

164

**AValiação da função renal em pacientes com diabetes melito tipo 2 (DM2) utilizando a fórmula do Modification of Diet in Renal Disease (MDRD) Study.***Renata Ortiz Pedrini, Ana Bittencourt Detanico, Letícia Schwerz Weinert, Eduardo Guimarães Camargo, Jorge Luiz Gross, Sandra Pinho Silveiro (orient.) (UFRGS).*

**INTRODUÇÃO:** A nefropatia diabética (ND) é uma complicação crônica microvascular muito freqüente e é a principal causa de insuficiência renal terminal. Embora a medida da excreção urinária de albumina (EUA) deva permanecer como um indicativo da presença de ND, uma proporção significativa de pacientes com diabetes melito tipo 2 (DM2) apresenta declínio da taxa de filtração glomerular (TFG) mesmo na vigência de normoalbuminúria. Como a medida da TFG é de difícil execução na prática clínica, recomenda-se que a TFG deva ser estimada através de fórmulas com a creatinina sérica, como a equação do estudo MDRD (*Modification of Diet in Renal Disease study*). **OBJETIVO:** Comparar a TFG estimada pela equação do MDRD e a medida da TFG pelo método do <sup>51</sup>Cr-EDTA (padrão-ouro) em pacientes com DM2. **PACIENTES E MÉTODOS:** Foi avaliada, de maneira transversal, a função renal de 31 pacientes com DM 2, com idade média de 58±6 anos, 13 mulheres (41%) e tempo de DM de 17±4 anos. A TFG foi estimada pela equação MDRD (em ml/min/1,73m<sup>2</sup>) = 186 x (creatinina sérica)<sup>-1,154</sup> x (idade)<sup>-0,203</sup> x (0,742 se mulher) x (1,210 se afro-descendente). A excreção urinária de albumina (EUA) foi medida por imunoturbidimetria. A TFG foi medida pelo método de injeção única do <sup>51</sup>Cr-EDTA e a creatinina pelo método de Jaffé. Para análise estatística foi utilizado o método de Bland-Altman. **RESULTADOS:** Os pacientes avaliados apresentaram glicemia de jejum de 132±23 mg/dl, HbA1c de 8,1±0,9%, colesterol total de 201±45 mg/dl, triglicérides de 156 (62-436) mg/dl e creatinina 0,9 ± 0,3 mg/dl. Os valores da TFG estimada pela equação do MDRD foram menores que aqueles medidos pelo <sup>51</sup>Cr-EDTA (112 ± 18 vs. 139 ± 19 ml/min/1,73m<sup>2</sup>; P=0,01). Não houve diferença entre os gêneros e entre brancos e não-brancos. **CONCLUSÃO:** Embora a estimativa da TFG através da equação do MDRD seja recomendada, o emprego da fórmula subestima o valor da TFG em pacientes com DM2. (PIBIC).