

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Apr 29, 2025

Doença renal crônica: quais tratamentos funcionam?

A doença renal crônica (DRC) é uma condição grave em que os rins param de funcionar adequadamente. O risco de desenvolver DRC aumenta à medida que você envelhece e tem certas condições.

Mais informações básicas sobre DRC estão disponíveis em nossas informações para pacientes *Doença renal crônica: o que é?*

Não há cura para a DRC, mas existem tratamentos que podem ajudar a retardar a doença. Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico sobre quais tratamentos são melhores para você.

Quais são as opções de tratamento para a DRC?

O principal objetivo do tratamento da DRC é retardar a doença (ou seja, impedir que a DRC piore).

O tratamento também visa:

- gerenciar todas as causas subjacentes, como diabetes e hipertensão
- tratar outros problemas, como anemia.

Seu médico recomendará diferentes tipos de medicamentos para atingir esses objetivos.

Se você tem doença renal em estágio terminal, seus rins não funcionam mais bem o suficiente para atender às necessidades do seu corpo. Nesse caso, você receberá terapia de substituição renal.

A DRC coloca você em maior risco de doenças graves, como doenças cardíacas, insuficiência cardíaca e derrame. Portanto, manter um estilo de vida saudável é importante.

Ser educado sobre a DRC e as diferentes opções de tratamento é muito importante. Compreender sua condição adequadamente e estar ativamente envolvido em seu tratamento pode ajudá-lo a atingir suas metas de tratamento.

Diminuindo a progressão da DRC

Seu médico geralmente recomenda tomar um tipo de medicamento que pode ajudar a impedir que sua DRC piore. Que inclui:

- inibidores da enzima conversora da angiotensina (ECA)
- Antagonistas do receptor de angiotensina II (ARBs)
- Inibidores SGLT-2.

O tipo de medicamento que seu médico prescreve dependerá de fatores como:

- seu CKD está progredindo
- você tem muita proteína na urina (os rins perdem proteína quando são danificados)
- você tem outras condições, como diabetes, pressão alta ou insuficiência cardíaca.

Você pode ter ouvido falar que esses medicamentos também são usados para tratar outras condições.

Inibidores ACEs e ARBs são medicamentos normalmente usados para tratar a pressão arterial. E os inibidores do SGLT-2 podem ser prescritos para pacientes com diabetes. Mas pesquisas mostram que esses medicamentos também podem beneficiar pessoas com DRC que não têm essas condições.

Em alguns casos, seu médico também pode recomendar a combinação desses medicamentos para dar mais proteção aos rins.

Tratamento de outras condições

Pessoas com DRC geralmente têm outras condições médicas, como diabetes ou hipertensão arterial. Gerenciá-los adequadamente é importante para retardar ainda mais os danos aos rins.

Protegendo seu coração e vasos sanguíneos

Ter DRC aumenta o risco de desenvolver doenças cardíacas. Portanto, seu médico pode prescrever medicamentos chamados **estatinas** para ajudar a diminuir esse risco.

As estatinas são normalmente prescritas para pessoas com colesterol alto. Mas pesquisas mostram que eles ainda beneficiam pacientes com DRC que também têm níveis normais de colesterol.

Seu médico também discutirá as mudanças no **estilo** de vida que você pode fazer para reduzir o risco de problemas cardíacos. Por exemplo, eles podem aconselhar:

- parar de fumar se você está atualmente
- perder peso se você estiver com sobrepeso ou obesidade
- comer saudavelmente
- manter-se fisicamente ativo.

Tratamento de problemas causados pela DRC

A DRC pode causar problemas diferentes em todo o corpo. Portanto, você pode precisar de outros tratamentos para ajudar a gerenciá-los.

Abaixo estão alguns exemplos de problemas causados pela DRC e seus tratamentos.

- **Anemia:** A anemia ocorre quando você não tem glóbulos vermelhos suficientes. Isso pode fazer você se sentir muito cansado e ficar sem fôlego facilmente.

A anemia geralmente acontece com pessoas com DRC porque os rins não estão produzindo o suficiente de um hormônio chamado eritropoietina (EPO).

A EPO ajuda a regular quantos glóbulos vermelhos seu corpo produz.

O tratamento da anemia envolve receber injeções com um medicamento que funciona como o EPO (chamado agente estimulador da eritropoiese).

O ferro também é importante para a produção de glóbulos vermelhos. Portanto, se você estiver com pouco ferro, precisará substituir o ferro. Isso pode ser feito com comprimidos, uma injeção ou com um gotejamento (conhecido como infusão intravenosa).

- **Osteodistrofia renal (ossos enfraquecidos):** vitamina D, fosfato e cálcio são essenciais para ossos fortes. Se seus rins estiverem danificados, seu suprimento dessas vitaminas e minerais pode ficar desequilibrado e causar problemas.

Em particular, o nível de cálcio no sangue pode ficar muito baixo. Isso desencadeia a liberação de uma substância química chamada hormônio da paratireóide (PTH).

O PTH remove o cálcio dos ossos para aumentar os níveis no sangue. Com o tempo, isso pode causar dores ósseas, deformidades ósseas e fraqueza.

Para tratar esses desequilíbrios, seu médico recomendará uma dieta **baixa** em cálcio e fosfato (por exemplo, uma dieta pobre em carnes processadas e laticínios e rica em frutas e vegetais frescos). Isso evita que os níveis desses minerais fiquem muito altos.

Se isso não ajudar, você pode receber um **aglutinante de fosfato**. Este é um tipo de medicamento que reduz a quantidade de fosfato no sangue.

Seu médico também pode recomendar tomar um **suplemento de vitamina D** se você tiver baixos níveis de vitamina D.

- **Acidose metabólica (altos níveis de ácido no sangue):** se seus rins não estão removendo ácido suficiente do corpo, você pode desenvolver uma condição chamada acidose metabólica.

Muitas vezes, não há sintomas claros disso. Mas se o sangue ficar muito ácido, você poderá desenvolver sintomas como batimento cardíaco acelerado, confusão, náuseas e alterações respiratórias.

O tratamento com um **antiácido** chamado bicarbonato de sódio pode ajudar se você desenvolver altos níveis de ácido.

Tratamento da doença renal em estágio terminal

Com o tempo, os danos nos rins geralmente pioram e levam à **doença renal em estágio terminal**. Este é o último estágio da DRC em que seus rins não funcionam mais bem o suficiente para atender às necessidades do corpo.

Se isso acontecer, você precisará de **terapia de substituição renal**. Há duas opções para isso:

- diálise: este é um tratamento que remove resíduos e fluido extra do sangue.
- transplante renal: esta é uma cirurgia em que os rins danificados são substituídos por um rim novo e saudável.

Seu médico discutirá a terapia de substituição renal com você antes de atingir a doença renal em estágio terminal. Isso significa que já haverá um plano de tratamento em vigor se você chegar a esse estágio.

A escolha do tratamento dependerá de diferentes fatores, como idade, se você tem outras condições e suas preferências.

O que acontece a seguir?

A DRC é uma doença grave de longa duração. Não há cura, pois os danos nos rins são irreversíveis. Mas diagnosticar e tratar a DRC o mais **cedo** possível pode ajudar a diminuir ainda mais os danos. O tratamento precoce ajudará você a viver uma vida mais saudável e longa.

Seu médico desejará acompanhá-lo regularmente. Isso é para verificar se sua DRC está progredindo. A frequência com que você consulta seu médico dependerá da gravidade da sua condição.

É importante que você esteja **ativamente** envolvido em seus cuidados. Isso ocorre porque a DRC é uma condição séria que precisa ser tratada adequadamente. Converse com seu médico para saber mais sobre sua condição. Você também pode fazer qualquer pergunta que tenha.

Muitas pessoas costumam participar de grupos de autoajuda para aprender sobre DRC. Esses grupos permitem que você compartilhe suas experiências com outras pessoas que também têm a doença.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

