

CASO CLÍNICO

Apresentação da história clínica:

Paciente do sexo masculino, 10 anos, vem apresentando há 15 dias aumento do volume urinário (3 a 4 L/dia), da sede e do apetite. Entretanto notou perda de peso mesmo comendo bem mais que o habitual. Há dois dias está com fraqueza e persiste com os mesmos sintomas. Nega alterações da visão, parestesias, hematuria, infecções recentes. Nega intercorrências relevantes desde o nascimento e teve desenvolvimento neuro-psico-motor considerado normal. Ao exame físico o paciente está em REG, consciente, orientado e bem localizado no tempo e no espaço, com mucosas com umidade reduzida (++/4+), turgor também diminuído, elasticidade da pele preservada, corado, acianótico, anictérico, afebril, sem edema, com frequência respiratória: 28 irpm; frequência cardíaca: 120 bpm, pressão arterial: 110 x 70 mmHg. Restante do exame de cabeça e pescoço, aparelho respiratório, cardiovascular, abdominal e neurológico sem alterações.

Exames complementares:

Urina Rotina: Aspecto: amarelo claro límpido pH: 5,5 Densidade: 1003 Proteínas: ausentes Glicose: 4+ Corpos cetônicos: 4+ Nitrito: negativo Leucócitos: 4-6 p/c Hemácias: 1-2 p/c Cilindros: ausentes	Glicemia: 450 mg/dL; Creatinina sérica: 0,7 mg/dL; Hemograma: sem anormalidades Gasometria arterial: pH: 7,25 pO ₂ : 96 mmHg pCO ₂ : 18 mmHg H ₂ CO ₃ ⁻ : 7,9 mEq/L Base Excess: -7,3 mEq/L Saturação de O ₂ : 100%
--	--

Hipótese Diagnóstica: Diabetes Mellitus tipo I e Cetoacidose diabética.

Após a leitura do caso faça uma reflexão dos sintomas apresentados com o sistema renal.

- De que forma o aumento da glicose sanguínea altera a filtração renal?
- Qual é o motivo da glicosúria positiva?
- Quais consequências o aumento da filtração renal pode causar?
- Cite uma estratégia para melhorar a condição renal deste paciente.