

Validação da classificação AKIN de insuficiência renal aguda (IRA) em unidade de tratamento intensivo (UTI)

Rômulo A Santos¹, Renata Campos¹, Rafael C O Piteri², Raul A Videla Filho², Igor Copi², Emmanuel A Burdmann³, Emerson Q Lima³

1- Residente de Clínica Médica - Hospital de Base – São José do Rio Preto; 2- Residente de Cirurgia Geral – Hospital de Base – São José do Rio Preto; 3 - Docente da Disciplina de Nefrologia - FAMERP

Introdução: Uma definição padronizada de IRA é essencial para facilitar a comparação de trabalhos científicos, desenvolvimento de escores prognósticos e de ensaios clínicos multicêntricos. **Objetivos:** O objetivo deste trabalho é validar a classificação AKIN (Acute Kidney Injury Network) para pacientes (pc) com IRA em UTI. **Material e Métodos:** Analisou-se prospectivamente pc > 18 anos internados em UTI por mais de 24 horas no período de maio/2007 a dezembro/2007. Foram excluídos os pc com creatinina basal > 4,0 mg/dL, transplantados renais e aqueles em diálise crônica. Os pc foram estratificados de acordo com a classificação AKIN em AKIN 1, AKIN 2, AKIN 3 e sem IRA. A gravidade dos pacientes (escores SAPS II e SOFA), tempo de internação em UTI e mortalidade foram os desfechos analisados. Os testes de qui-quadrado, e ANOVA foram utilizados para análise estatística. $p < 0,05$ foi considerado estatisticamente significativo. **Resultados:** Foram avaliados 138 pc com idade de 58 ± 20 anos, 60,5% do sexo masculino e a mortalidade geral foi 48%. A distribuição dos pc pela classificação AKIN mostrou: AKIN 1 – 38 pc (27,5%), AKIN 2 – 35 (25,3%), AKIN 3 – 47 (34,1%) e sem IRA – 18 pc (13,1%). O escore SOFA foi: AKIN 1 – $5,4 \pm 3,5$ ($p < 0,01$ vs AKIN 3); AKIN 2 – $6,4 \pm 3,5$, AKIN 3 – $57 \pm 21,9$ e sem IRA – $4,3 \pm 3,8$ ($p < 0,01$ vs AKIN 3). O escore SAPS II foi: AKIN 1 – $43,5 \pm 16,4$ ($p < 0,01$ vs AKIN 3), AKIN 2 – $48,7 \pm 16,4$, AKIN 3 – $60,0 \pm 20,4$ e sem IRA – $36,4 \pm 19,4$ ($p < 0,001$ vs AKIN 3). O tempo mediano de internação foi de 11 dias no grupo AKIN 1, 18 no AKIN 2, 19 no AKIN 3 e 6 dias no grupo sem IRA. A mortalidade foi de 29% no grupo AKIN 1, 54,3% no AKIN 2, 68,1% no AKIN 3 e 22% no grupo sem IRA ($p=0,0004$). **Discussão:** A prevalência de IRA foi de 87% pela definição utilizada. A classificação AKIN esteve associada à gravidade, tempo de internação e mortalidade na população avaliada. **Conclusões:** A definição de IRA ainda necessita mais estudos.