

Trabalhos Científicos

Título: Avaliação Do Curso Clínico E Do Prognóstico Da Nefropatia Por Imunoglobulina A (igna) Em Pacientes Acompanhados Na Unidade De Nefrologia Pediátrica Do Hc-ufmg, Segundo A Classificação De Oxford

Autores: RAFAELA CABRAL GONÇALVES FABIANO; EDUARDO ALVES BAMBIRRA; STANLEY DE ALMEIDA ARAÚJO; ANA CRISTINA SIMÕES E SILVA; EDUARDO ARAÚJO OLIVEIRA; SÉRGIO VELOSO BRANT PINHEIRO

Resumo: Objetivo: A nefropatia por IgA (IgAN) é uma das glomerulonefrites mais comuns em crianças e adolescentes. A Classificação de Oxford para a IgAN identificou variáveis patológicas preditoras de desfecho renal em adultos. Todavia, a aplicação dessa classificação em outras populações, principalmente pediátrica, precisa ser validada. Este trabalho visa avaliar a aplicação dessas variáveis como preditoras de risco em uma coorte de pacientes pediátricos com IgAN. Metodologia: Um total de 56 crianças com IgAN, biopsiadas entre 1982 e 2010, foram estudadas. Foram analisadas variáveis clínicas, bioquímicas e patológicas. As biópsias de cada criança foram reavaliadas e classificadas de acordo com a classificação de Oxford. O desfecho primário analisado foi redução de 50% da taxa de filtração glomerular estimada (TFG), em relação à basal. Resultados: Durante um tempo de seguimento de 88.5 ± 9.4 meses, 8 crianças (14%) tiveram 50% de redução na TFG basal. Na análise univariada (Kaplan Meier), a proteinúria inicial foi um preditor clínico de má evolução renal. Além disso, a hiper celularidade endocapilar, a glomeruloesclerose segmentar e a atrofia tubular/fibrose intersticial foram preditoras de sobrevida renal. Na análise multivariada por regressão de Cox, a proteinúria inicial, a hiper celularidade endocapilar (HR 21.6; 95%CI, 2.9 to 160.5; p 0.003) e a glomeruloesclerose segmentar (HR 8.2; 95%CI, 1.3 to 51.0; p 0.023) se mostraram marcadores independentes de risco. Todos os pacientes com atrofia tubular/fibrose intersticial >50% evoluíram com declínio de 50% TFG basal. Conclusão: A Classificação de Oxford se mostrou válida para prever redução da função renal em pacientes portadores de IgAN, exceto pela hiper celularidade mesangial.