

## Errata

### Erratum

No artigo “*Reflexões sobre a diálise no fim da vida*” com o DOI <http://dx.doi.org/10.1590/2175-8239-JBN-2018-00030003> publicado no Brazilian Journal of Nephrology em 2018:

Onde estava escrito:

*O autor do artigo “Reflexões sobre a diálise no fim da vida” discute temas importantes, pouco aventados nos serviços de nefrologia: a tomada de decisão, a decisão compartilhada, as ferramentas disponíveis, a vulnerabilidade do médico e o burnout de profissionais e cuidadores.*

Leia-se:

*O autor do artigo “Reflexões sobre a diálise no fim da vida” discute temas importantes, pouco aventados nos serviços de nefrologia: a tomada de decisão, a decisão compartilhada, as ferramentas disponíveis, a vulnerabilidade do médico e o burnout de profissionais e cuidadores.<sup>8</sup>*

Onde estava escrito:

*nessa decisão é o estado mental do paciente<sup>8</sup>.*

Leia-se:

*nessa decisão é o estado mental do paciente<sup>9</sup>.*

Onde estava escrito:

*ferramentas para avaliação desses pacientes.<sup>9</sup>*

Leia-se:

*ferramentas para avaliação desses pacientes.<sup>10</sup>*

Onde estava escrito:

*sugerindo escores para abordagem clínica e suporte à decisão compartilhada<sup>10</sup>.*

Leia-se:

*sugerindo escores para abordagem clínica e suporte à decisão compartilhada<sup>11</sup>.*

Onde estava escrito:

*O escore BANSAL<sup>10</sup> é útil para predizer risco (...)*

Leia-se:

*O escore BANSAL<sup>11</sup> é útil para predizer risco (...)*

Onde estava escrito:

*O escore REIN<sup>10</sup> (Renal Epidemiology and Information Network) (...)*

Leia-se:

*O escore REIN<sup>11</sup> (Renal Epidemiology and Information Network) (...)*

Onde estava escrito:

*aconselhamento pré-diálise para a escolha da modalidade dialítica ou manejo conservador abrangente.<sup>10</sup>*

Leia-se:

*aconselhamento pré-diálise para a escolha da modalidade dialítica ou manejo conservador abrangente.<sup>11</sup>*

Onde estava escrito:

7. Carson RC, Juszczak M, Davenport A, Burns A. Is maximum conservative management an equivalent treatment option to dialysis for elderly patients with significant comorbid disease? *Clin J Am Soc Nephrol* 2009;4:1611-9.
8. Kee F, Patterson CC, Wilson EA, McConnell JM, Wheeler SM, Watson JD. Stewardship or clinical freedom? Variations in dialysis decision making. *Nephrol Dial Transplant* 2000;15:1647-57.
9. Antonelli Incalzi R, Aucella F, Leosco D, Brunori G, Dalmartello M, Paolisso G. Assessing Nephrological Competence among Geriatricians: A Proof of Concept Internet Survey. *PLoS One* 2015;10:e0141388. DOI: 10.1371/journal.pone.0141388.
10. Farrington K, Covic A, Aucella F, Clyne N, de Vos L, Findlay A; ERBP Guideline Development Group. Clinical Practice Guideline on management of older patients with chronic kidney disease stage 3b or higher (eGFR<45 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>). *Nephrol Dial Transplant* 2016;31:ii1-ii66. Erratum in *Nephrol Dial Transplant* 2017;32:740-1.

Leia-se:

7. Carson RC, Juszczak M, Davenport A, Burns A. Is maximum conservative management an equivalent treatment option to dialysis for elderly patients with significant comorbid disease? *Clin J Am Soc Nephrol* 2009;4:1611-9.
8. Castro MCM. Reflections on end-of-life dialysis. *J Bras Nefrol* 2018; 40:232-40
9. Kee F, Patterson CC, Wilson EA, McConnell JM, Wheeler SM, Watson JD. Stewardship or clinical freedom? Variations in dialysis decision making. *Nephrol Dial Transplant* 2000;15:1647-57.
10. Antonelli Incalzi R, Aucella F, Leosco D, Brunori G, Dalmartello M, Paolisso G. Assessing Nephrological Competence among Geriatricians: A Proof of Concept Internet Survey. *PLoS One* 2015;10:e0141388. DOI: 10.1371/journal.pone.0141388.
11. Farrington K, Covic A, Aucella F, Clyne N, de Vos L, Findlay A; ERBP Guideline Development Group. Clinical Practice Guideline on management of older patients with chronic kidney disease stage 3b or higher (eGFR<45 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>). *Nephrol Dial Transplant* 2016;31:ii1-ii66. Erratum in *Nephrol Dial Transplant* 2017;32:740-1.

No artigo “*Nefropatia por IgA em Salvador, Brasil: uma doença mais agressiva?*” com o DOI <http://dx.doi.org/10.1590/2175-8239-JBN-2018-00030002> publicado no Brazilian Journal of Nephrology em 2018:

Onde estava escrito:

*de 32 pacientes com NIgA em Salvador, Brasil.*

Leia-se:

*de 32 pacientes com NIgA em Salvador, Brasil.*<sup>7</sup>

Onde estava escrito:

*análise histológica de acordo com a classificação de Oxford para NIgA.*<sup>7,8</sup>

Leia-se:

*análise histológica de acordo com a classificação de Oxford para NIgA.*<sup>8,9</sup>

Onde estava escrito:

6. Soares MF, Caldas ML, Dos-Santos WL, Sementelli A, Furtado P, Araujo S, et al. IgA nephropathy in Brazil: apropos of 600 cases. Springerplus 2015;4:547.
7. Kang SH, Choi SR, Park HS, Lee JY, Sun IO, Hwang HS, et al. The Oxford classification as a predictor of prognosis in patients with IgA nephropathy. Nephrol Dial Transplant 2012;27:252-8.
8. Barbour SJ, Espino-Hernandez G, Reich HN, Coppo R, Roberts IS, Feehally J, et al; Oxford Derivation, North American Validation and VALIGA Consortia. The MEST score provides earlier risk prediction in IgA nephropathy. Kidney Int 2016;89:167-75.

Leia-se:

6. Soares MF, Caldas ML, Dos-Santos WL, Sementelli A, Furtado P, Araujo S, et al. IgA nephropathy in Brazil: apropos of 600 cases. Springerplus 2015;4:547.
7. Souza BN, Tavares MB, Soares MFS, Santos WLC. IgA Nephropathy in Salvador, Brazil. Clinical and laboratory presentation at diagnosis. J Bras Nefrol 2018;40:241-6
8. Kang SH, Choi SR, Park HS, Lee JY, Sun IO, Hwang HS, et al. The Oxford classification as a predictor of prognosis in patients with IgA nephropathy. Nephrol Dial Transplant 2012;27:252-8.
9. Barbour SJ, Espino-Hernandez G, Reich HN, Coppo R, Roberts IS, Feehally J, et al; Oxford Derivation, North American Validation and VALIGA Consortia. The MEST score provides earlier risk prediction in IgA nephropathy. Kidney Int 2016;89:167-75.

No artigo “*A intrincada relação entre o intestino e os rins*” com o DOI <http://dx.doi.org/10.1590/1678-4685-JBN-2018-00020001> publicado no Brazilian Journal of Nephrology em 2018:

Onde estava escrito:

*Com base no estudo conduzido por Andrade et al. e na literatura, é possível inferir que a uremia afeta o epitélio intestinal, induzindo o processo inflamatório e comprometendo as junções intercelulares. Entretanto (...)*

Leia-se:

*Com base no estudo conduzido por Andrade et al. e na literatura, é possível inferir que a uremia afeta o epitélio intestinal, induzindo o processo inflamatório e comprometendo as junções intercelulares*<sup>8</sup>. Entretanto (...)

Onde estava escrito:

7. Andrade LS, Ramos CI, Cuppari L. The cross-talk between the kidney and the gut: implications for chronic kidney disease. Nutrire 2017;42:27. DOI: 10.1186/s41110-017-0054-x

Leia-se:

7. Andrade LS, Ramos CI, Cuppari L. The cross-talk between the kidney and the gut: implications for chronic kidney disease. Nutrire 2017;42:27. DOI: 10.1186/s41110-017-0054-x
8. Andrade LS, Dalboni MA, Carvalho JTG, Grabulosa CC, Pereira NBF, Aoike DT, Cuppari L. In vitro effect of uremic serum on barrier function and inflammation in human colonocytes. J Bras Nefrol 2018;40:2016-23.