

ESTADIO 1 DE LESÃO RENAL AGUDA EM CIRROSE - A SUBCLASSIFICAÇÃO REALMENTE IMPORTA!

Monteiro S.^{1 2 3}, Magalhães J.^{1 2 3}, Cúrdia Gonçalves T.^{1 2 3}, Leite S.^{1 2 3}, Marinho C.^{1 2 3}, Cotter J.^{1 2 3}

1-Serviço de Gastroenterologia, Hospital da Senhora da Oliveira-Guimarães;

2- Instituto de Investigação em Ciências da Vida e da Saúde (ICVS),Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga/Guimarães;

3- Laboratório Associado ICVS/3B's, Braga/Guimarães

INTRODUÇÃO

- ✓ Estudos recentes propõem uma subclassificação do estadio 1 de lesão renal aguda (LRA) no cirrótico, de acordo com o valor de creatinina sérica (sCr) no momento da classificação^{1 2}.
- ✓ O objetivo foi avaliar a associação da subclassificação do estadio 1 de LRA nos cirróticos com a presença de acute-on-chronic liver failure (ACLF), mortalidade a 30 dias e a progressão da LRA.

MATERIAL/MÉTODOS

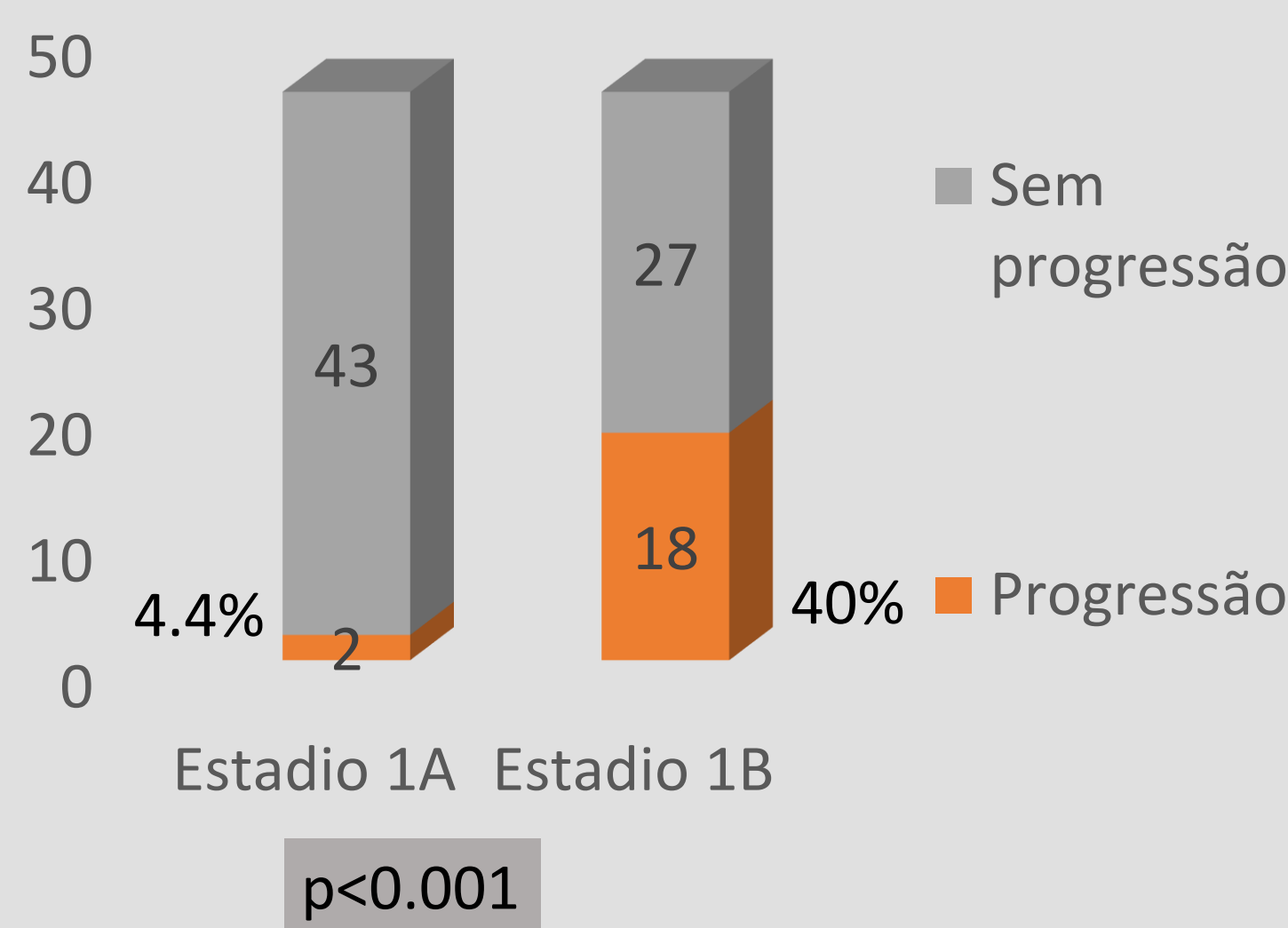
- ✓ Avaliação retrospectiva de doentes com cirrose admitidos por descompensação aguda com LRA estadio 1.
- ✓ Os estadios de LRA foram determinados com base na sCr no momento de admissão hospitalar e de acordo com os critérios definidos pelo *International Ascites Club*³.
- ✓ O estadio 1 foi subclassificado em 1A se sCr <1.5 mg/dL e 1B se sCr ≥ 1.5 mg/dL.

RESULTADOS

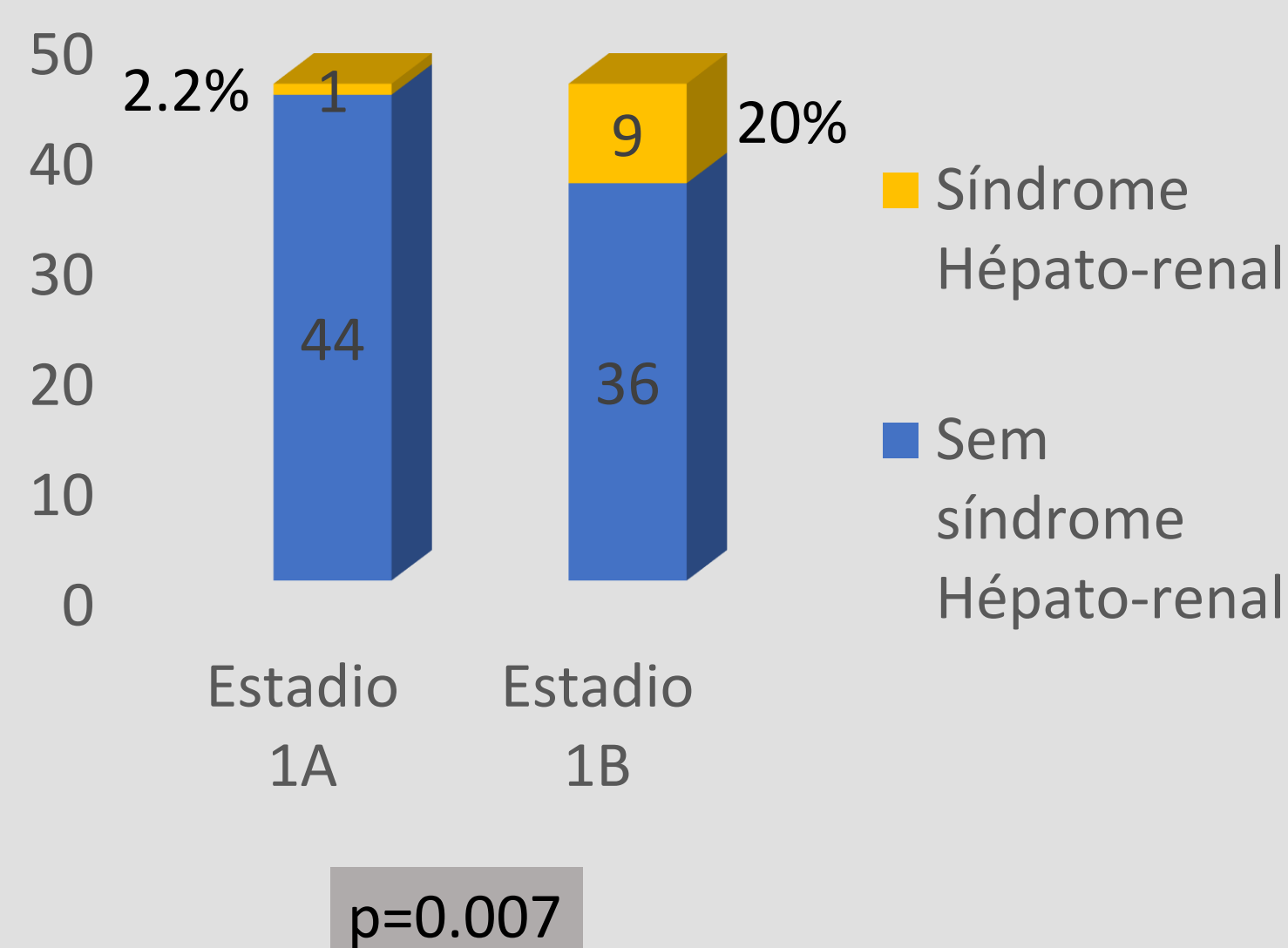
90 doentes

	Estadio 1A	Estadio 1B	p	Total
Género				
Masculino	33 (50)	33 (50)	1	66 (100)
Feminino	12 (50)	12 (50)		24 (100)
Idade (média± DP)	56.07±10.9	60.9±12.5	0.076	58.3±11.9
sCr_{diagnóstico}-sCr_{basal} (média ± DP)	0.43 ±0.11	0.7±0.22	<0.001	0.57±0.22

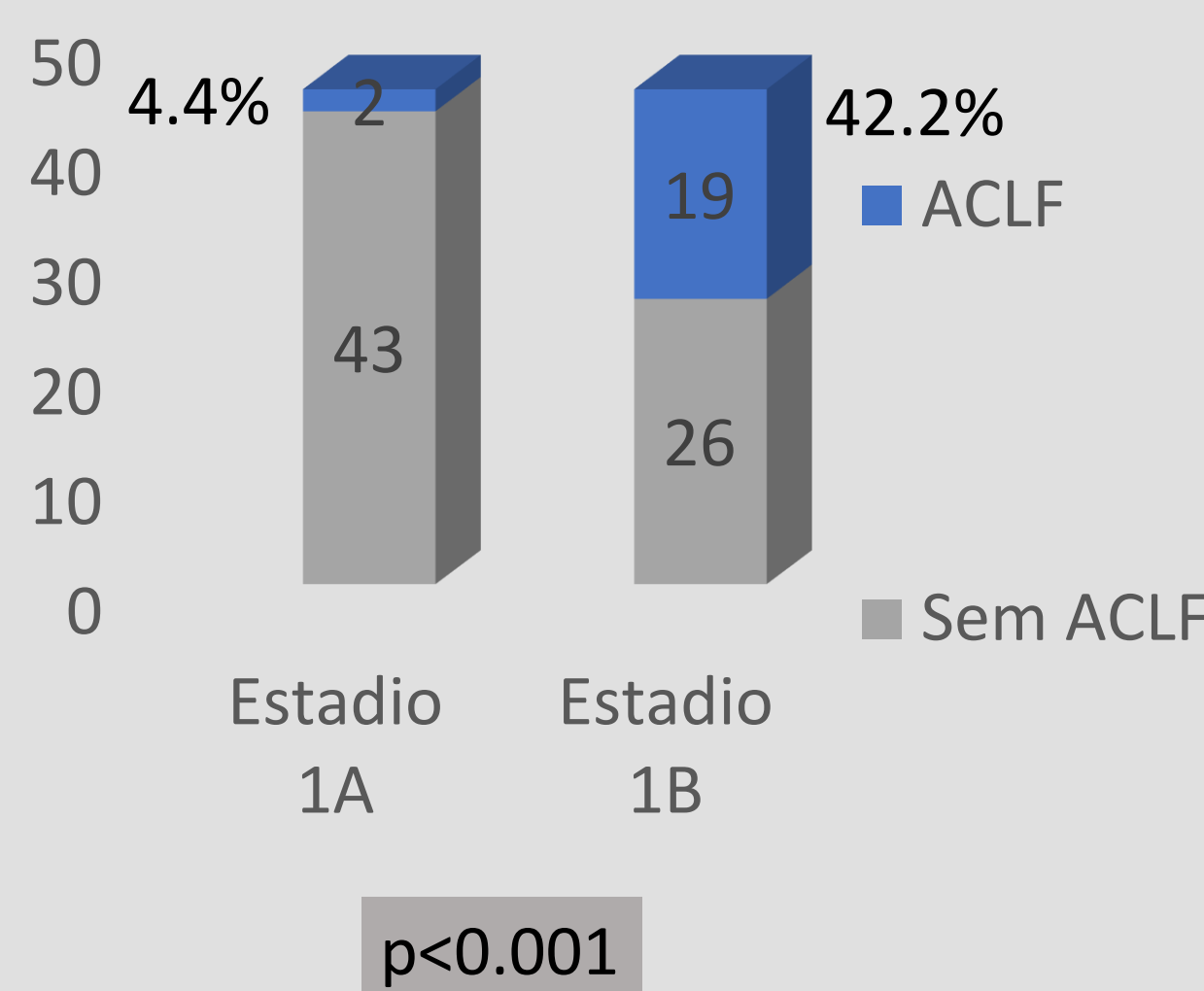
Progressão de LRA de acordo com o estadio



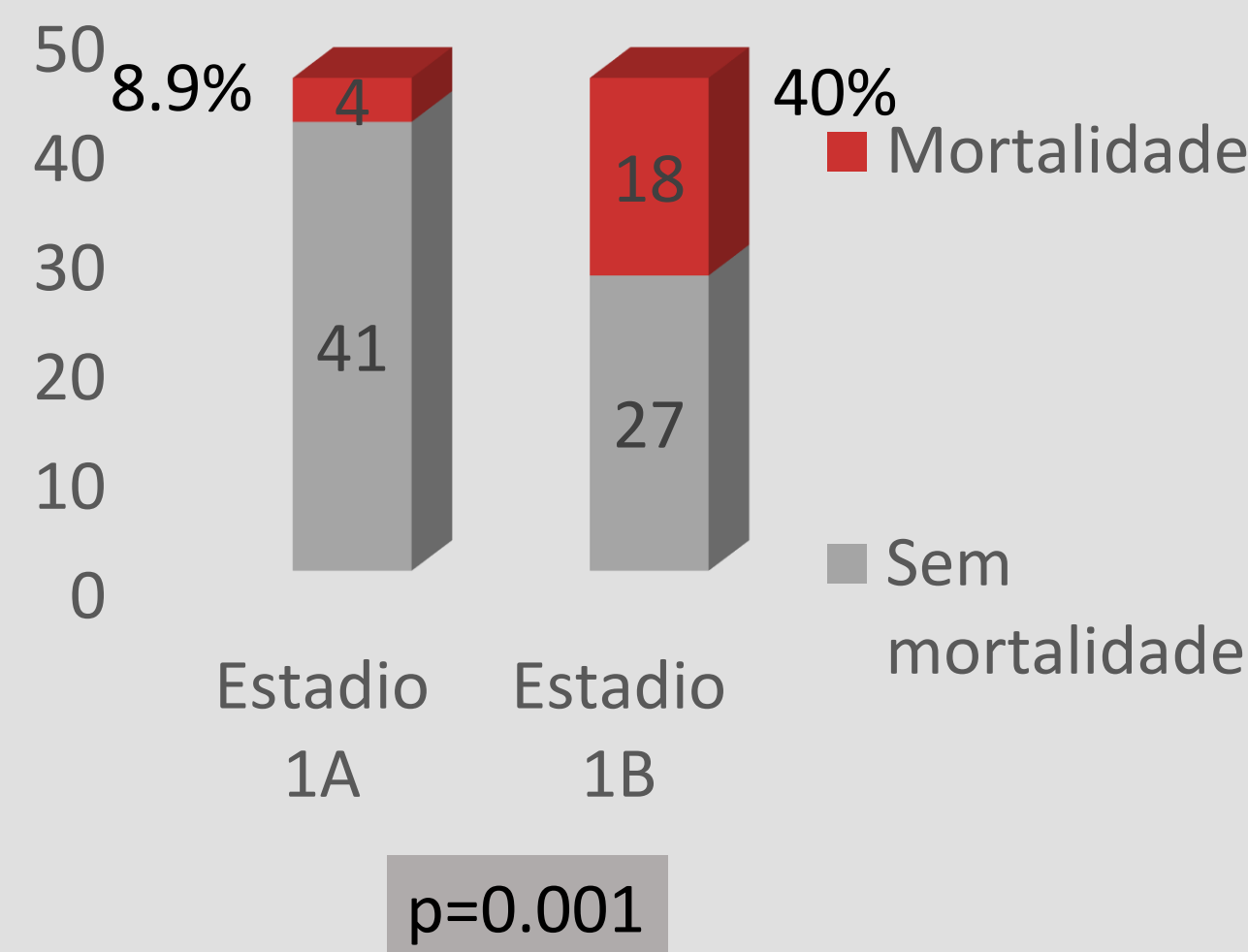
Síndrome hépato-renal de acordo com o estadio



ACLF de acordo com o estadio



Mortalidade de acordo com o estadio



CONCLUSÕES

- ✓ Doentes no estadio 1B apresentam maior risco de :
 - ✓ Progressão de LRA;
 - ✓ Mortalidade aos 30 dias;
 - ✓ ACLF.
- ✓ Estes doentes merecem, deste modo, uma atenção redobrada no respeitante à sua identificação, monitorização e tratamento precoces.

REFERÊNCIAS

- 1- Fagundes *et al. J Hepatol.*2013,59,474.
- 2- Piano *et al. J Hepatol.*2013,59,482.
- 3- Angeli *et al. J Hepatol.*2015,62,968.