

INTRODUÇÃO

A hepatite B é uma das principais causas de cirrose hepática e há relação com o desenvolvimento do carcinoma hepatocelular (CHC). O tenofovir (TDF) e o entecavir são a primeira linha de tratamento com intuito de melhorar e aumentar a qualidade e expectativa de vida. Sabe-se que o TDF pode gerar uma toxicidade cumulativa após uso prolongado com risco de injúria renal após 1 ano de tratamento.

OBJETIVO

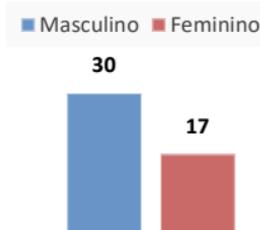
Avaliação epidemiológica de pacientes com hepatite B crônica com e sem tratamento antiviral e observar possível lesão renal por uso do TDF a longo prazo.

MÉTODOS

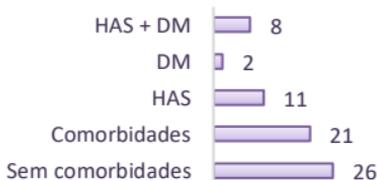
- Estudo retrospectivo, transversal, com revisão dos prontuários ambulatoriais;
- Inclusão: **Pacientes HBsAg reagentes; comorbidades (HAS, DM);** laboratório (**creatinina sérica $\geq 1,3\text{mg/dL}$**) foram considerados alterados; **demografia.**

RESULTADOS

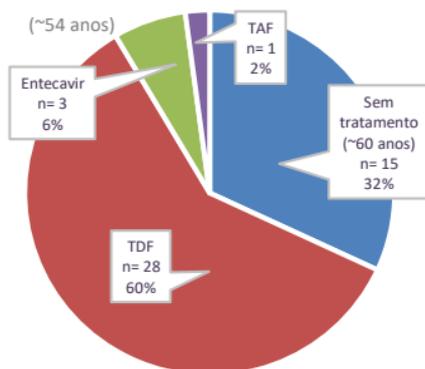
Pacientes HBsAg +



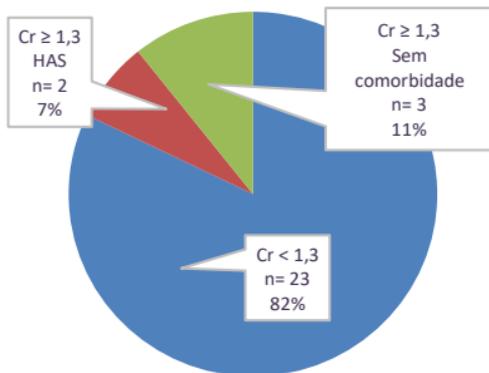
Avaliação das Comorbidades



Avaliação de Tratamento



TDF versus Disfunção Renal



Média de ~53 anos de idade para Cr $\geq 1,3$

CONCLUSÃO

O perfil de pacientes avaliados demonstra que o TDF pode induzir a ocorrência de disfunção renal, visto que alguns pacientes evoluíram com tal efeito adverso a longo prazo. Entretanto, deve-se considerar a idade e as comorbidades associadas. Ressalta-se, assim, a importância de acompanhamento clínico e laboratorial dos pacientes em uso de TDF.

BIBLIOGRAFIA

- 1) BEDRE, RENESH H. et al. Antiviral therapy with nucleotide/nucleoside analogues in chronic hepatitis B: A meta-analysis of prospective randomized trials. Indian Journal of Gastroenterology, 35(2), 75–82, 2016.
- 2) CARVALHO, JULIANA RIBEIRO de et al. Método para estimação de prevalência de hepatites B e C crônicas e cirrose hepática-Brasil, 2008. Epidemiologia e Serviços de Saúde. 2014, v.23, n.4. ISSN 2237-9622.
- 3) NGUYEN, et al. Hepatitis B Virus: Advances in Prevention, Diagnosis, and Therapy. Clinical Microbiology Reviews, v33, abril 2020.
- 4) SHAH, APURVA S et al. Spectrum of hepatitis B and renal involvement. Wiley-Liver International, 38:23–32, 2018.