD) is defined by the progressive and irreversible loss of kidney capacity, resulting from kidney damage that leads to functional and structural changes in the organ. The growing population aging and the increase in some risk factors, such as diabetes, hypertension, hypercholesterolemia, smoking, alcohol consumption, obesity, cardiovascular diseases, in addition to sociodemographic conditions and the presence of chronic diseases, project the DRC as one of the main challenges to global public health in the 21st century. In this sense, Primary Health Care (PHC) is an important ally in the process of tracking kidney function, since quick estimates and simple laboratory tests can be carried out to identify and prevent disease progression. Thus, the present work was developed in the format of an integrative review of the literature to understand and evaluate scientific productions that are related to the chosen theme, using articles from the following databases: Medical Publications (PUBMED), Latin American Literature of Caribbean in Health Sciences (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SCIELO) and Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), based on the guiding question “How can the doctor and the primary care health team act in the screening and prevention of chronic kidney disease and what difficulties are perceived in this process?”. 14 studies were selected to comprise this research. The results show that the actions of the doctor and the PHC team primarily refer to the decentralization of care, through a multidisciplinary approach to patients with risk factors for the development of CKD. For this, it is ideal to collect the patient's clinical history and perform a physical examination, associated with requesting and evaluating GFR, urinalysis, creatinine assessment and imaging tests, mainly ultrasound of the kidneys and urinary tract. The performance of the doctor associated with other PHC professionals will enable the identification of risk groups for the development of the disease and will promote the monitoring and follow-up of patients, promoting management plans according to the individual's needs. Among the difficulties perceived in the prevention and screening process, it is worth highlighting the lack of identification of risk factors for the development of CKD and the lack of familiarity with management and diagnostic tools, compromising screening and follow-up regarding delay and reversal of the disease. The results of this research will be able to guide the knowledge of this topic for health professionals and public managers, allowing them to understand the relevance of CKD and the suggestion of changes in health policies that favor overcoming the difficulties listed in the study.

Key-words: Chronic Kidney Disease; Primary Health Care; Primary Prevention; Screening Programs.

SUMÁRIO

	pág.
RESUMO.....	9
1 INTRODUÇÃO.....	14
2 METODOLOGIA.....	16
3 RESULTADOS	17
4 DISCUSSÃO.....	24
5 CONCLUSÃO.....	31
REFERÊNCIAS	32
ANEXOS	36