

140

**CURSO EVOLUTIVO DA NEFROPATIA DIABÉTICA EM PACIENTES COM DIABETE MELITO TIPO 2 (DM 2).** *Nicole Campagnolo, Sandra Pinho Silveiro, Jorge Luiz Gross (orient.)* (UFRGS).

Introdução: O curso clínico da ND no DM 2 é bastante heterogêneo, com vários possíveis fatores que poderiam interferir na progressão da doença renal. Objetivo: Avaliar o curso clínico da ND em pacientes com DM 2. Pacientes e Métodos: Nesse estudo prospectivo de 305 pacientes (54% sexo masculino, idade  $58 \pm 9$  anos, IMC  $28 \pm 5$  Kg/m<sup>2</sup> e duração do DM de  $9, 3 \pm 6, 7$  anos), foram analisados perfil metabólico, pressórico, excreção urinária de albumina (EUA- imunoturbidimetria): < 20mg/min: normoalbuminúrico (NO), <sup>3</sup> 20 a 199mg/min: microalbuminúrico (MI), <sup>3</sup> 200mg/min: macroalbuminúrico (MA), e presença de complicações crônicas do DM. Resultados: Dos 305 pacientes, acompanhados por  $6, 5 \pm 3, 1$  anos, 191 eram NO, 55 MI e 59 MA. Morreram 19 pacientes (10 doença cardiovascular), 6 recusaram-se a participar e 45 não foram localizados. Portanto, foram reavaliados 235 pacientes (147 NO, 48 MI, 40 MA). Dos 147 NO revistos, 112 persistiram NO, e os demais progrediram: 27 MI e 8 MA. Entre os 48 MI, 16 regrediram para NO, 17 persistiram MI, 12 progrediram para MA e 3 para insuficiência renal terminal (IRT). Quanto aos 40 MA, 7 regrediram para MI, 23 persistiram MA e 10 evoluíram para IRT. Entre os pacientes com ND (MI e MA) no início do estudo, havia maior número de homens (64%,  $P = 0, 017$ ), de hipertensos (80%,  $P = 0, 0001$ ), de retinopatia diabética (RD) (72%,  $P < 0, 001$ ), pior controle glicêmico, lipídico e pressórico e também mais tempo de DM em relação aos NO ( $P < 0, 05$ ). A análise apenas dos NO no basal como um subgrupo revelou que a glicemia basal nos pacientes que desenvolveram ND no seguimento era mais elevada ( $201 \pm 77$  vs.  $166 \pm 61$  mg/dl,  $P = 0, 015$ ) e havia maior prevalência de RD (56% vs. 21%,  $P = 0, 0001$ ). Conclusão: O controle glicêmico é o fator mais importante para o desenvolvimento da ND. Pacientes que apresentam RD são um grupo especialmente suscetível para nefropatia no futuro, devendo ser cuidadosamente acompanhados e tratados. (PIBIC).