

PERFIL DE MARCADORES INFLAMATÓRIOS E DE REMODELAMENTO VENTRICULAR VERSUS PARÂMETROS HEMODINÂMICOS: ENSAIO CLÍNICO EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA. Mascarenhas M , Crestana L , Palombini DV , Goldraich L , Cruz M , Rampon G , Rohde LE , Clausell N . Hemodinâmica . HCPA.

Fundamentação:Níveis de fator de necrose tumoral (TNF)-alfa, pró-colágeno (PC)-III e metaloproteinase de matriz (MMP)-1, marcadores biológicos (MB) de remodelamento ventricular, estão elevados em pacientes com insuficiência cardíaca (IC), talvez refletindo altas pressões de enchimento. A correlação destes marcadores com variáveis clínicas e hemodinâmicas permanece pouco compreendida, particularmente no contexto ambulatorial da IC.Objetivos:Avaliar níveis séricos de MB em pacientes com IC, comparando tratamento guiado por ecocardiografia (ECO), buscando redução de pressões de enchimento e de resistência vascular periférica, versus tratamento convencional (Não-ECO), baseado em sinais e sintomas. Causística:Ensaio clínico randomizado.Pacientes estáveis com IC sistólica e fração de ejeção (FE) menor 40% foram alocados entre os grupos e submetidos a ECO e coletas de sangue no início e em 180 dias. TNF-alfa e MMP1 foram medidos por ELISA, e PCIII, por radioimunoensaio (pg/mL). Resultados:Incluiu-se 80 pacientes, com 59±15 anos e FE de 26±7%; 25% isquêmicos e 49% masculinos. Houve redução dos MB intragrupos, não havendo diferença entre os tratamentos. Pacientes com MB basais no quartil 50-75% mantiveram níveis superiores de pressões atrial direita (13mmHg;p=0,034) e sistólica de artéria pulmonar (60mmHg;p=0,0078) ao final do seguimento. Conclusões:Independente do tratamento alocado, houve redução dos níveis de MB; no entanto, níveis basais mais elevados dos MB foram preditores de menor redução das pressões em átrio direito e sistólica da pulmonar. Os dados sugerem que, indicativos de intenso processo de remodelamento ventricular, se associam à progressão da IC e a pressões de enchimento elevadas.