

# Pedra nos rins: opções para prevenção

Autores da tradução:

Pablo Gonzáles Blasco<sup>I</sup>, Marcelo Rozenfeld Levites<sup>II</sup>, Cauê Monaco<sup>III</sup>, Gabriel Domingos de Paula<sup>IV</sup>

Sociedade Brasileira de Medicina de Família

## QUESTÃO CLÍNICA

Qual a melhor abordagem para prevenir recidivas de pedra nos rins?

## RESUMO

Aumento da ingestão de fluidos ou diminuição da ingestão de bebidas carbonatadas pode prevenir formação de litíase renal em pacientes que tiveram episódio único de cálculo por cálcio. Outras mudanças dietéticas mostraram-se ineficazes. Tiazídicos e citratos concomitantes ao aumento da ingestão de líquidos diminuem novos episódios em pacientes que tiveram múltiplos episódios de litíase no passado, assim como uso de alopurinol para pacientes com altos níveis de ácido úrico. Alopurinol ou citratos em associação de tiazídicos não mostraram benefícios diferentes do uso isolado de tiazídicos isolados.<sup>1</sup>

## DESENHO DO ESTUDO

Revisão sistemática de ensaios clínicos randomizados.

Nível de evidência: 1a.<sup>2</sup>

## CASUÍSTICA

Adultos atendidos em ambulatório.

## DISCUSSÃO

Revisão sistemática de diversas bases de dados, como a Cochrane, identificou 28 estudos clínicos randomizados de língua inglesa que comparavam medidas para diminuir recidivas de nefrolitíase. Esses estudos avaliaram pacientes com cálculos de carbonato de cálcio, e foram incluídos nos protocolos de pesquisas pacientes com episódio único ou múltiplas recidivas. Os dados foram compilados por um dos autores, e o segundo autor analisou a acurácia. Dois pesquisadores identificaram independentemente a qualidade dos dados. Para pacientes com episódio único de recidiva, foi evidenciado que

aumento da ingestão de líquidos (acima de 2-2,5 litros/dia) e redução de bebidas gaseificadas diminuiu pela metade eventos de recidiva quando comparado com nenhum tratamento. Dietas pobres em proteínas ou ricas em fibras, mudanças dietéticas de múltiplos componentes (rico em fibra, pobre em purinas e pobre em proteínas) foram todas ineficazes. Em pacientes com recidivas de cálculos por cálcio, foram resgatados seis estudos de média qualidade que demonstravam que o tratamento com tiazídicos, combinado com aumento da ingestão de líquidos e diminuição de ingestão de oxalatos reduziu pela metade a incidência de novos cálculos (risco relativo [RR] = 0,52; intervalo de confiança [IC] de 95% de 0,39-0,69) com redução nas taxas de litotripsia. Tratamento com citratos e aumento da ingestão líquida também mostrou diminuição de novos eventos (RR = 0,25; 0,14-0,44). Alopurinol demonstrou efeito de diminuição de novos cálculos nos pacientes que apresentavam hiperuricemia ou hiperuricosúria. A associação com tiazídicos não mostrou maior eficácia do que monoterapia apenas com tiazídicos.

## REFERÊNCIAS

1. Fink HA, Wilt TJ, Eidman KE, et al. Medical management to prevent recurrent nephrolithiasis in adults: a systematic review for an American College of Physicians clinical guideline. *Ann Intern Med.* 2013;158(7):535-43.
2. Centre for Evidence Based Medicine. Oxford Centre for Evidence-based Medicine - Levels of Evidence (March 2009). Disponível em: <http://www.cebm.net/index.aspx?o=1025>. Acessado em 2013 (15 ago).

## EDITORES RESPONSÁVEIS POR ESTA SEÇÃO

**Pablo Gonzáles Blasco.** Médico de família, doutor em Medicina, diretor científico e membro-fundador da Sociedade Brasileira de Medicina de Família (Sobramfa).

**Marcelo Rozenfeld Levites.** Médico de família e diretor da Sociedade Brasileira de Medicina de Família (Sobramfa).

**Cauê Monaco.** Médico de família, membro ativo da Sociedade Brasileira de Medicina de Família (Sobramfa).

<sup>I</sup>Médico de família, doutor em Medicina, diretor científico e membro-fundador da Sociedade Brasileira de Medicina de Família (Sobramfa).

<sup>II</sup>Médico de família e diretor da Sociedade Brasileira de Medicina de Família (Sobramfa).

<sup>III</sup>Médico de família, professor do curso de Medicina do Centro Universitário São Camilo, membro ativo da Sociedade Brasileira de Medicina de Família (Sobramfa).

<sup>IV</sup>Médico generalista, Médico de família em formação. Sociedade Brasileira de Medicina de Família (Sobramfa).

## INFORMAÇÕES

### Tradução e adaptação:

Sobramfa (Sociedade Brasileira de Medicina de Família)

Rua Silvia, 56

Bela Vista – São Paulo (SP)

CEP 01331-000

Tel. (11) 3253-7251/3285-3126

E-mail: [sobramfa@sobramfa.com.br](mailto:sobramfa@sobramfa.com.br)

<http://www.sobramfa.com.br>

**Data de entrada:** 1ª de agosto de 2013

**Data da última modificação:** 23 de agosto de 2013

**Data de aceitação:** 2 de setembro de 2013

Responsável pela edição desta seção: Sobramfa

