

60 CIRROSE HEPÁTICA E INSUFICIÊNCIA RENAL – ALÉM DO SÍNDROME HEPATO-RENAL

Roque Ramos L.1, Barosa R.1, Ferreira J.2, Patita M.1, Figueiredo P.1, Outerelo C.2, Fonseca J.1, Freitas J.1

A insuficiência renal (IR) é frequente nos doentes com cirrose hepática sendo a etiologia variada, incluindo infecção, hipovolémia, síndrome hepato-renal (SHR) e doenças parenquimatosas renais. Apresentam-se 2 casos de doentes cirróticos com IR de etiologia pouco frequente. O primeiro caso refere-se a um homem de 50 anos com cirrose hepática alcoólica internado por ascite e IR (creatinina 3,8 mg/dl). O exame sumário da urina revelou proteinúria e eritroleucocitúria. A ecografia renal mostrava rins aumentados e sinais de nefropatia e a urina de 24h proteinúria nefrótica. Da investigação destacavam-se serologias negativas para o vírus B e C e HIV sendo a biópsia renal diagnóstica de Nefropatia IgA. Após período limitado de diálise assistiu-se a recuperação parcial da função renal. O segundo caso retrata um homem de 40 anos com cirrose hepática por vírus C internado por edemas dos membros inferiores, ascite moderada e IR (creatinina 2,6 mg/dl). No exame sumário da urina apresentava proteinúria e eritroleucocitúria e na ecografia renal sinais de nefropatia. O estudo subsequente revelou serologias HIV e vírus B negativas, proteinúria nefrótica e crioglobulinas positivas. Admitiu-se glomerulonefrite membranoproliferativa associada a crioglobulinas e foi iniciada corticoterapia, dado que a IR e pancitopénia contra-indicavam interferão peguilado, ribavirina e imunomoduladores. Assistiu-se a melhoria da função renal e redução da proteinúria, contudo o doente desenvolveu estado confusional agudo e psicose e, posteriormente, celulite abdominopélvica e inguinal com evolução para choque séptico e morte. Os casos descritos sublinham o facto do SHR ser um diagnóstico de exclusão, sendo o exame sumário da urina uma ferramenta simples para despistar outras causas de IR. A investigação de causas alternativas para a IR é essencial para a escolha terapêutica, definição do prognóstico e eventual referência para transplante hepático, sendo o prognóstico mais favorável nas doenças parenquimatosas e o SHR a etiologia com maior mortalidade.

1 Serviço de Gastrenterologia, Hospital Garcia de Orta, Almada 2 Serviço de Nefrologia, Hospital Garcia de Orta, Almada