

ANÁLISE DAS POSSÍVEIS ALTERAÇÕES RENAIIS INDUZIDAS POR ABUSO DE ESTERÓIDES ANABÓLICOS ANDRÓGENOS EM ATLETAS DE FISCULTURISMO

XXXVII Encontro de Iniciação Científica

Carina Vieira de Oliveira, JULIO CESAR CHAVES NUNES FILHO, LEVI OLIVEIRA DE ALBUQUERQUE, GDAYLON CAVALCANTE MENESES, Elizabeth de Francesco Daher

INTRODUÇÃO: O uso de esteroides anabolizantes androgênicos (EAA) como forma de melhorar o desempenho do atleta, aumentar força e massa muscular e diminuir o tempo de recuperação muscular tem crescido substancialmente. O principal dano renal associado a essa prática é a glomeruloesclerose segmentar devido à apoptose podocitária e à hiperfiltração causada pelo aumento da massa muscular e à realização concomitante de dietas hiperproteicas e desidratação pré-competições. **OBJETIVO:** Avaliar alterações renais em fisiculturistas usuários de EAA. **METODOLOGIA:** Foram avaliados 22 atletas durante uma pesagem de uma competição estadual. Aplicou-se questionário sobre uso de EAA. Ademais, houve aferição de índices antropométricos e coleta de sangue e urina para análise com biomarcadores de lesão renal como neutrophilgelatinase-associated lipocalin (NGAL). Os resultados foram comparados a um grupo controle, composto por indivíduos sem comorbidades e com função renal normal. **RESULTADOS:** Foram avaliados 22 fisiculturistas, homens, com média de idade de $26,6 \pm 7,2$. Média de IMC foi de $25,85 \pm 2,35$, sendo 54,5% normal; 36,36% obesidade grau I; 4,5% obesidade grau II. A prevalência do uso de EAA foi de 77,27%. O nível de proteinúria foi cerca de 4 vezes maior nos fisiculturistas ($p=0,0016$). NGAL urinário mostrou-se aumentado nos fisiculturistas ($p=0,0109$). Ureia, glicose e creatinina não apresentaram diferença significativa entre os grupos. A albuminúria apresentou-se aumentada significativamente em fisiculturistas ($p=0,0007$), assim como a relação albumina-creatinina ($p=0,0009$). **CONCLUSÃO:** Observou-se alta prevalência do uso de EAA nesse grupo associada à diferença significativa de proteinúria, albuminúria e NGAL urinário entre os grupos, o que pode indicar um estágio inicial de injúria renal aguda. Ademais, há alto percentual de indivíduos com IMC alto o que pode causar hiperfiltração renal, agravada também pelos hábitos desse grupo, como dieta hiperproteica e desidratação pré-competições.

Palavras-chave: FISCULTURISMO. LESÃO RENAL AGUDA. ANABOLIZANTES. BIOMARCADORES.