

IMPACTO DO DESENVOLVIMENTO DE DIABETE MÉLITO PÓS-TRANSPLANTE RENAL (DMPT) NA SOBREVIDA DE PACIENTES E ENXERTOS RENAIIS. UM ESTUDO CASO-CONTROLE. Copstein L , Garcia JP , Zelmanovitz T , Gonçalves LF , Manfro RC . Programa de Pós-Graduação em Nefrologia, UFRGS. Serviço de Nefrologia, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre, RS. HCPA - UFRGS.

Fundamentação: O DMPT é uma complicação freqüente e que tem o potencial de aumentar a morbidade e mortalidade dos transplantados renais. Objetivos: avaliar o impacto do DMPT nas sobrevidas de pacientes tratados com ciclosporina. Causística: Foram avaliados retrospectivamente todos os pacientes adultos submetidos a transplante renal no período de 1989 a 2002. Excluíram-se os menores de 18 anos, os com evolução menor do que três meses e os que não utilizaram ciclosporina. Os pacientes que desenvolveram DMPT constituíram os casos (Grupo DMPT). Para cada caso, selecionaram-se dois controles, pareados por sexo e tipo de doador, transplantados no mesmo período (Grupo Controle). Um terceiro grupo de pacientes com DM pré-transplante foi incluído na análise de sobrevida (Grupo DM pré-Tx). Resultados: Após as exclusões, 476 pacientes foram analisados. Todos os pacientes foram tratados com esquema imunossupressor que incluiu ciclosporina (CsA) e prednisona. Quarenta e três pacientes desenvolveram DMPT, incidência de 9% no período do estudo. Vinte e oito (65%) eram homens e 28 (65%) receberam rim de doador-cadáver. No grupo controle (86 pacientes) houve idêntica distribuição de sexo e tipo de doador. No grupo DM pré-Tx (25 pacientes) as porcentagens de pacientes masculinos e de receptores de rim de doador cadáver foram 68% e 56% respectivamente. As estimativas de sobrevidas para pacientes e enxertos aos 5 e 10 anos foram estimadas pelo método de Kaplan-Meier. Pacientes. Grupo DMPT: 92,8% e 88,7%; Grupo Controle: 95,0% e 91,6%; Grupo DM pré-Tx: 79,7% e 44,3%. Enxertos. Grupo DMPT: 84,3% e 59,9%; Grupo Controle: 81,9% e 57,6%; Grupo DM pré-Tx: 58,9% e 32,7%. Conclusões: Estes achados permitem concluir que o desenvolvimento de DMPT em pacientes tratados com ciclosporina não produz impacto negativo na sobrevida de pacientes transplantados renais e seus enxertos.