

ASSOCIAÇÃO ENTRE OS NÍVEIS DE BILIRRUBINA E O DESENVOLVIMENTO DE LESÃO RENAL AGUDA E OUTROS DESFECHOS DESFAVORÁVEIS EM PACIENTES COM LEPTOSPIROSE

Caio Manuel Caetano Adamian, Gdayllon Cavalcante Meneses, Gabriela Studart Galdino,
Bruna Custódio Rodrigues, Pedro Eduardo Andrade de Carvalho Gomes, Elizabeth de
Francesco Daher

Introdução: A leptospirose é uma zoonose comum no Brasil. Manifesta-se como quadros febris autolimitados ou até quadros graves, com lesão renal aguda (LRA) e hepática. Este estudo buscou avaliar a associação dos níveis de bilirrubina com desfechos desfavoráveis em pacientes com leptospirose. **Métodos:** Estudo retrospectivo, feito a partir dos dados de prontuários de 259 pacientes com leptospirose, admitidos em três hospitais terciários de Fortaleza, Ceará, entre 1985 e 2019. Os pacientes foram divididos em dois grupos, conforme os níveis de bilirrubina total durante a internação (< 15 e ≥ 15 mg/dL). Foram avaliados parâmetros demográficos, clínicos e laboratoriais, incluindo desfechos desfavoráveis, como LRA e óbito. **Resultados:** 88 (34,0%) pacientes apresentaram bilirrubina total ≥ 15 mg/dL. A média de idade foi semelhante entre os grupos ($36,73 \pm 16,04$ vs. $36,45 \pm 16,05$ anos). Nos pacientes com níveis elevados de bilirrubina, foi constatada maior frequência de colúria (55,8 vs. 35,7%; $p = 0,002$), dor abdominal (59,3 vs. 45,2%; $p = 0,034$), dor na panturrilha (72,9 vs. 52,5%; $p = 0,009$), icterícia (95,4 vs. 63,1%; $p < 0,001$), petéquias (16,3 vs. 5,4%; $p = 0,004$), LRA (84,2 vs. 68,6%; $p = 0,011$), necessidade de hemodiálise (39,8 vs. 24,7%; $p = 0,006$) e óbito (13,8 vs. 5,9%; $p = 0,032$). Pacientes com bilirrubina ≥ 15 mg/dL apresentaram níveis maiores de ureia ($156,75 \pm 72,92$ vs. $96,25 \pm 70,44$ mg/dL; $p < 0,001$) e creatinina ($4,6 \pm 3,01$ vs. $2,97 \pm 2,1$ mg/dL; $p < 0,001$) e necessidade de um maior número de sessões de hemodiálise ($6,21 \pm 8,01$ vs. $1,67 \pm 2,61$; $p < 0,001$). Este grupo também apresentou níveis menores de PAS ($91,23 \pm 20,68$ vs. $97,91 \pm 14,08$ mmHg; $p = 0,003$), PAD ($57,19 \pm 54,05$ vs. $55,62 \pm 11,51$ mmHg; $p = 0,019$), plaquetas ($56,2 \pm 53,4$ vs. $110,3 \pm 100,6 \times 10^3/\text{mm}^3$; $p < 0,001$) e hematócrito ($24,91 \pm 6,28$ vs. $31,36 \pm 25,77\%$; $p = 0,024$). **Conclusões:** A elevação dos níveis de bilirrubina total esteve associada a um curso clínico de maior gravidade, LRA e óbito.

Palavras-chave: Leptospirose. Síndrome de Weil. Doenças tropicais. Lesão Renal Aguda.