

P 4437**Os níveis de HbA1c no momento do diagnóstico de diabetes estão associados com desfechos renais?**

Priscila Aparecida Correa Freitas, Ana Laura Pimentel, Gabriela Cavagnolli, Joíza Lins Camargo
Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Introdução: A hiperglicemia é considerada fator de risco para doença renal (DR). É recomendado que pacientes com diabetes mellitus (DM) sejam rastreados para DR no momento do diagnóstico, através dos níveis de albumina urinária. A hemoglobina glicada (HbA1c) é um dos testes diagnósticos disponíveis para DM e é também um fator preditor para DR. **Objetivo:** Determinar se os níveis de HbA1c no momento do diagnóstico de DM estão associados com desfecho renal, medido pela excreção de albumina urinária, em 2,5 anos de acompanhamento. **Métodos:** Estudo prospectivo que avaliou 269 pacientes rastreados para DM tipo 2 entre 2008 e 2009. Todos os indivíduos realizaram o teste oral de tolerância à glicose (TOTG) e tiveram os níveis de glicemia de jejum (GJ), albumina urinária e HbA1c medidos. A classificação dos indivíduos com DM foi realizada de acordo com os critérios da Sociedade Americana de Diabetes. Entre 2010 e 2012 os pacientes foram reavaliados. Desfechos renais foram medidos pelos níveis de excreção de albumina urinária no acompanhamento, de acordo com as diretrizes do KDIGO. Para a análise dos dados dos indivíduos com DM foi utilizada a regressão de Poisson com estimadores robustos, considerando a piora da função renal, avaliada pelos níveis de albumina urinária, como variável dependente e HbA1c, GJ, glicemia 2 horas após o TOTG, idade e hipertensão como variáveis independentes. A análise estatística foi realizada no SPSS 20.0 e $p < 0,05$ foi considerado estatisticamente significativo. **Resultados:** Dos 269 indivíduos incluídos, 71 (26,4%) foram diagnosticados com DM (44 mulheres, idade média 57 ± 12 anos). Depois do acompanhamento de $30,2 \pm 7,0$ meses, não foi observada associação entre HbA1c, GJ e glicemia 2 horas após o TOTG com desfechos renais, ajustada para idade e hipertensão ($p > 0,05$). Somente idade foi fator de risco ($p < 0,001$; risco relativo 1.074 [1.035-1.114]) para a piora da função renal, onde o aumento de 1 ano na idade foi associado com 7,4% maior risco para desfechos renais. **Conclusão:** Nesta coorte, os níveis de HbA1c no momento do diagnóstico de DM não foram associados com aumento nos níveis de albumina urinária após 2,5 anos de seguimento. Projeto aprovado pelo CEP HCPA (GPPG 10-268). **Palavras-chaves:** Albumina urinária, diabetes mellitus, hemoglobina glicada. Projeto 10-268