



XII CONGRESSO  
NORTE NORDESTE  
DE GERIATRIA E  
GERONTOLOGIA

06 A 08 DE JUNHO DE 2024

Mar Hotel - Recife-PE

Envelhecimento Plural: Diversidade e Inovação



# A IMPORTÂNCIA DO RASTREAMENTO ADEQUADO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA EM PACIENTES IDOSOS PORTADORES DE DIABETES MELLITUS

Charles Brito Félix do Nascimento<sup>1</sup>; Rafael Guimarães Pereira Souza<sup>2</sup>; Gabryelle Guedes Dantas da Nóbrega<sup>2</sup>

1. Faculdade de Medicina Nova Esperança; 2. Faculdade de Medicina Nova Esperança

## Objetivos

Este resumo tem a finalidade de evidenciar o correto rastreamento da Doença Renal do Diabetes (DRD).

## Metodologia

Trata-se de uma revisão bibliográfica realizada através de referências de artigos indexados do PubMed e LILACS.

## Resultados e Discussões

A prevalência do diabetes mellitus em idosos responde por quase metade dos casos na população geral. Com o incremento da expectativa de vida e a presença de outras comorbidades e síndromes geriátricas, pôde-se documentar um percentil maior das manifestações macro e microvasculares do diabetes nesse grupo etário, como a DRD, que configura a principal causa de doença renal crônica (DRC) no mundo. Se não diagnosticada precocemente, o indivíduo pode evoluir para insuficiência renal terminal e apresentar complicações cardiovasculares. A DRD é tipicamente caracterizada por um aumento progressivo na excreção de albumina na urina ou pela queda na taxa de filtração glomerular estimada (TFGe). No momento do diagnóstico do diabetes tipo 2, o paciente deve dosar a microalbuminúria ou relação albumina/creatinina em amostra urinária isolada, bem como deve ser estimada a TFG a partir da creatinina sérica.

## Referências Bibliográficas

- ABDELHAFIZ, A. H. Diabetic Kidney Disease in Older People with Type 2 Diabetes Mellitus: Improving Prevention and Treatment Options. **Drugs & Aging**. 37, 567–584 (2020).
- KDIGO. Clinical Practice Guideline For The Evaluation And Management Of Chronic Kidney Disease. **Kidney International** (2024) 105 (Suppl 4S), S117–S314.
- RUSO, G. T. *et al.* Diabetic kidney disease in the elderly: prevalence and clinical correlates. **BMC Geriatr.** 2018 Feb 2;18(1):38.

## Resultados e Discussões

Uma vez diagnosticada a doença, pode-se fazer uso de inúmeros medicamentos, os quais reduzem a progressão da DRC, como inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA), bloqueadores do receptor da angiotensina (BRA), inibidores do cotransportador de sódio-glicose-2 (ISGLT2) e a Finerenona.

			Persistent albuminuria categories		
			Description and range		
			A1	A2	A3
			Normal to mildly increased	Moderately increased	Severely increased
			<30 mg/g <3 mg/mmol	30–300 mg/g 3–30 mg/mmol	>300 mg/g >30 mg/mmol
GFR categories (ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ) Description and range	G1	Normal or high	≥90		
	G2	Mildly decreased	60–89		
	G3a	Mildly to moderately decreased	45–59		
	G3b	Moderately to severely decreased	30–44		
	G4	Severely decreased	15–29		
	G5	Kidney failure	<15		

Figura 1. Prognóstico da DRC com base na TFG e na categoria albuminúrica

## Conclusões

A partir do rastreamento adequado da DRD pelo profissional médico, pode-se diagnosticar a doença em fases iniciais, possibilitando a instituição da terapêutica em tempo oportuno, diminuindo a progressão da doença, bem como reduzindo a mortalidade cardiovascular e suas complicações.