

DESEMPENHO DA EQUAÇÃO DO MDRD E DE COCKCROFT-GAULT PARA ESTIMATIVA DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR NA DOENÇA RENAL CRÔNICA E EM INDIVÍDUOS NORMAIS

EDUARDO CORREA GOMES; RENATA R. DE CARVALHO; PAULA VARISCO; KAREN M. FENGLER; FREDERICO L. VERDE; SUZANE PRIBBERNOW; ANTÔNIO BALBINOTTO; ELVINO G. BARROS; CARLOS A. PROMPT; FERNANDO S. THOMÉ; BERNARDO SPIRO; OSMAR M. DE OLIVEIRA; FRANCISCO V. VERONESE

Introdução: A taxa de filtração glomerular (TFG) tem sido estimada por equações desenvolvidas nos EUA como Cockcroft-Gault (CG) e MDRD, para diagnóstico e estadiamento da doença renal crônica (DRC). **Objetivos:** Testar a acurácia e validar essas fórmulas em nosso meio, em renais crônicos e em indivíduos saudáveis. **Material e Método:** Até o momento foram estudados 26 pacientes com DRC e 11 controles, nos quais foram avaliados idade, sexo, raça, IMC, proteinúria (IPC) e dosada a creatinina sérica para estimativa da TFG pela equação do MDRD simplificado e do CG. O padrão-ouro para a medida da TFG foi o método radioisotópico $^{51}\text{Cr-EDTA}$. Foram calculadas correlações (Pearson) e os limites de concordância inferior (LI) e superior (LS) (Bland e Altman) entre MDRD e CG vs. $^{51}\text{Cr-EDTA}$. **Resultados:** A correlação no grupo DRC foi excelente para os dois métodos: MDRD (43 ± 27 ml/min/ $1,73\text{m}^2$) vs. Cr-EDTA (38 ± 26 ml/min/ $1,73\text{m}^2$), $r=0,94$ ($P<0,001$) e CG (43 ± 28 ml/min/ $1,73\text{m}^2$) vs. Cr-EDTA: $r=0,88$ ($P<0,001$); para o grupo controle foi pobre, MDRD (94 ± 12 ml/min/ $1,73\text{m}^2$) e Cr-EDTA (108 ± 15 ml/min/ $1,73\text{m}^2$): $r=0,60$ ($P=0,05$) e CG (97 ± 8 ml/min/ $1,73\text{m}^2$) e Cr-EDTA: $r=0,35$ ($P=0,31$). Os limites de concordância (LI; LS) foram: 1) DRC: MDRD vs. Cr-EDTA: -23,2; 12,4 ($P=0,004$); CG vs. Cr-EDTA: -30,3; 20,8 ($P=0,07$); 2) Controles: MDRD vs. Cr-EDTA: -6,8; 34,3 ($P=0,002$); CG vs. Cr-EDTA: -17,9; 39,3 ($P=0,04$). **Conclusões:** Os resultados preliminares deste estudo mostram que ambas as equações apresentam um bom desempenho nos pacientes com DRC ($\text{TFG}<60\text{ml/min/1,73m}^2$), mas subestimam a TFG em indivíduos saudáveis com $\text{TFG}>90\text{ml/min/1,73m}^2$. A análise de Bland Altman evidenciou que somente o CG na DRC foi concordante com o padrão-ouro.