



27^a Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre

14º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul
10 a 14 de setembro de 2007

Anais

VALOR DE MARCADORES INFLAMATÓRIOS E BNP SERIADOS NA PREDIÇÃO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES NA CARDIOPATIA ISQUÊMICA ESTÁVEL

PAULO VICENTE S. CAMARGO; ROMAN, RM; ROSSINI, AP; DONELLI, A; GASPARIN, A; MEOTTI, C; STELLA, SF; GIARETTA, T; POLANCZYK, CA.

Introdução: Recentes estudos têm demonstrado o papel da inflamação na formação, desenvolvimento e instabilização da placa de ateroma, sendo sugerido que elevações de marcadores inflamatórios precederiam a ocorrência de eventos cardiovasculares (ECV). Entretanto, esta hipótese ainda não foi confirmada no acompanhamento prospectivo de pacientes com doença arterial coronariana (DAC) estável. **Métodos:** Estudo de caso-controle aninhado a uma coorte de pacientes com DAC estável em acompanhamento ambulatorial. Os pacientes foram incluídos consecutivamente e coletado sangue a cada 4 meses, por um ano. Casos foram indivíduos que apresentaram ECV (morte, síndrome coronariana aguda, acidente cerebral isquêmico, oclusão arterial periférica e procedimento de revascularização) e controle foram pacientes consecutivos sem eventos, em uma proporção de 1:2, após 22±9 meses de seguimento. Foram analisados marcadores séricos (PCRus, IL10, IL18 e BNP) em 2 coletas seriadas, antes dos eventos. **Resultados:** Da coorte de 176 pacientes, 42 pacientes tiveram ECV (casos) e 76 pacientes foram alocados para grupo controle. Os níveis de IL18 foram significativamente mais elevados nos casos (411±185 vs. 340±133 pg/ml; p=0,037), na primeira amostra avaliada. Os níveis de PCRus (5,4 vs. 5,12 mg/L), IL10 (7,4 vs. 7,2 pg/mL), relação IL18/IL10 (66 vs. 61) e BNP (102,5 vs. 86,3 pg/mL) não foram diferentes entre os grupos em ambas amostras analisadas. Na regressão de Cox, IL18 (HR 1,75; 0,89-3,5; p=0,11) e a relação entre IL18/IL10 (HR 1,97; 1,0-3,8; p=0,047) foram preditores de pior prognóstico. **Conclusão:** Neste estudo, PCRus e BNP não mostraram flutuação significativa entre pacientes com cardiopatia isquêmica que apresentaram ECV e aqueles sem eventos. A IL-18 e a relação com IL-10 foram preditores de pior prognóstico.