

056

**COORTE DE PACIENTES SUBMETIDOS A ANGIOPLASTIA PRIMÁRIA NO TRATAMENTO DO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM).** *Ana Maria Krepsky, Alexandre Asmuz, Clarisse Loss, Iran Castro, Rogério Sarmiento Leite, Viridiana Castro, Carlos Antônio Mascia Gottschall.* (Instituto de Cardiologia do

Rio Grande do Sul - Fundação Universitária de Cardiologia).

A cardiopatia isquêmica apresenta prevalência e incidência elevadas, sendo o IAM sua maior complicação. De acordo com a literatura, há três alternativas para sua abordagem: o tratamento conservador, o uso de trombolíticos ou a angioplastia coronariana transluminal percutânea (ACTP). Estudos sugerem que a ACTP apresenta maior efetividade com relação ao índice de reoclusão, menor mortalidade e melhora da função ventricular, fator importante na definição do prognóstico dos pacientes. Foi realizado um estudo retrospectivo, de janeiro de 1994 a março de 1997, onde foram analisados 172 pacientes submetidos à ACTP primária. Desde então, estão sendo selecionados para este estudo todos os pacientes referidos à nossa instituição, com diagnóstico de IAM confirmado por critérios clínicos, alterações eletrocardiográficas e com tempo de evolução inferior a doze horas, submetidos à ACTP primária. Os pacientes serão avaliados em duas etapas. Na primeira, logo após o procedimento, serão analisados o sucesso terapêutico e angiográfico, a mortalidade, as complicações gerais e a situação clínica do paciente. Todos os pacientes terão sua função ventricular aferida através de ecocardiograma antes da alta hospitalar. A segunda etapa consiste na reavaliação do paciente seis meses após o procedimento, em consulta ambulatorial, com uma nova ecocardiografia e um estudo de cintilografia miocárdica, objetivando avaliar a presença de isquemia residual e área miocárdica em risco. Em caso de indicação, será realizado um novo estudo hemodinâmico no paciente. Na continuidade dos nossos estudos, pretendemos observar a reprodução e aplicabilidade do uso da ACTP primária no tratamento do IAM em nosso meio. (CNPq)