

TRATAMENTO DA GLOMERULOESCLEROSE SEGMENTAR E FOCAL PRIMÁRIA EM PACIENTES ADULTOS RESISTENTES AO USO DE CORTICOSTERÓIDES.

Veronese FJ , Barros EJG , Morales JV . Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas – Nefrologia, UFRGS. Serviço de Nefrologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre . HCPA.

Fundamentação: Os pacientes adultos com glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF) primária podem ter uma resposta satisfatória em 40 a 60% dos casos após 4 a 6 meses de tratamento com corticosteróides. Nos resistentes a este esquema a opção terapêutica é o uso de outros imunossuppressores como ciclofosfamida e ciclosporina. Objetivos: Avaliar a resposta ao tratamento com ciclofosfamida e ciclosporina e a sobrevida renal dos pacientes resistentes ao tratamento com corticosteróides. Causística: No período entre 1988 e 2004 foram avaliados 83 pacientes portadores de GESF primária. Desses foram excluídos 8 pacientes (3 por remissão espontânea e 5 com seguimento inferior a 12m). Nos 75 pacientes selecionados, 31 (41%) foram resistentes ao tratamento com doses adequadas de corticosteróides. Nestes utilizamos inicialmente ciclofosfamida por 4 meses e nos que não obtiveram resposta com essa droga usamos ciclosporina por 6 meses continuando o seu uso apenas nos pacientes que obtiveram resposta nesse período. Resultados: Idade: 27 ± 12 anos; sexo masculino: 15 (48%); caucasóides: 27 (87%); Pressão arterial $\geq 130/90$ mmHg: 12 (39%); Proteinúria de 24h (P24h): (mediana: 11,2g; IIQ 6,9-15,0g); creatinina sérica: $1,7 \pm 0,47$ mg/dl. Na microscopia ótica: 27 (87%) tinham GESF "clássica" e 4 (13%) tinham "variante celular". No período de observação 19 pacientes (61,3%) atingiram os desfechos (18 hemodiálise e 1 óbito) e 12 estão em seguimento. Quatro pacientes (13%) obtiveram resposta com o uso de ciclofosfamida e nos 27 ainda resistentes utilizamos ciclosporina obtendo resposta em 6 (22%) pacientes. A sobrevida renal foi de 40 e 20% aos 5 e 10 anos. A última creatinina nos 12 pacientes em seguimento foi: normal em 8 e $> 1,2$ mg% em 4 pacientes. Nesses, os níveis da P24h foram: até 0,3g em 3 pacientes; 0,31g a 3,5g em 4 e $\geq 3,5$ g em 5 casos. Conclusões: Em 32% dos pacientes com GESF primária e síndrome nefrótica, resistentes a corticoterapia, obtivemos remissão parcial ou total da proteinúria com a utilização de esquema imunossupressor alternativo (ciclofosfamida e ciclosporina). A pequena sobrevida renal não invalida a alternativa terapêutica utilizada.