

Biópsia renal em pacientes diabéticos: quando a nefropatia é não diabética?

Thiago Pereira Itaquy, William Cardoso da Silva, Rafael Nazário Bringhenti, Gustavo Gomes Thomé, Dirceu Reis da Silva, Elvino José Guardão Barros, Francisco Veríssimo Veronese



paz no plural

Serviço de Nefrologia e Serviço de Patologia
Hospital de Clínicas de Porto Alegre
Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Introdução

A indicação de biópsia renal (bx) em pacientes diabéticos, especialmente no diabetes mellitus tipo 2, ainda gera controvérsia.

Objetivos

Avaliar as indicações e a prevalência de nefropatia diabética (ND), nefropatia não diabética (NND) ou NND superimposta a ND (NND+ND) na bx de indivíduos diabéticos.

Método

- Foram estudados retrospectivamente 80 pacientes diabéticos (10 do tipo 1 e 70 do tipo 2), que foram submetidos a biópsia renal por suspeita clínica de NND.
- Foram avaliados indicação da bx, dados demográficos, clínicos, desfechos renais, óbito, e fatores preditivos do diagnóstico histológico de NND (análise de regressão logística).

Resultados

- As indicações da bx foram: perda rápida de função renal (33%), ausência de retinopatia diabética (25%), sinais clínicos/laboratoriais de doença sistêmica (20%) e proteinúria nefrótica abrupta (16%); em cinco casos (6%) a indicação foi síndrome nefrótica.
- A prevalência de ND (n=47), NND (n=24) e NND+ND (n=9) foi 58,8%, 30% e 11,2%, respectivamente.
- Os diagnósticos histológicos na NND e NND+ND são apresentados nas figuras 1 e 2, respectivamente.
- Na regressão logística, a presença de sinais clínicos/laboratoriais de doença sistêmica aumentou a chance do diagnóstico de NND na bx (Exp(B) 4,777; IC95% 1,127-25,045; p=0,043), e maior nível de proteinúria (>3) reduziu a chance de NND (Exp(B) 0,851; IC95% 0,719-0,976; p=0,036). Outras variáveis não foram preditoras do tipo histológico nesta amostra de pacientes diabéticos.

Conclusão

- Apesar da suspeita clínica de NND, houve predomínio de ND (58,8%) na biópsia renal desta coorte de pacientes diabéticos.
- Entretanto, 41,2% dos pacientes tinha NND isolada ou NND superimposta a ND, o que reforça a indicação da biópsia renal na suspeita clínica de patologia não diabética e a necessidade de se individualizar cada caso.

Figura 1: Diagnósticos histológicos na NND

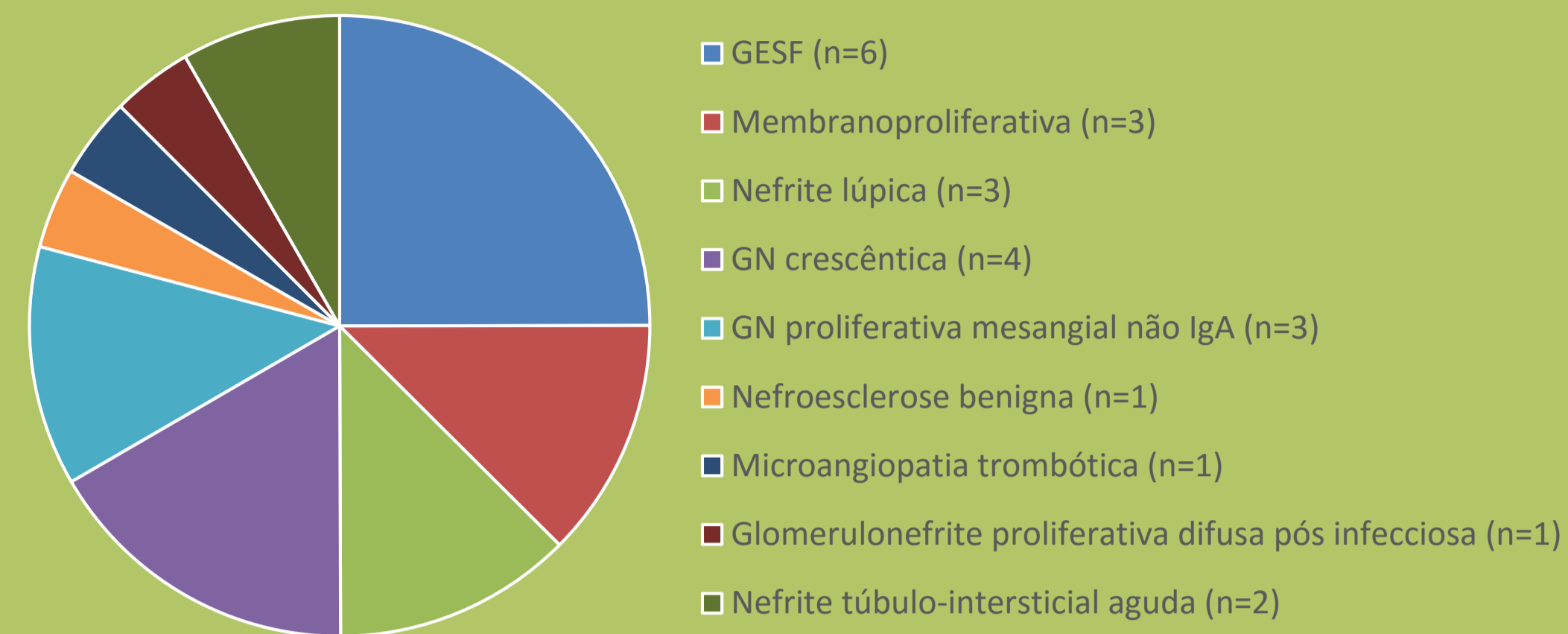


Figura 2: Diagnósticos histológicos na NND+ND

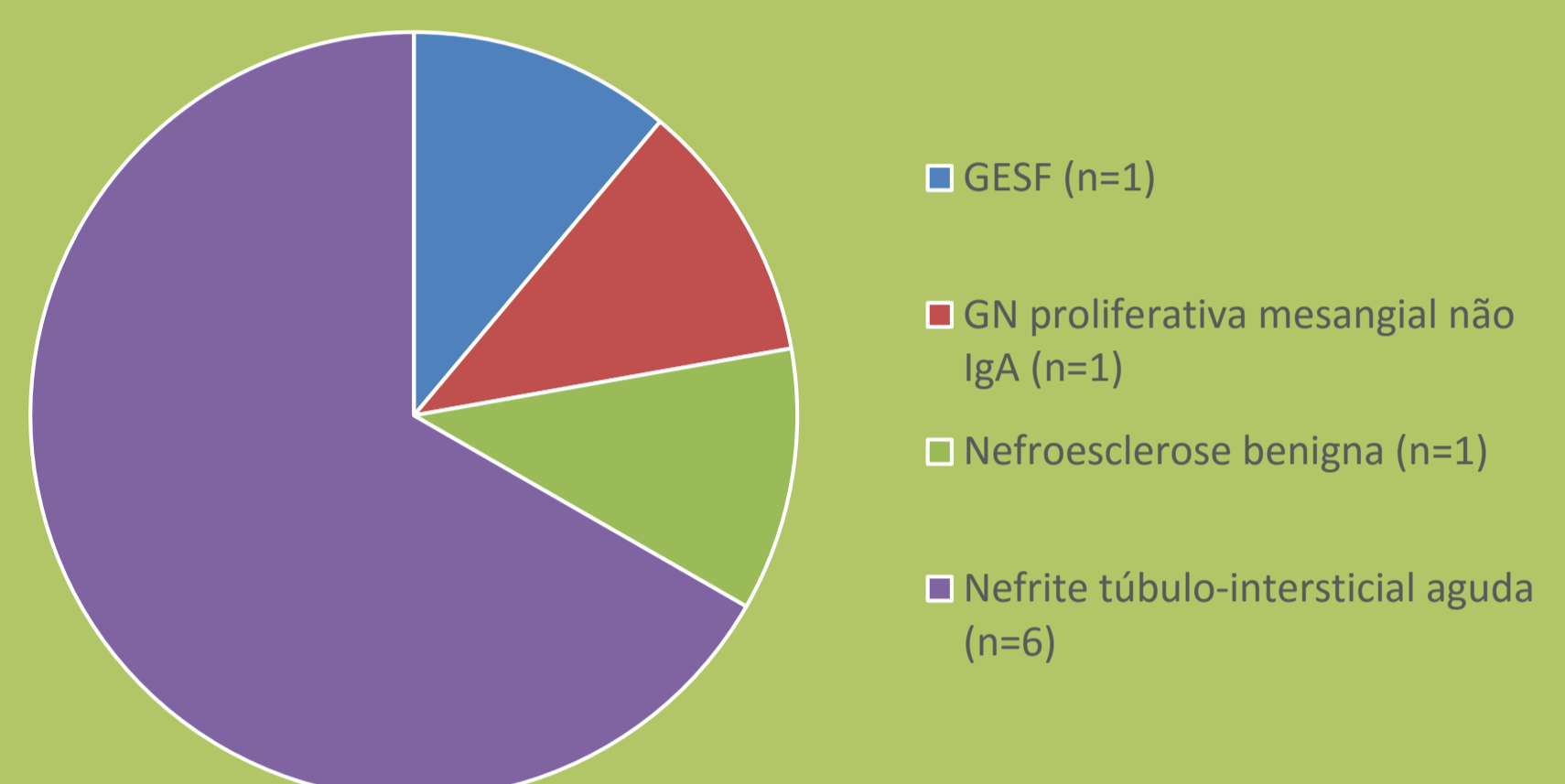


Tabela 1: Características clínicas e demográficas por grupo histológico

| | ND (n=47) | NND (n=24) | ND + NND (n=9) | p |
|--|---------------|---------------|----------------|---------|
| Idade (anos) | 38 ± 14 | 41 ± 15 | 44 ± 20 | 0,543 |
| DM tipo 1/tipo 2 | 8/39 | 2/22 | 0/9 | 0,163 |
| Tempo de diabetes (anos) | 14 (10-17) | 8 (4-11) | 7 (4,5-17) | 0,001 |
| TFGe (ml/min/1,73m ²) | 22 (14-47) | 30 (18-90) | 38 (13-81) | 0,413 |
| Albumina sérica (mg/dl) | 2,86 ± 0,71 | 3,1 ± 0,8 | 3,5 ± 0,53 | 0,048 |
| IPC | 6,0 (2,8-9,6) | 2,2 (0,9-6,8) | 3,1 (1,7-5,1) | 0,043 |
| Hematúria | 25 (53) | 19 (79) | 4 (45) | 0,06 |
| Doença sistêmica | 21 (44) | 15 (63) | 5 (56) | 0,157 |
| Nº glomérulos com esclerose global | 5 (3-8) | 10 (6-15) | 15 (8-24) | < 0,001 |
| % Fibrose intersticial e atrofia tubular | 30 (20-50) | 10 (5-30) | 40 (13-50) | < 0,001 |

Média ± DP; n (%) TFGGe: taxa de filtração glomerular estimada pelo CKD-EPI; IPC: Índice proteinúria/creatininúria; Doenças sistêmicas: hepatite C (n=15), hepatite B (n=1), lúpus eritematoso sistêmico (n=6), HIV (n=12), HAS (n=36), outros (n=4)

Tabela 2: Desfechos dos pacientes por grupo histológico

| | ND (n=47) | NND (n=24) | NND + ND (n=9) |
|-------------------------|-----------|------------|----------------|
| Função renal preservada | 18 (38) | 8 (33) | 3 (33) |
| DRCT/Diálise | 20 (43) | 5 (21) | 1 (11) |
| Óbito | 2 (4) | 7 (29) | 4 (45) |
| Perda de acompanhamento | 7 (15) | 4 (17) | 1 (11) |

n (%); Chi-square test: p=0,009; tempo de seguimento: mediana de 24 (9-61) meses

Referências

Fiorentino M, Bolignano D, Tesar V, et al. ERA-EDTA Immunonephrology Working Group. Renal biopsy in patients with diabetes: a pooled meta-analysis of 48 studies. Nephrol Dial Transplant. 2016 May 4. pii: gfw070.