

PREVALÊNCIA E FATORES DE RISCO ASSOCIADOS À REDUÇÃO DA FUNÇÃO RENAL EM PACIENTES HIV POSITIVOS

JORGE FLORES TORELLY JÚNIOR; ANDRÉIA MAGALHÃES DE MENEZES; EDUARDO SPRINZ

INTRODUÇÃO: A terapia antirretroviral (TARV) representou um grande avanço no tratamento da AIDS. Entretanto, verificou-se a ocorrência de alterações em alguns parâmetros da função renal por efeito nefrotóxico da TARV e pelo próprio vírus. **OBJETIVOS:** Determinar a prevalência de alteração da função renal em pacientes HIV positivos e os fatores de risco associados à nefrotoxicidade relacionada ao HIV. **MATERIAIS E MÉTODOS:** Resultados prévios de uma coorte de 196 pacientes, 102 mulheres (52%), com idade entre 18-72 anos, selecionados de forma consecutiva no ambulatório HIV-AIDS do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). A determinação da função renal foi realizada pela variação da creatinina sérica (superior a 1,2), pela redução da taxa de filtração glomerular (TFG), calculada através da equação de Cockcroft-Gault e RFG MDRD. A análise estatística realizada envolveu o teste do qui-quadrado de person e a regressão logística. **RESULTADOS:** O presente estudo encontra-se em andamento. Foi realizado a divisão em 5 grupos de acordo com a TFG: I) Normal - TFG maior ou igual a 90ml/min (61,5%); II) Diminuição leve - TFG 89-60 ml/min (29%); Diminuição moderada - TFG 30-59 ml/min (9%); IV) Diminuição severa - TFG 15-29 ml/min (0,5%); V) Falência renal ou diálise - TFG inferior a 15 ml/min (nenhum paciente). Foram encontrados como fatores de risco: raça branca (RR=3,8; p=0,05, IC 95%: 0,1-0,9) idade avançada (RR=13,1; p=0,01, IC 95%: 1,020-1,070) e a associação de Ritonavir (RTV) com Tenofovir (TDF) (RR=3,9 p=0,04, IC95%: 1,0-4,0). **CONCLUSÃO:** Os resultados prévios sugerem que a prevalência de alteração na TFG em pacientes HIV positivos é de 37%, sendo os principais fatores de risco encontrados: idade avançada, raça e associação de TDF com RTV.