

**CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS****AO2682****Características sociodemográficas, de saúde e situação laboral de usuários com transtornos por uso de substâncias**

Juliana Felix da Silva; Silvia Chwartzmann Halpern; Vinicius Serafini Roglio; Vanessa Loss Volpato; Flavio Pechansky; Lisia von Diemen; Felix Henrique Paim Kessler  
HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: Os prejuízos causados pelo Transtorno por Uso de Substâncias (TUS) afetam diversas áreas na vida dos usuários, sendo importante destacar sua repercussão no âmbito laboral. O papel do trabalho como determinante social de saúde é basilar e dada as suas condições, tanto pode fortalecer estes sujeitos, quanto torná-los ainda mais vulneráveis. Objetivo: Analisar a relação entre as variáveis sociodemográficas de saúde e questões legais com a situação laboral de usuários internados por TUS. Método: Foi utilizada uma amostra de 725 homens, internados em uma unidade especializada para TUS de Porto Alegre, dos quais 434 exerciam atividade laboral e 291 não. O instrumento empregado foi o Addiction Severity Index, 6th version (ASI-6), para avaliar as dimensões: sociodemográfica (idade, raça, escolaridade, estado conjugal, histórico de situação de rua, presença de dependentes, situação de emprego, renda e histórico criminal/legal), uso de álcool e outras drogas (substância de preferência, tempo de uso e nº de internações), saúde física (doenças crônicas, incapacidade física e dias de internação clínica) e psiquiátrica (problemas psiquiátricos e histórico de internação psiquiátrica). Para relacionar as variáveis entre os grupos, foram aplicados os testes estatísticos Qui-quadrado e Mann-Whitney. Resultados: Os resultados mostram que a média de idade ( $42 \pm 13$  vs  $40 \pm 11$ ;  $p=0,014$ ), proporção de renda insuficiente para subsistência (35,8% vs 55,3%;  $p<0,001$ ) e histórico de situação de rua (49,3% vs 36,5%;  $p<0,001$ ) aparecem associados à inatividade laboral. Em relação à saúde, o histórico de internação psiquiátrica (14% vs 7,3%;  $p=0,008$ ) e dias de internação clínica (Md=2 IQR[1-3] vs Md=1 IQR[0-3];  $p<0,001$ ) estão associados ao desemprego, assim como o tempo de uso de álcool (Md=14 IQR[1-28] vs Md=10 IQR[1-22];  $p=0,029$ ). Em contrapartida, possuir dependentes (44,6% vs 56,5%;  $p=0,002$ ) aparece como um fator protetivo no desempenho de atividades remuneradas. Não houve diferença estatística significativa para as demais variáveis. Conclusão: Este estudo demonstra a associação que a instabilidade econômica e o desemprego têm no processo saúde-doença, impactando a autonomia dos indivíduos, o que pode influenciar e até perpetuar o ciclo de vulnerabilidade social. O reconhecimento desses fenômenos deve contribuir para subsidiar intervenções que considerem esta população em sua integralidade, visando desenvolver novas estratégias preventivas e de incentivo ao trabalho.

**CIRURGIA E ANESTESIOLOGIA****AO2060****Peripheral polyneuropathy prevalence in grade 2 and 3 obese without diabetes before and after bariatric surgery**

Fernanda Dapper Machado; Otto Henrique Nienov; Lisiane Stefani Dias; Helena Schmid  
UFRGS - Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Background Peripheral Polyneuropathy (PPN) is a diabetes complication also described on pre-diabetic patients and with metabolic syndrome. On obese patients is not clear which factors are associated with PPN prevalence. Objective Evaluate PPN prevalence in grade 2 and 3 obese without diabetes, before and after 6 to 18 months of bariatric surgery (BS). Methods Cross-sectional study that evaluated 688 obese subjects, grade 2 and 3, without diabetes and 586 subjects after BS, Roux en-Y gastric bypass (RYGB) or sleeve gastrectomy (SG) for PPN by Michigan Neuropathy Screening Instrument (MNSI). In this work the cutpoint used was  $\geq 2.5$  plus a symptom, with 79% of specificity and 61% of sensibility. Other causes for PPN were excluded. Fisher's exact test was used to compare the prevalence between two groups (obese and after-BS) and between two types of BS (RYGB and SG). For evaluating the association between the continuous variables and the presence of PPN on two groups was used the Mann-Whitney test. Variables with  $p \leq 0.2$  on univariate analysis were tested on Poisson multivariate regression. Results Between obese participants PPN prevalence was 20.6%, while on post-BS was 11.3% ( $p<0.001$ ). On post-BS, there is not significant difference on PPN prevalence on two kinds of surgery, 12.7% on RYGB and 10.1% on SG ( $p=0.361$ ). On obese, PNP was associated with age ( $p<0.001$ ), stature ( $p=0.031$ ) and waist circumference ( $p=0.022$ ). On post-BS, PPN was associated with weight ( $p=0.028$ ), stature ( $p<0.001$ ), pre-surgery weight ( $p=0.002$ ), fasting glucose levels ( $p=0.010$ ) and triglycerides levels ( $p=0.049$ ). On two Poisson regression models, age ( $p=0.011$ , IC95% 1.050 (1.005-1.041)) and stature ( $p=0.009$ , IC95% 1.026 (1.006-1.047)) are independent associated with PPN on obese. On post-BS models, stature ( $p=0.007$ , IC95% 1.050 (1.014-1.088)) and triglycerides levels ( $p=0.038$ , IC95% 1.007 (1.000-1.014)) are independent associated with PPN. Conclusion PPN prevalence is bigger in grade 2 and 3 obese without diabetes than post-BS participants. On obese, each year on age increases the chance of PPN in 2.3% and, each cm on stature increase the chance of PPN in 2.6%. On post-BS, each cm on stature increases the chance of PPN in 5% and the increase of 1mg/dL beyond the media on triglycerides levels increases the chance of PPN in 3.8%.

**AO2157****Analysis of biomarker high-sensitivity cardiac troponin t in high-risk non-cardiac surgical population submitted to the extended care in high-risk surgical patient (EXCARE) post-surgery care pathway in the prediction of cardiac complications and 30-day MO**

Guilherme Roloff Cardoso; Adriene Stahlschmidt; Gustavo Zerbetto Sbrissa; Nathália de Freitas Valle Volkmer; Daniel Trost; Danielle Tomasi; Gabriela Jungblut Schuh; Andrew Nelson Moraes Henkemaier; Maurício Lizott; Luciana Paula Cadore Stefani  
HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Background: Approximately half of the postoperative deaths in 30 days are cardiovascular or consequence of cardiovascular events. Myocardial injury after non-cardiac surgery (MINS) is the most common major perioperative vascular complication, affecting more than 8 million adults worldwide annually and increasing risk of thrombotic complications and death during the first 2 years after surgery. Without routine perioperative troponin measurements, more than 80% of MINS events would go unrecognized, once these patients do not have symptoms. High-risk surgical patients are subject to complications that impact overall mortality (>5% as per definition). This study proposes the implementation of routine troponin screening as an additional tool to the postoperative care bundle of called

Extended Care in High-Risk Surgical Patients (EXCARE) in the form of coordinated multiprofessional actions dedicated to high-risk non-cardiac surgical patients with the aim of improving the postoperative outcomes. Objective: To determine the relationship between high-sensitive fourth-generation cardiac troponin (hs-TnT) measurement in the first 2 days after noncardiac surgery and 30-day mortality in high-risk surgical patients. To implement a protocol to specialized cardiology care triggered by hs-TnT. Methods: Prospective cohort including 430 high-risk surgical patients (stratified using the SAMPE Risk Model) in which hs-cTnT levels are being analyzed as a biomarker of cardiovascular complications and trigger to specialized care. Patients' hs-cTnT levels were measured preoperatively and in 24 and 48 hours after surgery. Results: The preliminary analysis included 151 patients from January to June 2019, with overall high adherence to protocol by health professionals. 60% of the patients presented elevated hs-cTnT levels preoperatively. On postoperative day 1, delta hs-cTnT were less than 5 in 66%, between 5 and 39.9 in 22% and higher than 40 in 11% of the patients. On postoperative day 2, delta hs-cTnT were less than 5 in 85%, between 5 and 39.9 in 11% and higher than 40 in 3,3% of the patients. Meanwhile, the high prevalence of MINS among high-risk patients led to definition of new triggers to specialized cardiology care (>60ng/L and delta of 40ng/L). This is the first study that evaluates hs-TnT as a biomarker for cardiovascular complications, 30-day mortality and trigger to specialized care in our population.

#### AO2173

#### **Estresse emocional no pré-operatório: mensuração e aplicabilidade da escala B-MEPS (Brief Measure of Emotional Preoperative Stress) e sua relação com dor aguda pós-operatória**

Carolina Lourenzon Schiavo; Luciana Cadore Stefani; Anelise Schiffino Wolmeister; Wolnei Caumo; Stela Maris De Jesus Castro; Andressa Souza; Otávio Ritter Silveira Martins; Gabriela Schneider Galvão; Kahio Cesar Kuntz Nazario; Rafael Poli Caetani  
HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: A cirurgia representa uma experiência cujo impacto se estende além do trans e pós-operatório imediato. O conjunto de vulnerabilidades (física, psicológica e social) presentes nesse período, pode ser denominado de estresse perioperatório. A relação entre o estresse emocional e seu impacto em desfechos no perioperatório representa um vasto campo a ser explorado. A Escala B-MEPS foi desenvolvida com objetivo de identificar e mensurar o estresse no contexto perioperatório. Objetivos: Refinar a escala B-MEPS, identificando os parâmetros discriminativos de cada item. Estabelecer pontos de corte para intensidade do estresse. Realizar a validação concorrente da B-MEPS com o Questionário de Sensibilização Central. Avaliar a associação dos níveis de estresse com a intensidade de dor aguda no pós-operatório. Métodos: 1016 pacientes entre 18 e 70 anos submetidos a cirurgias de médio a grande porte no HCPA participaram do refinamento da escala e 153 da sua validação prospectiva com o Inventário de Sensibilização Central e com níveis de dor pós-operatória. O Modelo de Crédito Parcial Generalizado da Teoria da Resposta ao Item e o Modelo de Classes Latentes foram usados respectivamente para reduzir a escala e para criar os pontos de corte e possibilitar a análise de subgrupos de pacientes conforme o nível de estresse e dor pós-operatória. Resultados: Foram excluídos 3 itens do questionário B-MEPS (itens pouco discriminativos para o estresse), aumentando a consistência interna e confiabilidade do instrumento (alpha de Cronbach 0,79). A partir da nova versão da escala, composta por 12 itens, pontos de corte foram identificados categorizando os pacientes de acordo a intensidade do estresse: baixo, intermediário ou alto estresse. Essa categorização possibilitou a construção de um aplicativo eletrônico para cálculo de estresse pré-operatório. Foi encontrada associação linear entre a Escala B-MEPS e o Questionário de Sensibilização Central (correlação de Pearson = 0,53,  $p < 0,01$ ), indicando avaliação de constructos semelhantes. Pacientes com níveis mais elevados de estresse apresentaram associação positiva com dor moderada a grave em 24 horas e maior consumo de morfina em 48 horas. Conclusão: Este estudo forneceu o refinamento da ferramenta B-MEPS e possibilitou a criação de um aplicativo para avaliar o estresse emocional à beira do leito antes da cirurgia. Altos níveis de estresse pré-operatório foram preditivos de dor moderada a intensa no pós-operatório.

## ENDOCRINOLOGIA

#### AO2141

#### **O polimorfismo RS2442598 no gene ANGPT-2 está associado com proteção para retinopatia diabética em pacientes com Diabetes Mellitus tipo 1**

Cristine Dieter; Nathália Rodrigues de Faria Corrêa; Natália Emerim Lemos; Aline Rodrigues Costa; Luís Henrique Canani; Daisy Crispim; Andrea Carla Bauer  
HCPA - Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução: A retinopatia diabética (RD) é uma importante complicação microvascular do diabetes mellitus (DM). Fatores genéticos parecem ter uma grande contribuição no desenvolvimento dessa patologia; entretanto, a maioria dos estudos de associação entre polimorfismos genéticos e RD tem demonstrado resultados conflitantes. Assim, a identificação de novos polimorfismos associados à RD é fundamental para uma melhor compreensão da patogênese dessa complicação crônica do DM. Neste contexto, as angiopoietinas (ANGPTs) são uma família de glicoproteínas que desempenham papéis importantes no desenvolvimento vascular e na angiogênese. A ativação de ANGPT-1 pelo Tie2 geralmente leva a efeitos protetores nas células endoteliais, tais como migração, adesão e sobrevivência celular. Já a ANGPT-2 é capaz de inibir a quiescência endotelial, inibindo as atividades de manutenção vascular da ANGPT-1 nos casos em que a remodelação endotelial é necessária, como por exemplo, durante a inflamação e angiogênese. Nenhum estudo até o momento avaliou polimorfismos no gene da ANGPT-2 em pacientes com RD.

Objetivo: Avaliar a associação do polimorfismo rs2442598 no gene ANGPT-2 com a RD em pacientes com DM tipo 1 (DM1) e DM tipo 2 (DM). Metodologia: Foram analisados 681 pacientes com DM e RD (casos) e 508 pacientes com DM sem RD e com mais de 10 anos de DM (controles). Aproximadamente, 75% da amostra foi composta de pacientes com DM2. O diagnóstico da RD foi feito por meio de fundoscopia direta considerando o olho mais gravemente afetado. A genotipagem do polimorfismo foi realizada por PCR em tempo real. Resultados: As frequências genotípicas do polimorfismo rs2442598 estavam em equilíbrio de Hardy-Weinberg ( $p > 0,05$ ). Em pacientes com DM1, a frequência do genótipo C/C foi maior no grupo controle comparado ao grupo caso (61,6% vs. 49,2%,  $p = 0,018$ ). Após ajuste para idade e triglicerídeos, essa associação se manteve nos modelos dominante [OR 0,226 (IC 95% 0,064-0,796),  $p = 0,021$ ] e aditivo [OR 0,184 (IC 95% 0,049-0,691),  $p = 0,012$ ]. Em relação aos pacientes com DM2, a frequência do genótipo C/C foi similar entre os grupos (casos: 57,6%; controles: 56,4%;  $p = 0,495$ ). Este polimorfismo permaneceu não associado com RD em pacientes com DM2 após ajuste para covariáveis ( $p > 0,050$ ). Conclusão: Nossos dados sugerem a associação do