



Poster 20. AVALIAÇÃO DA LESÃO RENAL AGUDA NO DOENTE CRÍTICO

Raquel Velosa e Gil¹, Aníbal Marinho²

¹ICBAS/UP; ²Serviço de Cuidados Intensivos1, CHP

Centro Hospitalar do Porto (CHP), Porto
Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar (ICBAS), Porto
Universidade do Porto (UP), Porto

Introdução

A Lesão Renal Aguda (LRA) é uma complicação comum e grave em doentes em estado crítico. O grupo de estudo da LRA Acute Dialysis Quality Initiative (ADQI) publicou a classificação "Risk, Injury, Failure, Loss of kidney function, End-stage kidney disease" (RIFLE). Posteriormente, foi publicada uma nova classificação, proposta pelo grupo Acute Kidney Injury Network (AKIN).

Objectivos

Avaliação da incidência da LRA, definida e estratificada pelas classificações RIFLE e AKIN e o seu impacto na mortalidade. Avaliar o impacto que um valor elevado de creatinina basal poderá ter na estratificação de gravidade no SOFA "Sequential Organ Failure Assessment".

Material e Métodos

Análise prospectiva de doentes internados no Serviço de Cuidados Intensivos 1 do Centro Hospitalar do Porto, com mais de 5 dias de internamento.

Resultados

A classificação RIFLE 0,974 (IC a 95% de 0,941 a 1) foi mais sensível e, mais específica que a AKIN 0,899 (IC a 95% de 0,835 a 0,963) ao detectar LRA. Relativamente à mortalidade, RIFLE 0,500 (IC a 95% de 0,300 a 0,701) e AKIN 0,577 (IC a 95% de 0,397 a 0,758), a acuidade foi semelhante. Demonstrou-se uma fraca correlação entre o SOFA e valores elevados de creatinina.

Discussão e Conclusões

A classificação RIFLE apresentou melhor acuidade quando comparada à classificação AKIN, ao detectar a presença de LRA. As duas classificações apresentaram acuidade semelhante ao prever a mortalidade. Observamos uma fraca correlação entre o SOFA e valores elevados de creatinina.

Apresentador

Raquel Velosa e Gil, Aluna do Curso de Mestrado Integrado em Medicina, ICBAS/UP
raquelgil21@gmail.com