

166

PREVALÊNCIA DE ANEMIA EM UMA AMOSTRA DE PACIENTES COM DIABETES MELITO TIPO 2 E ASSOCIAÇÕES COM PARÂMETROS LABORATORIAIS. *Amanda Lucas da Costa, Juliana Frezza da Silva, Luis Henrique Canani, Jorge Luiz Gross, Joiza Lins Camargo (orient.) (UFRGS).*

Introdução: Anemia é comum na nefropatia diabética com perda de função renal. Entretanto, pode ocorrer em pacientes com diabetes melito (DM) precedendo a perda de função renal. **Objetivo:** Determinar a prevalência de anemia em pacientes com DM tipo 2, atendidos no Ambulatório de Endocrinologia do HCPA e correlacionar os valores de hemoglobina (Hb) destes pacientes com parâmetros laboratoriais (creatinina sérica, albuminúria, glicemia e HbA1c). **Métodos:** Anemia foi definida por Hb <12 g/dL (se homem) ou <11g/dL (se mulher) (critérios Third National Health and Nutrition Examination Survey - NHANES). As médias foram comparadas entre os grupos com e sem anemia através do teste t de Student. Correlações foram feitas através do teste de Pearson. Alfa de <5% foi considerado significativo. Um total de 465 pacientes foram avaliados. **Resultados:** A prevalência de anemia nos homens foi de 26%(51/196) e nas mulheres de 16%(43/269). Analisando os pacientes excluindo os com macroalbuminúria, a prevalência de anemia foi de 6, 5%(5/77) nos homens e para 8, 8%(11/125) nas mulheres. Os pacientes com anemia apresentaram valores mais altos de creatinina sérica (1, 4±0, 28 mg/dL vs. 0, 86±0, 19 mg/dL, P<0, 05) comparados com os sem anemia. A glicemia de jejum e a HbA1c foram mais baixas em pacientes com anemia (136±73 vs. 165±49 mg/dL e 6, 8±1, 2% vs. 7, 8%±1, 81; P<0, 05). Os valores de Hb e creatinina sérica se correlacionaram fracamente (r=-0, 17; P<0, 05), enquanto a Hb não se correlacionou com os valores de albuminúria, glicemia ou HbA1c. **Conclusão:** A presença de anemia na amostra foi relativamente comum, tanto em pacientes com e em disfunção renal. Na ausência de disfunção renal estabelecida, observou-se uma associação da anemia com o controle glicêmico e uma correlação entre a Hb e a creatinina sérica. (CNPq).