



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

Trabalhos Científicos

Título: Relação Da Taxa De Filtração Glomerular Estimada Na Primeira Semana De Vida Com A Função Renal E Pressão Arterial Em Crianças Pré-Púberes Que Nasceram Com Muito Baixo Peso

Autores: CAUÊ FEDRIGO LOYOLA BATISTA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); FABÍOLA ISABEL SUANO DE SOUZA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); CAROLINE FREIRIE CASTILHO RECHE (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); ARIEL CORDEIRO FERREIRA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); KATIA REGINA DA SILVA (HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO SÃO BERNARDO DO CAMPO); DENISE OLIVEIRA SCHOEPS (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); SIMONE HOLZER DE MORAES (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC)

Resumo: Introdução: Prematuridade e baixo peso ao nascer estão relacionados com maiores riscos, a curto e longo prazo a doenças renais. Objetivo: Relacionar a taxa de filtração glomerular estimada (eTFG) na primeira semana de vida com a função renal e pressão arterial sistêmica em crianças pré-púberes nascidas com muito baixo peso (MBP). Método: Estudo transversal com 20 crianças pré-púberes (idade: 5–10 anos) nascidas MBP (peso ao nascer $1,15 \pm 0,24$ kg e idade gestacional $30,0 \pm 2,0$ semanas); Destes 5 (25%) Pequenos Idade Gestacional. Foram obtidos do prontuário peso, estatura, circunferência craniana ao nascer e um valor de creatinina plasmática (entre o 2^o–7^o dia de vida) utilizado para cálculo da eTFG a Fórmula de Schwartz. Dados atuais coletados: antropometria (peso, estatura e circunferência abdominal); pressão arterial sistêmica; marcadores da função renal (neutrophil-gelatinase-associated lipocalin - NGAL), eTFG e relação albumina/creatinúria (mg/g) em amostra isolada de urina. Resultados: No grupo estudado a média de idade foi $7,0 \pm 1,5$ anos (45,0% eram meninos e 10% tinham sobrepeso). Nenhuma criança foi classificada como hipertensa e 6 (30%) apresentavam microalbuminúria (> 30 mg/g). A média da eTFG na primeira semana foi $29,1 \pm 12,8$ mL/min, sem diferença em relação à idade gestacional, peso ao nascer e gênero. A eTFG ao nascer não se correlacionou com os valores de PA sistólica ($r = 0,145$; $p = 0,543$), PA diastólica ($0,408$; $p = 0,074$), NGAL ($r = -0,192$; $p = 0,417$), eTFG atual ($r = -0,190$; $p = 0,937$) e microalbuminúria ($r = -0,038$; $p = 0,847$). Conclusão: Os valores da eTFG na primeira semana de vida não se associaram com os marcadores da função renal e nem com a pressão arterial em crianças pré-púberes que nasceram com muito baixo peso. Microalbuminúria foi a alteração renal mais encontrada.