

Cerca de 65% dos pacientes com Insuficiência renal terminal são normotensos portadores de glomerulopatias progressivas. Portanto, deve-se utilizar recursos terapêuticos nas fases iniciais destas doenças para diminuir seu avanço. Entre os recursos temos a dieta hipoproteica, a cortisona e, possivelmente, o enalapril. Com a diminuição da proteinúria ocorre a redução da intensidade do "estado nefrótico" e da velocidade da perda de função renal. Com o objetivo de determinar a eficácia do enalapril, comparando-o com placebo, na redução da proteinúria em normotensos com glomerulopatia primária elaborou-se este ensaio clínico, experimental, randomizado, controlado e duplo-cego. Todos os pacientes são selecionados através de exame clínico (com medida da pressão arterial) e exames laboratoriais (cintilografia renal, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, ureia, creatinina, hemograma, SGOT, SGTP, FA e albumina sérica). Após realizar estes exames de "baseline" o paciente fica 15 dias sem medicamentos ("Washout1"), seguindo-se nova avaliação e tratamento por 2 meses (controle quinzenal), segue-se o "Washout2" e então reinicia o tratamento cruzado, ou seja, se usava enalapril passa a usar placebo e vice-versa. Este estudo, no presente momento, está em desenvolvimento e por suas características, os resultados só podem ser divulgados após seu término previsto para dezembro de 1993. (FAPERGS)