

Cerca de 65% dos pacientes com Insuficiência renal terminal são normotensos portadores de glomerulopatias progressivas. Portanto, deve se utilizar recursos terapêuticos nas fases iniciais destas doenças para diminuir seu avanço. Entre os recursos temos a dieta hipoproteica, a cortisona e, possivelmente, o enalapril. Com a diminuição da proteinúria ocorre a redução da intensidade do "estado nefrótico" e da velocidade da perda de função renal. Com o objetivo de determinar a eficácia do enalapril, comparando-o com placebo, na redução da proteinúria em normotensos com glomerulopatia primária elaborou-se este ensaio clínico, experimental, randomizado, controlado e duplo-cego. Todos os pacientes são selecionados através de exame clínico (com medida da pressão arterial) e exames laboratoriais (cintilografia renal, Na⁺, K⁺, ureia, creatinina, hemograma, SGOT, SGTP, FA e albumina sérica). Após realizar estes exames de "baseline" o paciente fica 15 dias sem medicamentos ("Washout1"), seguindo-se nova avaliação e tratamento por 2 meses (controle quinzenal), segue-se o "Washout2" e então reinicia o tratamento cruzado, ou seja, se usava enalapril passa a usar placebo e vice versa. Este estudo, no presente momento, está em desenvolvimento e por suas características, os resultados só podem ser divulgados após seu término previsto para dezembro de 1993. (FAPERGS)