

DESEMPENHO DA NOVA EQUAÇÃO DESENVOLVIDA PARA ESTIMAR A TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR - EQUAÇÃO CHRONIC KIDNEY DISEASE EPIDEMIOLOGY COLLABORATION (CKD- EPI)

EDUARDO CAMARGO;FABÍOLA DOFF SOTTA SOUZA; GUSTAVO NEVES DE ARAÚJO; HALLEY MAKINO YAMAGUCHI; TATIANA FALCÃO EYFF;ARIANA SOARES; JORGE LUIZ GROSS; SANDRA PINHO SILVEIRO

**INTRODUÇÃO:** A equação do estudo Modification of Diet in Renal Disease (MDRD) é a forma recomendada oficialmente para estimar-se a taxa de filtração glomerular (TFG). No entanto, vários estudos indicam que essa equação subestima a TFG na faixa de normalidade e uma nova equação foi recentemente desenvolvida pelos mesmos pesquisadores do MDRD. **OBJETIVO:** Comparar a TFG estimada pela equação CKD-EPI com a medida da TFG pelo método do 51Cr-EDTA em pacientes com diabetes melito tipo 2 (DM2) e em indivíduos saudáveis. **PACIENTES E MÉTODOS:** Avaliação transversal da função renal de 60 pacientes com DM 2, brancos, sem doença renal crônica (TFG > 60 ml/min), com idade média de 57±9 anos, 24 mulheres (40%) e tempo de DM de 16±5 anos e também de 96 indivíduos saudáveis, com idade de 42±15 anos, 61 mulheres (64%). A TFG foi estimada pela equação CKD-EPI. A excreção urinária de albumina (EUA) medida por imunoturbidimetria. A TFG foi medida pelo método do 51Cr-EDTA e a creatinina pelo de Jaffé. A concordância entre os métodos foi avaliada através da análise de concordância de Bland & Altman e o viés calculado como a diferença entre o valor medido de TFG e o estimado pela equação. Acurácia calculada com o P15 e P30 (percentual de casos de TFG estimada que se desviam mais de 15% e 30% do valor medido). **RESULTADOS:** Os valores da TFG estimada pela equação do CKD-EPI foram menores do que aqueles medidos pelo 51Cr-EDTA (79±19 vs. 106±30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>; (P<0,001). Nos indivíduos saudáveis, a TFG estimada não mostrou-se concordante com a medida, apresentando valores médios inferiores (102±18 vs. 112±24 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>; (P<0,001). **CONCLUSÃO:** O uso da equação CKD-EPI subestima de forma significativa a TFG em indivíduos com DM2 sem doença renal crônica e em indivíduos saudáveis.