

AVALIAÇÃO DO VALOR PROGNÓSTICO DO NT-PROBNP PÓS-OPERATÓRIO EM PACIENTES DE ALTO RISCO CARDIOVASCULAR SUBMETIDOS A CIRURGIA NÃO-CARDÍACA

CAROLINA BERTOLUCI; ANA PAULA WEBBER ROSSINI; JAMES PANOSSO; FLAVIA KESSLER BORGES; BEATRIZ GRAEFF SANTOS SELIGMAN; CARISI ANNE POLANCZYK

Introdução: O NT-proBNP pré-operatório se correlaciona com desfechos cardiovasculares intra-hospitalares e a curto prazo, entretanto a informação do valor prognóstico deste marcador no pós-operatório ainda não foi adequadamente avaliada. **Objetivos:** Determinar o valor prognóstico do NT-proBNP pós-operatório em pacientes de alto risco cardiovascular submetidos a cirurgia não-cardíaca. **Materiais e métodos:** Serão pré-selecionados participantes do Estudo VISION (coorte prospectiva com pacientes ≥ 45 anos que realizarão cirurgia não-cardíaca com anestesia geral ou regional, com hospitalização ≥ 1 noite após a cirurgia), com Índice de Risco Cardíaco Revisado ≥ 2 . Serão feitas coletas de NT-proBNP pré-operatório, de TnT 6 a 12 h após a cirurgia e no 1º, 2º e 3º dias após a cirurgia, e de NT-proBNP entre 48 e 72 horas do pós-operatório. Será realizado acompanhamento intra-hospitalar e em 30 dias, avaliando-se a incidência de eventos vasculares maiores (morte de causa vascular, infarto do miocárdio não-fatal, parada cardíaca não-fatal e acidente vascular cerebral não-fatal) e a relação dos níveis de NT-proBNP pré e pós-operatórios. O tamanho da amostra foi calculado em 142 pacientes, com poder de 80% de detectar um RR de 4 para eventos cardiovasculares intra-hospitalares, considerando uma taxa de eventos de 6%. Serão construídas curvas de Kaplan-Meier para avaliar o valor prognóstico do NT-proBNP e regressão logística será usada na identificação de preditores independentes de eventos vasculares maiores, considerando-se o nível de significância $\alpha = 0,05$. **Resultados:** O projeto VISION foi aprovado no GPPG (08-046) em junho de 2008. A coleta de dados está em andamento desde maio de 2009, com previsão de término em agosto de 2009. A análise dos dados será realizada em setembro de 2009.