

PAPEL DO BIOMARCADOR URINÁRIO *NEUTROPHIL GELATINASE ASSOCIATED LIPOCALIN* (NGAL) NO DIAGNÓSTICO FENOTÍPICO DA INJÚRIA RENAL AGUDA EM PACIENTES CIRRÓTICOS HOSPITALIZADOS

Valle EA, Maccariello ER, Barreto CA, Pereira GH, Leite AMPS, Coelho HSM, Fernandes FF, Perez RM

Universidade Federal do Rio de Janeiro



Introdução

- A creatinina é o marcador mais bem estabelecido para estimar a taxa de filtração glomerular e para o diagnóstico clínico de IRA.
- No entanto, além deste método apresentar diversas limitações em pacientes portadores de cirrose hepática, também não permite identificar o fenótipo da IRA (hemodinâmico x estrutural). O NGAL quando dosado na urina é um marcador de lesão renal estrutural.

Objetivos

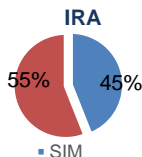
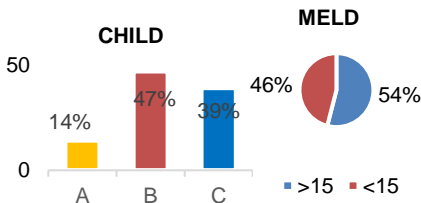
- Avaliar a relação de biomarcadores de lesão estrutural e funcional com os diferentes fenótipos da IRA e seu valor prognóstico.

Metodologia

- O NGAL foi dosado na urina (uNGAL) no momento da admissão hospitalar de pacientes cirróticos, que foram acompanhados prospectivamente quanto à presença de IRA clínica e mortalidade hospitalar
- IRA foi definida pelo aumento da creatinina basal e 0,3mg/dl em até 48h ou aumento de 1,5x em relação ao valor basal.

Resultados

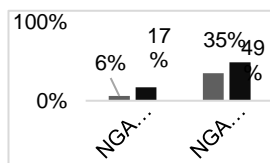
- 91 pacientes
- Idade: 61 ± 10 anos
- 53% masculino



MORTALIDADE HOSPITALAR DE ACORDO COM O NGAL URINÁRIO E VALOR DA CREATININA (IRA)

IRA	NGAL	Mortalidade	
		< 90 ng/mL (%)	> 90 ng/mL (n%)
IRA (ICA-AKI)	Não	Sem IRA	IRA subclínica
		38%	16%
	Sim	IRA hemodinâmica	IRA clínica
		3%	33%
		21%	24%
		10%	36%

ÓBITO DE ACORDO COM O VALOR DO UNGAL



Incluir legendas das barras cinzas

Conclusões

- O valor do uNGAL na admissão de pacientes cirróticos está associado com mortalidade hospitalar e em 90 dias, independente do diagnóstico de IRA baseado na elevação da creatinina sérica (IRA clínica).
- A análise conjunta do NGAL urinário e da creatinina sérica pode contribuir para a melhor identificação dos variados fenótipos de IRA e aprimorar a estimativa de mortalidade nestes pacientes.