Registo da IRCT

Conceição Mota,
Arlete Neto,
Margarida Almeida.

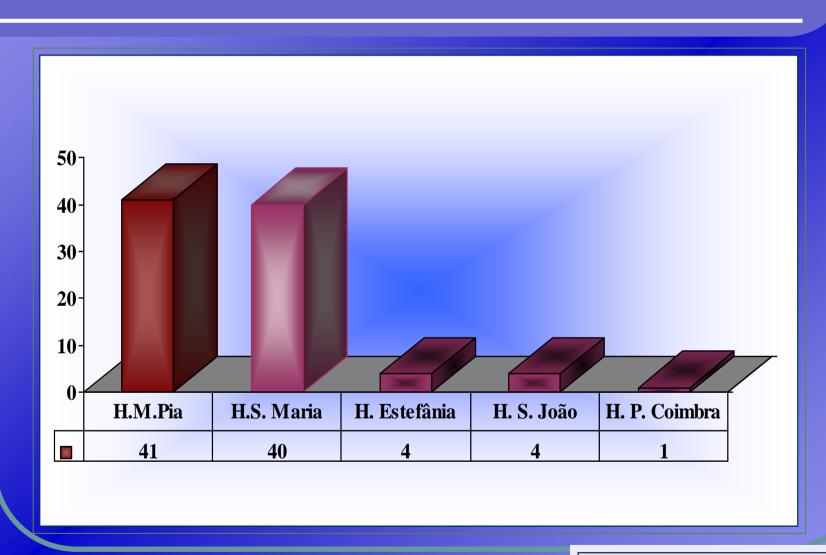
Objectivo

 Registo dos doentes em tratamento substitutivo renal (TSR) seguidos nas Unidades Pediátricas em Portugal, no ano de 2005.

Material e métodos

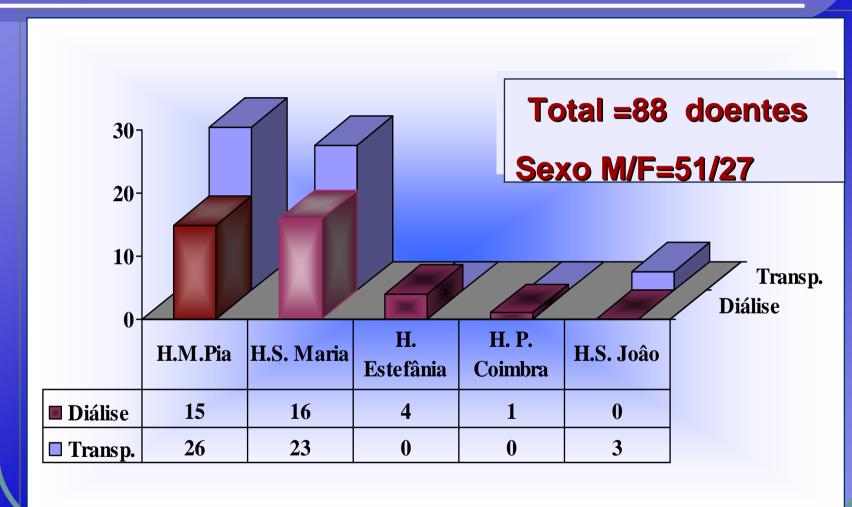
- Base de dados em excell
- 1) Arquivo base
- Alteração de TSR
- 3) Última avaliação de 2005
- Na análise dos dados foram incluídos todos os doentes com idade ≤ 21 anos a 31/12/2005

Nº doentes registados



Total =90 doentes

Doentes em TSR com idade ≤ 21 anos



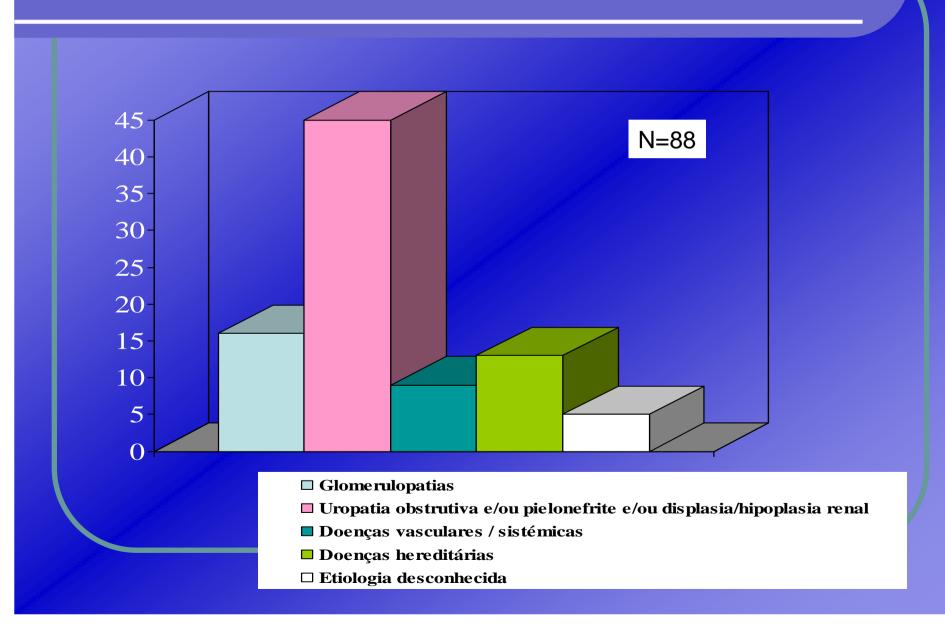


Viana

Montanhas



Etiologia da IRC



Doenças Associadas

S. Schimke	S. Wilson	Hipotiroidismo
S. Pierson	D. Caroli	Tumor cerebral
S. Senior-Loken	Hepatopatia crónica (3)	g.gemelar.prematurida de ACIU
Sind.Bardet-Biedle	Cardiopatia (3)	Embriofetopatia diabética
S. malformativo uro- genito-rectal	Epilepsia (2)	Disgenésia tubular renal - prétermo 36S
Sind. Hynneman (2)	Obesidade mórbida	Gesta. gemelar 32 S
Mielomeningocelo Paraplegia (5)	Queratopatia em banda, hiperlaxidão ligamentar	Prétermo 33 S

Idade início da TSR

Idade média= 7,8±5,1 anos

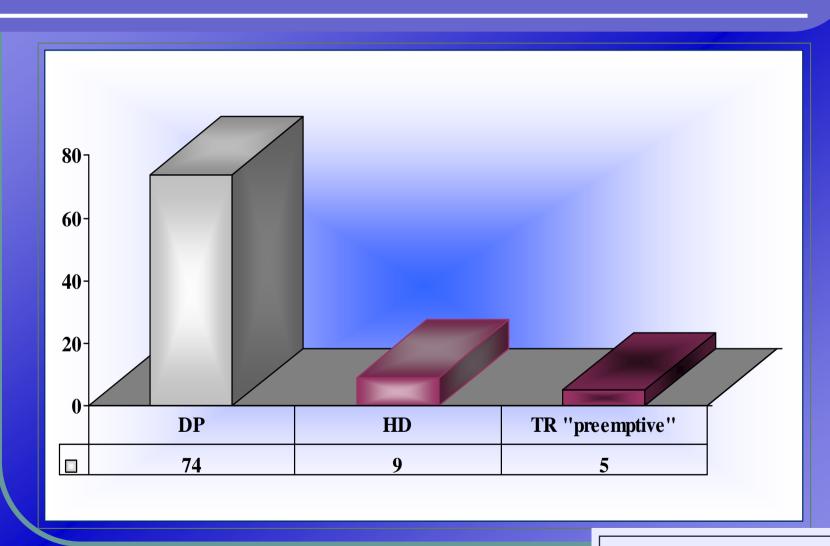
Idade	Nº (%)
<1 ano	15*(17,0%)
≥1 e < 3 anos	6 (6,8%)
≥3 e < 7 anos	15 (17,0%)
≥7 e<12 anos	30 (34,1%)
≥ 12 anos	22 (25,0%)

^{* 6} iniciaram em recém-nascidos

Peso início de TSR

Peso	Nº (%)
≤5 kg	9 (10,2%)
>5 e ≤ 10 kg	11 (12,5%)
>10 e ≤ 15 kg	9 (10,2%)
>15 e ≤ 20 kg	18 (20,5%)
> 20 e ≤ 30 kg	14 (15,9%)
> 30 kg	23 (26,1%)
Desconhecido	4 (4,5%)

1ª terapêutica substitutiva renal



Total =88 doentes

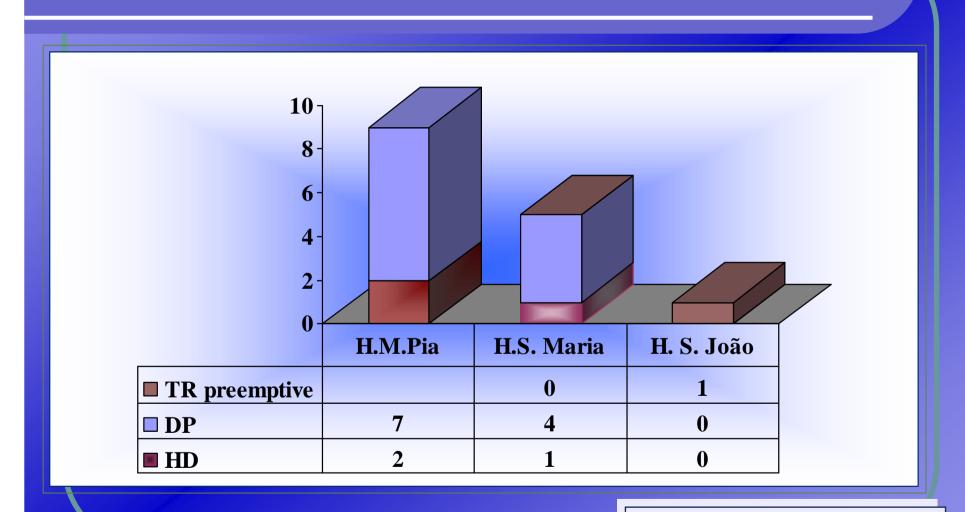
Transplantados renais- Registo

 Nº cumulativo de doentes seguidos em Unidades pediátricas no ano de 2005

```
-52 doentes H Maria Pia-26
HS Maria-23
H.S. João-3
```

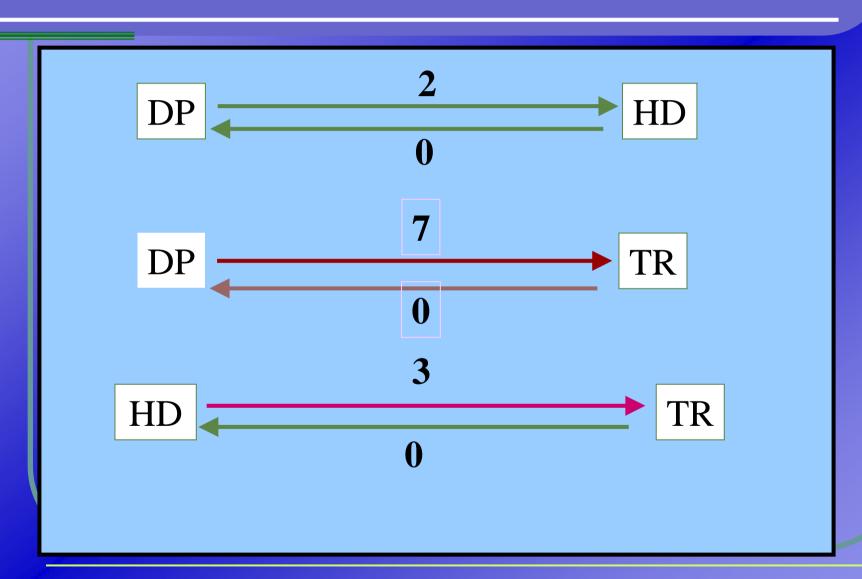
- Dador morto/vivo=50/2
- Hospital do TR:
 H S. António-23
 H Santa Maria-20
 HUCoimbra-4; HS João-3; EM-1; França-1

Ano de 2005 - novos doentes



Total =15 doentes

Ano de 2005 – Movimento entre TSR



Saída do Registo

- Transferidos para adultos: 5 doentes
 - 1 em hemodiálise e 4 transplantados.

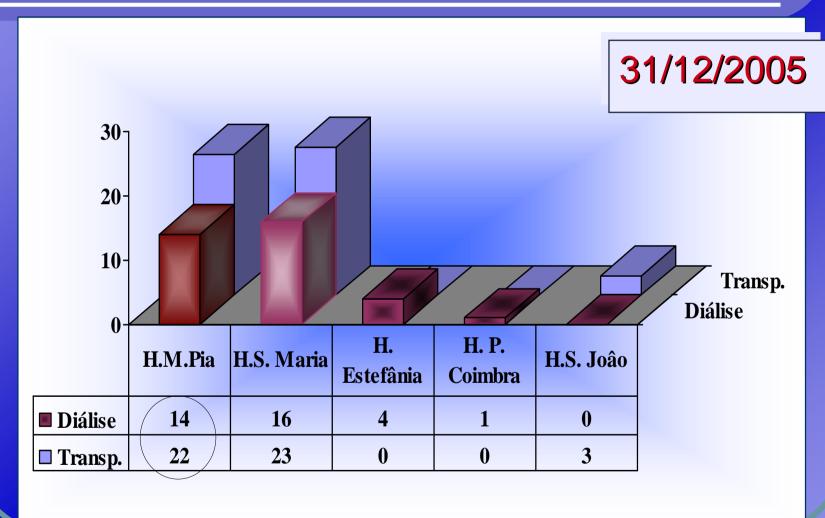
Mortalidade: 0

Ano de 2005- Transplante renal

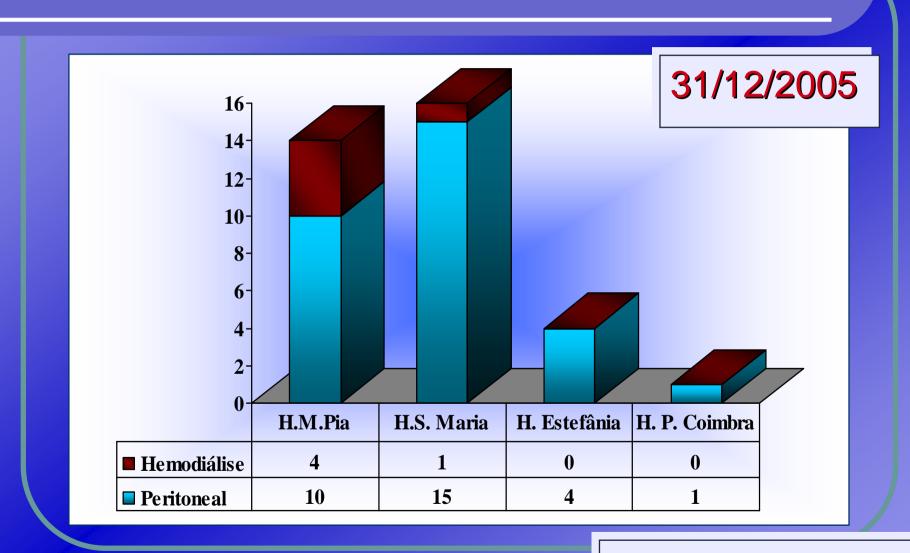
- 11 doentes transplantados em 2005.
 - -2 transplantes de dador vivo e 9 de cadáver.
 - Todos os TR de 2005 foram 1º TR.
- 5 TR no H.S. António
 5 no H. S. Maria
 1 no H. S. João
- O doente mais pequeno tinha 2,5 anos, 14 kilos (H.S. António)



Doentes em TSR com idade ≤ 21 anos



Tipo de Dialise



Total =35 doentes

Idade e Antropometria

- Doentes de Dialise
- Idade média:7,1±5,2 anos.
 Mediana=5,6 anos.
- Peso médio:=22,7±21,7Kg
- SDS altura=
 -2,12±=1,52
 Hormona de crescimento:
 11

- Transplantados
- Idade média:15,0±3,8 anos. Mediana=15,7anos
- Peso médio: =47,9±15,5 Kg
- SDS altura=-1,63±=1,06

Hormona de crescimento:0

Prevalência de HTA

- Nº de doentes com HTA: 48 (58%)
 - -Dialise-17(48,6%)
 - -Transplante 30 (62,5%)
- Nº de anti-hipertensores: 1,9 /doente

Hemodialise

5 doentes

- Todos < 18 anos
- Tipo de hemodialise:
 - -HD convencional- 2 doentes
 - -HD alto fluxo- 2 doentes
 - -Hemodiafiltração "on-line"-1 doente
- Acesso vascular: 4 FAV e 1 cateter venoso central

Dialise Peritoneal

30 doentes

- Tipo de dialise :
 - -DPCA-0
 - -DPA (automatizada) -30 doentes

Transplantados Função renal

31/12/2005

Creatinina média=1,03±0,56 mg/dl (Min-0,3 : Máx-3,5)

 Depuração da creatinina: 71± 16,2 ml/min/1,73 m2

(Min: 32 Máx:125)

Imunossupressão

- Imunossupressão nos doentes com > 6 meses pós-TR:
- Ciclosporina-27 (56,2%)
- Tacrolimus-19(39,5%)
- Inibidor da TOR-2 (4,1%)
- Micofenolato de mofetil-44 (91,6%), AZA 0%
- Corticoides 45 (93,7%)
- Dose média de corticoides-0,1 ±0,04mg/kg/dia
- 45 (93,7%) fazem corticoterapia em dias alternados

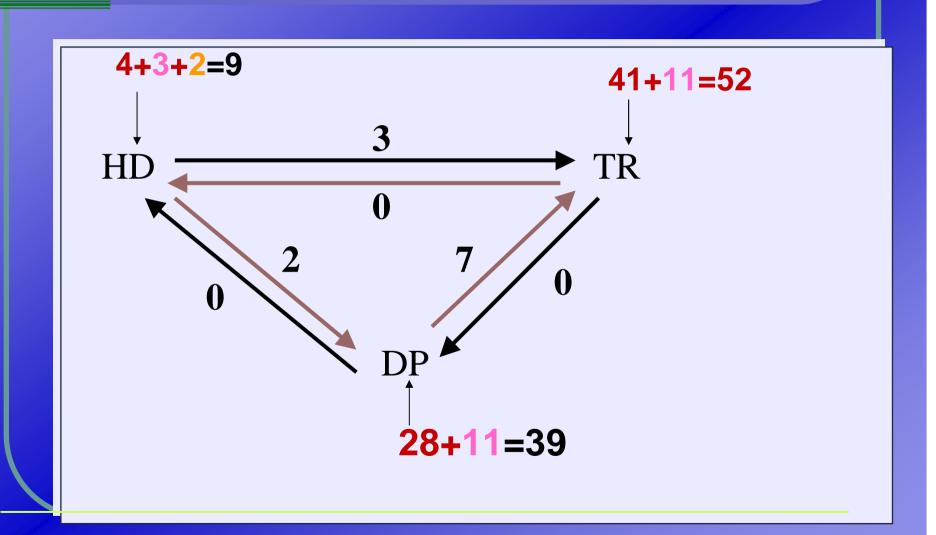
Idade dos doentes

31/12/2005

Idade média : 12,0±5,9 anos

Idade	No
< 3 anos	10
≥ 3 e<7 anos	13
≥7 e < 12 anos	17
≥12 e<18 anos	34
≥ 18 anos	9

Nº Cumulativo -TSR



Registo de 2006 - Proposta

- Base de dados em excell
- 1) Arquivo base
- 2) Alteração de TSR
- 3) Última avaliação de 2005
- 4) Última avaliação de 2006
- Inclusão: todos os doentes com idade ≤ 21 anos a 31/12/2006 seguidos em Unidades pediátricas.