

Nefrolitíase e Factores Litogénicos na Doença Inflamatória Intestinal

Apoio: Bolsa de investigação NGHD

P. Figueiredo*, C. Outerelo**, T. Meira*, Teixeira e Costa**, J. Freitas*

* Serviço de Gastrenterologia

** Serviço de Nefrologia

Doença inflamatória intestinal

Envolvimento renal e urológico em 4 a 23%¹

Litíase renal : prevalência de 12 a 28%²

Risco 10-100 vezes > população geral¹

Predomina na DC²

História de cirurgia digestiva; envolvimento ileocólico²

1) Pardi DS et al. Renal and urologic complications of inflammatory bowel disease. Am J Gastroenterol. 1998;93:504–514

2) Oikonomou, K et al. Renal manifestations and complications of inflammatory bowel disease. Inflamm Bowel Dis. 2011;17:1034–1045

Doença inflamatória intestinal

Ácido úrico:



Oxalato de cálcio:

- Envolv. ileal → ↓abs. sais biliares → ↓abs. gordura → quelante Ca^{2+}
↓
Hipocitraturia e Hipomagnesiúria → **Hiperoxalúria entérica**

Objectivos e material

- Na DII avaliar:
- prevalência de história de cólica renal
 - presença de factores de risco para nefrolitíase
 - clínicos
 - laboratoriais

Estudo observacional transversal

Voluntários da consulta de DII

Entrevista, revisão de processo clínico, análises laboratoriais

Episódios de cólica renal

Caracterização clínica da DII

Factores litogénicos urina 24h:

↓diurese, ↓pH, ↓citrato, ↓magnésio, ↑oxalato, ↑cálcio, ↑ác. úrico

Análise estatística multi-variável com teste t de Student e Chi-quadrado

Resultados I

n	98 59 (60%) Mulheres / 39 (40%) Homens
Idade (anos)	47 ± 17
Doença Inflamatória Intestinal	58% Doença de Crohn 42% Colite Ulcerosa
Tempo de doença (anos)	12 ± 9
Envolvimento do íleon (n=98)	40%
Terapêutica	69% 5-ASA 37% Azatioprina 17% Infliximab 10% Adalimumab
Necessidade de internamento prévia	47%
Ressecção intestinal (n=98)	23%

Resultados II

História de cólica renal = 21%

Doença de Crohn Vs Colite Ulcerosa	21% Vs 22%	p=0,914
Cirurgia Vs ausência Cirurgia (D Crohn)	24% Vs 19%	p=0.627
Envolv. Vs ausência envolv. Ileal (D Crohn)	25% Vs 11%	p=0.232

Gravidade da doença: história de internamento, cirurgia, imunomodulador		
0 Vs ≥ 1	21,1% Vs 21,7%	p=0.942
0	21%	p=0.884
1	27%	
2	19%	
3	18%	

Resultados III

Factores litogénicos - gravidade da doença

Gravidade da doença: história de internamento, cirurgia, imunomodulador

0 Vs ≥ 1

Oxalúria

0.30 $\pm$ 0.10 Vs 0,36 $\pm$ 0.16 mmol/24h

p=0.031

Magnesiúria

80.4 $\pm$ 39.4 Vs 65.0 $\pm$ 35.0 mmol/24h

p=0.047

Outros

Não significativos

0-1-2-3

Todos os factores

Não significativo

Cirurgia Vs ausência Cirurgia

Magnesiúria

53.2 $\pm$ 39.4 Vs 76.3 $\pm$ 38.2 mmol/24h

p=0.01

Resultados

A história pessoal de cólica renal não se associou a doença mais grave

Embora a hiperoxalúria se tenha associado a factores de gravidade, não se identificou um factor determinante.

A hipomagnesiúria associou-se claramente a história de ressecção intestinal