

Sessão 20 Endocrinologia

216

ESTUDO DE UMA COORTE DE PACIENTES COM DIABETE MELITO (DM) TIPO 2: EVOLUÇÃO DA FUNÇÃO RENAL EM 10 ANOS - ANÁLISE PRELIMINAR. Pierangelo T. Baglio, Marcia Murussi, Sandra P. Silveiro, Jorge L. Gross (Serviço de Endocrinologia/ HCPA).

A nefropatia diabética (ND) atinge cerca de 10 a 40% dos pacientes com DM tipo 2. Não existem estudos longitudinais que avaliem estes pacientes a longo prazo em relação aos de fatores de risco para a ND. Nossos objetivos foram analisar a evolução da Taxa de Filtração Glomerular (TFG), Excreção Urinária de Albumina (EUA) e Pressão Arterial (PA) em pacientes com DM tipo 2 e avaliar os potenciais fatores de risco para o desenvolvimento de ND. Para isso, foram estudados, em 1988, 72 pacientes com diagnóstico de DM tipo 2 e 44 indivíduos normais (grupo controle), que estão sendo reavaliados após 10 anos. As variáveis dependentes (desfecho) são: ND e morte; as variáveis independentes (fatores de risco) são: glicose plasmática, glico-hemoglobina, TFG, PA, lipídios séricos, tabagismo, sexo, duração do DM e outras complicações crônicas do DM. Até o momento, 33 pacientes com DM tipo 2 e 10 indivíduos normais foram reavaliados. As características clínicas basais foram similares entre os dois grupos. Após 10 anos, 73% (24) dos pacientes continuam normoalbuminúricos, 24% (8) desenvolveram microalbuminúria e 3% (1) macroalbuminúria. Os níveis basais de glicemia de jejum e da EUA foram significativamente mais elevados ($p < 0,05$) no grupo que desenvolveu ND. O declínio médio da TFG foi de 0,39 ml/min/mês(*) nos pacientes DM com nefropatia, 0,16 ml/min/mês nos pacientes DM sem nefropatia e 0,09 ml/min/mês no grupo controle (*ANOVA- $p = 0,0047$). Não houve diferenças entre os pacientes normoalbuminúricos e aqueles que desenvolveram ND em relação as demais variáveis. Portanto, concluímos que níveis basais elevados de EUA podem prenunciar o desenvolvimento de ND em pacientes DM tipo 2 normoalbuminúricos e que o declínio observado na TFG em pacientes diabéticos sem doença renal foi similar ao declínio de indivíduos normais (CNPq-PIBIC/UFRGS).