

Revista HCPA



Anais

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



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

EFEITO DA ASPIRINA EM BAIXA DOSAGEM SOBRE A EXCREÇÃO URINÁRIA DE ALBUMINA E A TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR EM PACIENTES COM DIABETE MELITO TIPO 2 E MICROALBUMINÚRIA

SANDRA SILVEIRO; CAMARGO E, WEINERT L, LAVINSKY J, GROSS JL

É recomendado que pacientes com diabete melito (DM) recebam aspirina em baixa dosagem com o propósito de prevenir doença cardiovascular, que é a causa mais comum de óbito nestes pacientes. No entanto, algumas evidências têm apontado para um possível efeito deletério da aspirina sobre a função renal. O objetivo deste estudo foi verificar os efeitos de 300 mg/dia de aspirina sobre a excreção urinária de albumina (EUA) e a taxa de filtração glomerular (TFG) de pacientes com DM 2 microalbuminúricos (EUA=30-300 mg/24 h). Métodos: Foram avaliados 18 pacientes DM 2 com microalbuminúria, com idades de 56± 9 anos, 61% homens. O delineamento foi de estudo cross-over, randomizado, de 8 semanas de uso de aspirina, controlado com placebo, duplo cego, com washout de 6 semanas. Resultados: A glicemia capilar média foi semelhante após uso de placebo vs

aspirina (137± 33 vs. 131± 39 mg/dl, respectivamente, P=0,62). Da mesma forma, a pressão arterial foi semelhante após placebo vs aspirina (136/79 vs. 133/77 mmHq). Quando em uso de placebo, a EUA basal foi de 58,6 mg/24 h e não modificou-se após 8 semanas de placebo, com valores de 47,7 mg/24 h (P>0,05). Da mesma forma, para o grupo com aspirina a EUA basal foi de 64 mg/24 h e de 63 mg/24 h após o uso da droga (P>0.05). O grupo placebo apresentou TFG basal de 113,6 ml/min/1,73m² e, após 8 semanas, de 108,8 ml/min/1,73m² (P>0.05); o grupo com aspirina apresentou resultados de 112.4 e 110 ml/min/1.73m² (P>0.05), respectivamente. Não foi evidenciado efeito carry-over (P>0.05). Não ocorreram efeitos colaterais em ambos os tratamentos. Conclusões: O uso de aspirina em baixa dosagem não interfere significativamente na TFG e EUA de pacientes com DM tipo 2 microalbuminúricos.