

**P 3217**

**Prevalência e perfil da doença renal do diabetes de acordo com os diferentes critérios diagnósticos em pacientes com diabetes melito tipo 2**

Sabrina Coelli, Ariana Aguiar Soares, Camila Kümmel Duarte, Ana Marina da Silva Moreira, Luiza Barboza de Souza, Andrea Carla Bauer, Themis Zelmanovitz, Sandra Pinho Silveiro  
Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

**INTRODUÇÃO:** Os critérios diagnósticos para doença renal do diabetes (DRD) foram recentemente revisados, sendo adicionado ao rastreamento convencional com dosagem de excreção urinária de albumina (EUA), a avaliação da taxa de filtração glomerular estimada (TFGe). **OBJETIVO:** O objetivo deste estudo foi avaliar a prevalência e o perfil clínico e laboratorial de pacientes com diabetes melito tipo 2 (DM2) conforme a definição empregada para DRD: critérios diagnósticos prévios comparados com os atuais. **MÉTODOS:** Revisão de prontuário de 566 pacientes DM2 atendidos consecutivamente no ambulatório do Serviço de Endocrinologia do HCPA. A DRD foi definida pela presença de EUA >14 mg/L – segundo o critério anterior – ou pela presença de EUA elevada e/ou taxa de filtração estimada reduzida (TFGe<60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) – critério atual. Análise estatística: PASW 20.0. **RESULTADOS:** A idade média foi 63±11 anos, 37% homens, 86% brancos, duração DM: 16 anos. Avaliados em relação à EUA elevada vs normal, 50% apresentavam DRD: maioria com DRD eram homens (44% vs 29%, P<0,001), maior índice de massa corporal (IMC) (30 vs 31 kg/m<sup>2</sup>, P=0,001), pressão arterial (PA) (140x80 vs 130x80 mmHg, P<0,001) e lipídios mais elevados (P=0,001), além de pior controle glicêmico (HbA1c 8,2 vs 8%, P=0,048). Idade, duração do DM, tabagismo e etnia não diferiam. Ao considerar EUA elevada e/ou TFGe reduzida, 57% apresentavam DRD: sendo esses mais velhos (64 vs 62 anos, P=0,03), maioria homens (48% vs 21%, P<0,001), com níveis pressóricos (140x80 vs 130x80 mmHg, P=0,001) e lipídicos (P=0,006) mais elevados. Etnia, tabagismo, duração do DM e HbA1c eram semelhantes. **CONCLUSÃO:** Embora o perfil clínico e laboratorial dos pacientes DM2 com DRD seja semelhante em ambas as classificações, alguns diagnósticos de DRD seriam perdidos caso apenas a EUA fosse considerada nos critérios diagnósticos. **Palavras-chaves:** Doença renal do diabetes, excreção urinária de albumina, taxa de filtração glomerular. Projeto 140073