
REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251



^a
Semana Científica
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre
12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - www.hcpa.ufrgs.br

EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO UNIVERSITÁRIO COM O USO DE CICLOSPORINA EM PACIENTES ADULTOS COM SÍNDROME NEFRÓTICA RESISTENTE AO TRATAMENTO COM DROGAS DE PRIMEIRA LINHA

ROBERTO HERZ BERDICHEVSKI; FRANCISCO VERONESE, JOSÉ MORALES

Introdução: Em sua maioria, pacientes com glomerulopatia primária resistentes ao tratamento evoluem para insuficiência renal crônica terminal (IRCT). **Objetivos:** Avaliar a resposta ao tratamento com ciclosporina (Cya) e a sobrevida renal dos pacientes resistentes aos tratamentos de primeira linha nos casos de glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF) e glomerulonefrite membranosa idiopática (GNMI). **Métodos:** Entre 1988 e 2005 avaliamos 34 pacientes portadores de GESF primária 16 pacientes portadores de GNMI resistentes. Excluídos pacientes com hipertensão severa, creatinina > 2,0mg/dl, contra-indicações ao uso da droga e seguimento inferior a 12 meses. Utilizamos a ciclosporina na dose inicial de 4mg/kg/dia por no mínimo 4 meses. Avaliamos a resposta sobre a proteinúria de 24 horas (P₂₄) e a sobrevida renal. Os desfechos primários foram IRCT e aumento da creatinina > 50% do valor basal. A sobrevida renal foi avaliada pela curva de Kaplan-Meier. **Resultados:** Características iniciais: (1) Pacientes com GNMI: Resposta sobre proteinúria: Total: 5 (31%), parcial: 7 (44%), sem resposta: 4 (25%). Desfechos primários: 4 (25%). (2) Pacientes com GESF: Resposta sobre proteinúria: Total: 6 (18%), parcial: 9 (26%), sem resposta: 19 (56%). Desfechos primários: 19 (56%). Desfechos secundários: 19 (56%). Sobrevida renal em 5 anos: (1) GNMI: 100% nos responsivos e 25% nos resistentes. (2) GESF: 100% nos responsivos e 33% nos não-responsivos. **Conclusões:** A ciclosporina em doses

adequadas é uma opção para pacientes com síndrome nefrótica por GNMI e GESF resistentes aos chamados protocolos de primeira linha. A resposta terapêutica ao tratamento de segunda linha teve relação com o prognóstico renal.