

384

PREVALÊNCIA DE COMPLICAÇÕES VASCULARES EM PACIENTES COM DIABETE MELITO TIPO 2 CONFORME A ETNIA. *Gustavo Baldino Nabinger, Paula Xavier Picon, Jorge Luiz Gross (orient.) (UFRGS).*

A importância dos fatores étnicos na gênese das complicações do diabetes melito tipo 2 (DM2) é controversa. Objetivo: Avaliar a prevalência das complicações vasculares em pacientes com DM2 conforme a etnia. Material e Métodos: Estudo transversal, com 867 pacientes com DM2, submetidos a avaliação clínica e laboratorial padronizada para identificação das complicações micro- e macrovasculares. Etnia foi determinada por autodefinição e classificada em: brancos (n=654), mulatos (n=105) e pretos (n=108). Resultados: Os pacientes pretos eram mais jovens e com menor tempo de DM2 que os brancos e mulatos. A cintura, o índice de massa corporal e a A1c foram similares entre os grupos. Pacientes pretos apresentaram níveis de triglicédeos menores e de colesterol HDL mais elevados. A prevalência de doença arterial coronariana (DAC) aumentou dos pacientes brancos para os mulatos e os pretos (37, 0% vs. 45, 9% vs. 54, 2%; $P < 0, 001$). Esta associação persistiu quando ajustada para idade, sexo, duração do DM, níveis de creatinina, colesterol HDL e triglicédeos. Doença vascular periférica (DVP) também aumentou dos brancos para os mulatos e os pretos (34, 6% vs. 43, 4% vs. 49, 6%; $P = 0, 004$), porém, corrigindo-se para as variáveis anteriores, os pacientes mulatos mantiveram-se com maior prevalência de DVP quando comparados aos brancos, enquanto que para os pretos essa diferença foi limítrofe. Não houve diferença na prevalência de acidente vascular encefálico. Pretos apresentaram uma maior prevalência de retinopatia diabética proliferativa (RDP). Pacientes pretos apresentaram maior prevalência de pacientes em hemodiálise comparado aos pacientes brancos (;;;). Conclusão: Pacientes DM2 afro-descendentes apresentam maior prevalência de DAC, DVP, RDP e doença renal terminal do que não afro-descendentes e podem se beneficiar de medidas de intervenção específicas mais agressivas para a prevenção dessas complicações. (CNPq; CAPES; HCPA) (Fapergs).