

175

**A AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO RENAL PELO MÉTODO DE COCKROFT-GAULT É SUPERIOR À AVALIAÇÃO PELA CREATININA PLASMÁTICA ISOLADA EM PACIENTES SUBMETIDOS À CINEANGIOCORONARIOGRAFIA DIAGNÓSTICA.** *Fernanda Cristina**Bakkar, José Luiz Guimarães, Themis Theisen, Juliana Germano Ferst, Alcides José Zago, Alexandre do Canto Zago, Jayme Burmeister, Jose Casco Raudales (orient.) (ULBRA).*

**Introdução:** Estudos sugerem que o cálculo da taxa de filtração glomerular (TFG) pelo método de Cockcroft-Gault (MCG) fornece melhor estimativa da função renal (FR) que a creatinina plasmática (CrP) isolada. Objetivos: avaliar a FR através do cálculo da TFG pelo MCG e determinar a incidência de efeitos nefrotóxicos induzidos (NTIC) por radiocontrastes (RC) em pacientes (PS) submetidos a cateterismo cardíaco. **Métodos:** De Março/05 a Novembro/07, 133 PS submetidos a cateterismo cardíaco na Hemodinâmica do Hospital Luterano e CrP de até 1, 2 mg/dL, entraram no estudo; foram coletadas amostras de sangue antes e 48 h após o procedimento. **Resultados:** Amostra: 57, 9% homens; idade 59, 4±10, 8 anos; peso de 78, 6±15, 6 kg; altura de 1, 65±0, 09 m; CrP basal de 0, 93±0, 18 mg/dL e TFG de 93, 2±31, 5 mL/min. Após 48 h da exposição ao RC, 27 PS (20, 3%) apresentavam critérios de NTIC. Os PS foram divididos em grupos: com perda de função (CPF, n=27) e sem perda de função (SPF, n=106). No grupo CPF a TFG caiu de 100, 2±44, 2 mL/min para 70, 8±30, 6 mL/min (P 0, 0001) enquanto que a CrP aumentou de 0, 80±0, 19 mg/dL para 1, 11±0, 25 mg/dL (P 0, 0001) o que representa uma perda de função de 28, 3%±5, 9 contra 5, 8%±11, 6 do grupo SPF (P 0, 0001). Nenhum dos 27 PS com critérios de NTIC manifestou sintomas ou sinais de insuficiência renal aguda, sendo manejados conservadoramente. Conclusões: O trabalho sugere que o cálculo da TFG através do MCG é um método adequado, de baixo custo e de rápida aplicação para realizar a triagem da TFG em pacientes submetidos à angiografia coronária (ou qualquer outro exame com RC). Isto porque alguns pacientes, mesmo com níveis de CrP basais normais já apresentam algum grau de perda significativa de FR (TFG < 60 mL/min). Foi identificada uma sub-população de pacientes de alto risco para NTIC caracterizada por serem idosos, mulheres, de baixo peso e estatura e com CrP basal mais alta porém dentro da normalidade, que já apresentam perda significativa da FR.