

Comparação entre os critérios diagnósticos de nefropatia induzida por contraste iodado em um Coorte Prospectivo com maioria idosos.

PEDRO ROUSSEFF, VALÉRIA PASSOS, SANDHI MARIA BARRETO, EDSON DELL AMORE FILHO, RICARDO BRUNO LATORRE RIBEIRO, THIAGO ASSUNÇÃO FARIA MENEZES.

Universidade Federal de Minas Gerais Belo Horizonte MG BRASIL e Hospital Madre Teresa Belo Horizonte MG BRASIL

Introdução:A nefropatia induzida por contraste iodado (NICI) é uma séria complicação dos procedimentos diagnósticos e terapêuticos que requerem a administração parenteral do contraste iodado, sendo a terceira causa de insuficiência renal intrahospitalar, ocorrendo principalmente em uma população com maior expectativa de vida e maior número de comorbidades, levando a um maior tempo de internação hospitalar, maiores custos hospitalares, e aumento da morbidade e mortalidade precoce e tardia. É definida como aumento absoluto de 0,5mg/dl ou um aumento relativo de 25% na creatinina (cr) sérica basal, após 48-72horas da administração do contraste, na ausência de uma causa alternativa.

Objetivo: Comparar os critérios absolutos e relativos no poder de detecção da nefropatia induzida por contraste iodado parenteral em uma população de maioria idosos.

Material e métodos: realizado estudo coorte prospectivo com 401 pacientes submetidos à angiografia com contraste iodado, em um hospital terciário, sendo que a idade média fora de 61,5 anos (min.23 , max.92) com 56% pacientes apresentando-se com idade maior ou igual a 60 anos. Foi realizado o registro da creatinina prévia ao procedimento e de 48-72horas após o mesmo. Aprovado pelos comitês de ética das referidas instituições e todos pacientes assinaram o termo consentimento livre e esclarecido.

Resultados: Após análise dos dados, o critério absoluto (aumento de 0,5mg/dl da cr basal) detectou 19 pacientes com NICI (4,74%) e o critério relativo (aumento de 25% da cr basal) detectou 67 pacientes com NICI (16,71%).

Conclusão: O uso do critério relativo para diagnóstico de NICI , detectou significativamente um maior número de pacientes com esta patologia, devendo ser o critério de eleição para o diagnóstico da NICI.