

Nefrogeriatria

Agentes etiológicos mais frequentes:

Enterobacteriáceas Gran negativas:

- E coli: 80%
- K sp: 5%
- P mirabilis: 2%
- Esterobacter sp: 2%

Nefrogeriatria

Padrões de resposta ao tratamento:

Cura: urinocultura negativa por 6 meses

Persistência: urinocultura com a mesma bactéria

Recaída: retorno da ITU com a mesma bactéria < 3 semanas

Reinfecção: nova ITU > 2 meses

Nefrogeriatria

Tratamento:

Dose única x curta duração x convencional

Quimioprofilaxia

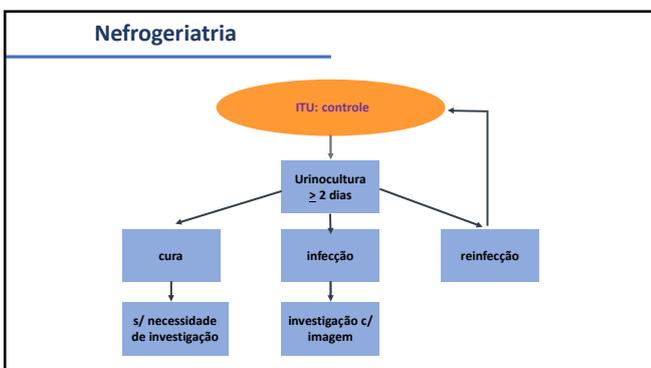
Nefrogeriatria

Perfil de lesões glomerulares primárias em idosos no Brasil N=39

Membranosa	31,0
Lesão mínima	23,0%
GESF	15,0%
Outras	31,0%*

*Doenças crônicas : diabetes e hipertensão arterial
Doenças malignas: mieloma múltiplo
Amiloidose

Adaptado de Wozniak et al J Bras Nefrol 2009;20:255-64



Nefrogeriatria

Perfil de lesões glomerulares (%)

Idade	10 a 19 n=135	20 a 39 n=519	44 a 64 n=675	≥ 65 (n=317)
Lesão mínima	9	8	6	7
GESF	19	23	19	12
Membranosa	13	18	28	28
IgA	9	6	6	2
LES	11	13	5	1
Diabetes	0	1	7	5
Amilóide	0	0	3	4
Outras	39	31	28	41

Adaptado de Fajó SM, Almeida JC. O Problema and Diagnostic of Nephritis

Nefrogeriatria

Doença renal crônica

Causas

- 1- aumento da expectativa de vida;
- 2- aumento de incidência das doenças crônicas;
- 3- controle inadequado das doenças crônicas.

Romão Jr. JBN 2004;XXVI:1-3

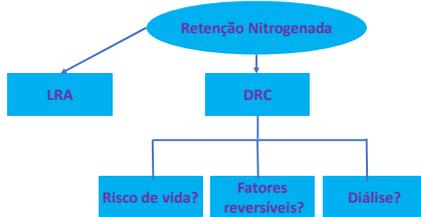
Nefrogeriatria

Doença renal crônica

Objetivo do tratamento:

1. Correção de fatores reversíveis
2. Tratamento das doenças de base
3. Tratamento das intercorrências
4. Controle a perda de função (<4ml/min/ano) no RFG
5. Controle dietético
6. Tratamento das manifestações urêmicas
7. Preparo para tratamento de substituição da função renal

Nefrogeriatria



Nefrogeriatria

Doença renal crônica Etiologia:

- 1- doenças renais
- 2- doenças sistêmicas
- 3- doenças do trato urinário