

Avaliação dos níveis séricos de Ureia e Creatinina de pacientes transplantados em uso dos imunossupressores Ciclosporina A ou Tacrolimus.

Caio V. M. Gomes*, Keila C. F. Rodrigues*, Camila C. M. Silva, Simone C. D. Mesquita, Nelci F. Hoehr.

Resumo

A insuficiência renal é a principal causa para o transplante de rim. Na realização do mesmo, faz-se necessário o uso de imunossupressores, sendo os mais frequentes Ciclosporina A e o Tacrolimus, que possuem como princípio ativo uma substância que inibe o sistema imunológico para que não haja a rejeição do enxerto. O Tacrolimus apresenta menor toxicidade se comparado a Ciclosporina A, assim sendo mais utilizado.

Palavras-chave:

Imunossupressores, Ureia, Creatinina.

Introdução

Uma das funções do rim é filtrar o sangue e eliminar substâncias tóxicas como amônia, ureia e ácido úrico, sendo estas nocivas ao organismo humano. Os principais exames para avaliar a função renal é a dosagem da ureia e da creatinina sérica e urinária. Quando os rins começam a desempenhar suas funções de maneira insuficiente, filtrando somente 20% da sua capacidade do volume total, o indivíduo apresenta insuficiência renal, podendo ser ela aguda ou crônica, de maneira que se não fizer um tratamento adequado, é indicado o transplante renal o quanto antes, para uma sobrevida melhor. Quando há necessidade do paciente fazer o transplante, existe uma grande possibilidade de rejeição, para que isso não ocorra, faz-se necessário o uso de fármacos imunossupressores, sendo os mais utilizados Ciclosporina A e Tacrolimus. Foi analisada a utilidade e aplicação dos imunossupressores usados em detrimento de transplantes renais.

Resultados e Discussão

Nesta pesquisa foram utilizados dados disponibilizados pelo Hospital das Clínicas, durante o mês de março (2016), em pacientes submetidos a transplantes renais sob uso de imunossupressores.

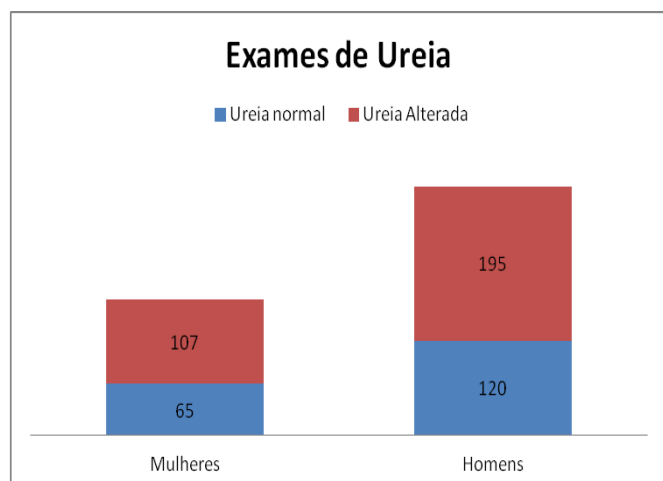


Gráfico 1 – Resultados dos exames de Ureia de pacientes transplantados

Através dos dados do gráfico 1, nota-se que a quantidade de pacientes homens é elevada em relação as mulheres. Também é visível que o número de ureia alterada é superior aos valores da ureia normal, decorrente da janela terapêutica, período de estabilização do fármaco entre a dose terapêutica e tóxica.

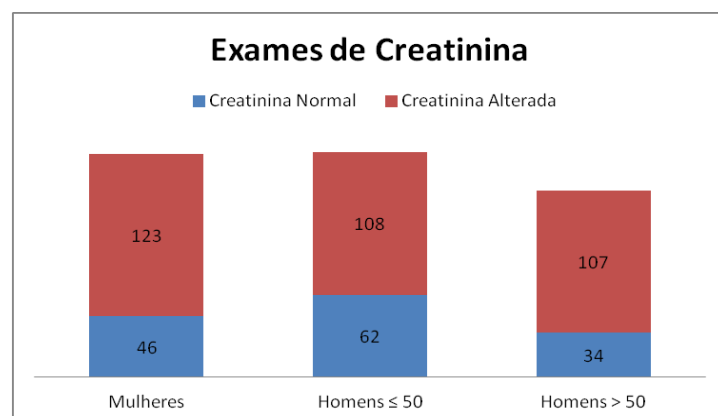


Gráfico 2 – Resultados dos exames de Creatinina de pacientes transplantados

No gráfico 2, nota-se uma discrepância no número de pacientes masculinos se comparado as do sexo feminino também, havendo a ressalva quanto a idade dos homens nos resultados dos exames.

Conclusões

Com base nos resultados obtidos pelo gráfico é visível que o rim transplantado se encontra em fase de aceitação, havendo um pequeno limiar entre a dose toxica e terapêutica dos imunossupressores para evitar a rejeição.

Agradecimentos

CNPq, FAEPEX.

Garcia, S. C.; Lopes, L. S.; Schott, K. L.; Beck, S. T.; Pombum, V. J. Ciclosporina A e Tacrolimus: uma revisão, Santa Maria, vol. 40, n .6, 2004, p.393-401.

Thibodeau, G. A. ; Patton, K. T. ; Estrutura e Funções do Corpo Humano. 1ª Ed, Barueri, Manole, 2002, p 405-409.