EFEITOS DA ASPIRINA SOBRE A EXCREÇÃO URINÁRIA DE ALBUMINA E TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR EM PACIENTES COM DIABETE MELITO TIPO 2 MICROALBUMINÚRICOS. Weinert LS , Lavinsky J , Camargo E , Gross JL, Silveiro SP. Servico de Endocrinologia - HCPA; Departamento de Medicina Interna, Faculdade de Medicina, UFRGS . HCPA - UFRGS. A nefropatia diabética é uma complicação microvascular frequente, que envolve cerca de um terco dos indivíduos com diabete melito (DM). É associada a mortalidade bastante elevada, com sobrevida de apenas 50% em 2 anos quando em fase avancada. Recente estudo demonstrou que doses de 1000mg/dia de AAS por 2 meses são capazes de reduzir a microalbuminúria em até 16% em pacientes com DM tipo 2. O objetivo deste estudo é verificar os efeitos de 300mg/dia de

AAS sobre a excreção urinária de albumina (EUA) e a taxa de filtração glomerular (TFG) de pacientes com DM 2 microalbuminúricos (nefropatia incipiente). Foram avaliados, até então, 19 pacientes com DM tipo 2 e microalbuminúria entre 20 e 200µg/min em urina de 24 horas. O delineamento do estudo é randomizado, duplo-cego, controlado por placebo,com "washout" de 4 semanas. Os grupos não diferiram quanto à idade (p=0,77), sexo (p=1,00), tempo de DM

(p=0,2), tipo de tratamento (p=0,65), pressão arterial sistólica (p=0,2) e diastólica (p=0,16), IMC (p=0,98), retinopatia (p=0.63), glicemia de ieium basal (p=0.16) e após tratamento (p=0.25), hemoglobina glicosilada (p=1.00 e p=0.68, respectivamente), e uréia (p=0,44 e p=0,25, respectivamente). As demais variáveis analisadas também foram semelhantes

entre os grupos: tabagismo, perfil lipídico, peso e raça. A EUA, em mg/24h, para o grupo A (n=10) foi de 41,06 previamente ao tratamento e de 51,38 após este (p=0,214); enquanto que para o grupo B (n=9), foi de 67,03 e 68,16, respectivamente (p=0,978). O grupo A apresentou TFG basal de 120,90mL/min/1,73m2 e, após 8 semanas de tratamento, de112,89; já o grupo B apresentou resultados de 107,42 e 79,95, respectivamente, Portanto, AAS em baixa dosagem não interfere na TFG

e EUA em pacientes com DM tipo 2 microalbuminúricos.