
REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251



^a
Semana Científica
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre
12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - www.hcpa.ufrgs.br

EFEITO DA ASPIRINA SOBRE A EXCREÇÃO URINÁRIA DE ALBUMINA E TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR DE PACIENTES COM DIABETE MELITO TIPO 2 MICROALBUMINÚRICOS

NÁDIA MURUSSI; EDUARDO GUIMARÃES CAMARGO; LETÍCIA SCHWERZ WEINERT; JOEL LAVISNKY; SANDRA PINHO SILVEIRO; JORGE LUIZ GROSS

Recente estudo demonstrou que doses de 1000mg/dia de AAS por 2 meses são capazes de reduzir a excreção urinária de albumina (EUA) em até 16% em pacientes com DM tipo 2. O objetivo deste estudo é verificar os efeitos de 300mg/dia de AAS sobre a EUA e a taxa de filtração glomerular (TFG) de pacientes com DM 2 microalbuminúricos. Foram avaliados 18 pacientes com DM 2 e microalbuminúria (30 a 300mg/24h), através de estudo randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, com “washout” de 6 semanas. Características clínicas dos 18 pacientes: sexo (7F/11M), idade (56+- 9 anos), raça (12 brancos e 6 não-brancos), HAS (61%), dislipidemia (55%), retinopatia diabética (38%) e tabagismo (16%). A EUA para o grupo placebo foi de 58,6 antes do tratamento e de 47,7 após ($p>0,05$); já para o grupo do AAS, foi de 64 e 63, respectivamente ($p>0,05$). O grupo placebo apresentou TFG basal de 113,6 mL/min/1,73m² e, após 8 semanas de tratamento, de 108,8 ($p>0,05$); já o do AAS apresentou resultados de 112,4 e 110, respectivamente ($P>0,05$). Portanto, AAS em baixa dosagem não interfere na TFG e EUA em pacientes com DM tipo 2 microalbuminúricos.