

Efeito de um algoritmo de diurético e manejo não farmacológico em pacientes com insuficiência cardíaca: resultados preliminares de Ensaio Clínico Randomizado



Mauricio Malta, Eneida Rejane Rabelo da Silva



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Introdução

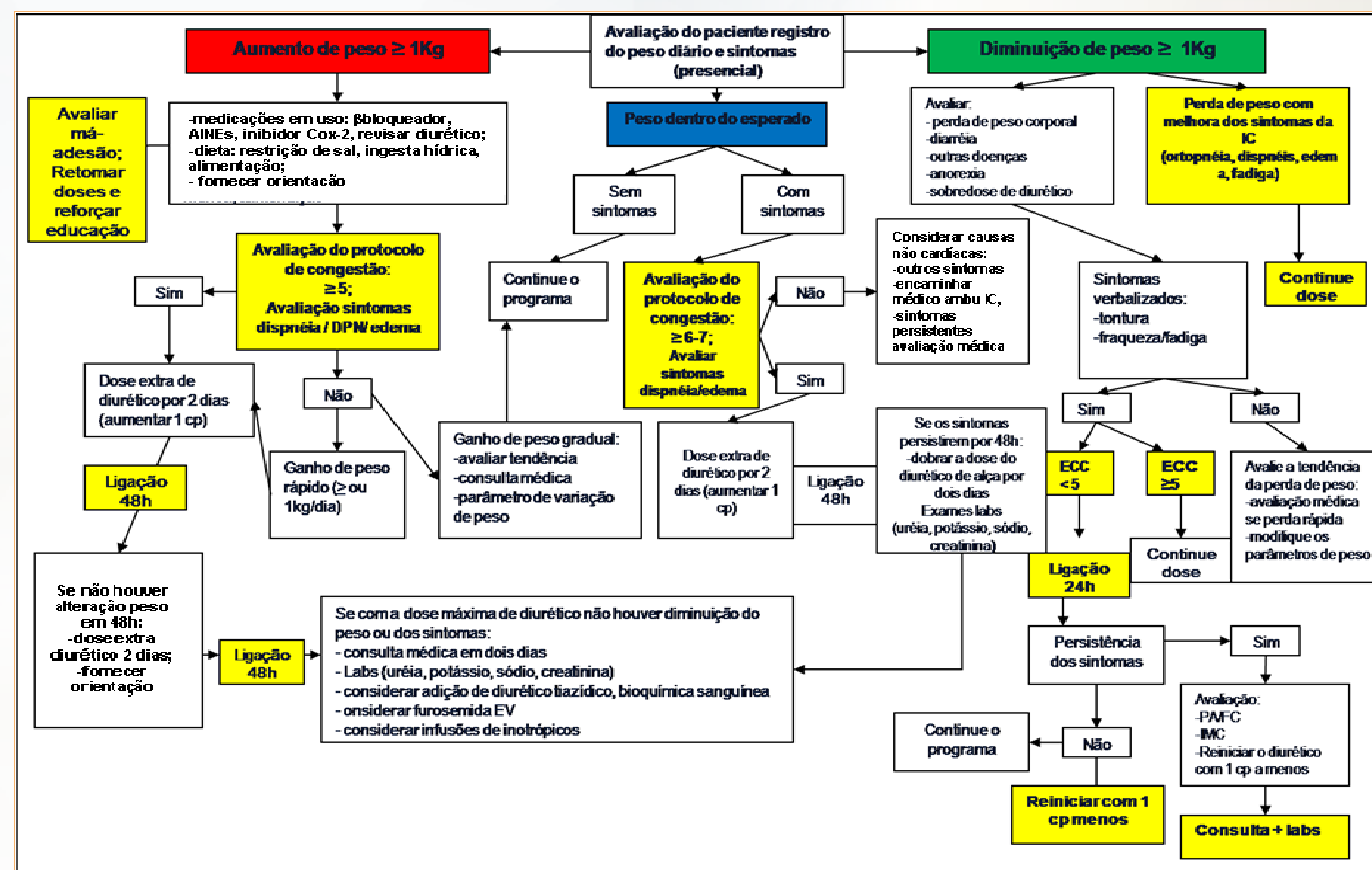
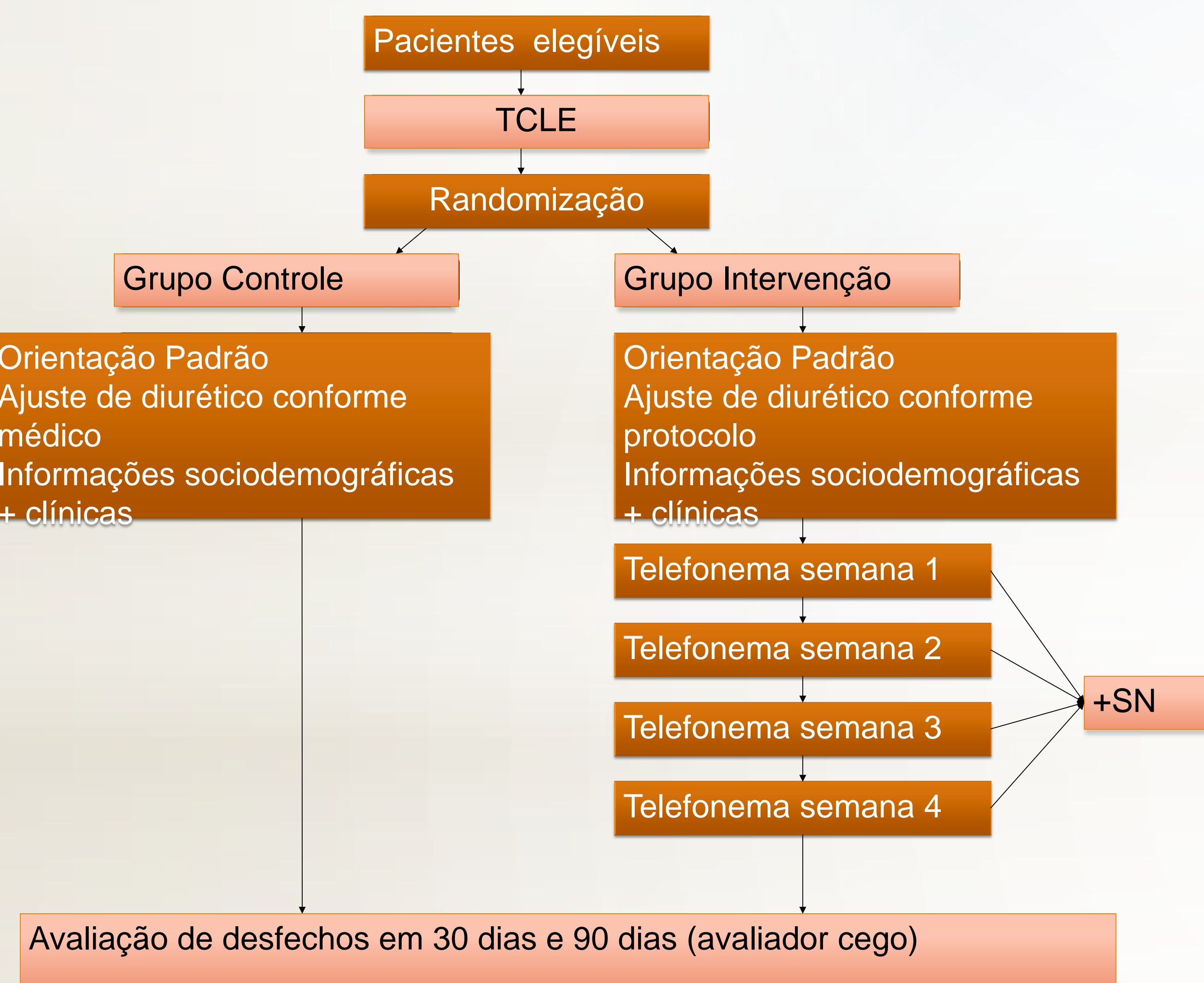
Esforços têm sido dispendidos nos últimos anos visando reduzir reinternações por meio de intervenções não farmacológicas associadas à otimização terapêutica. Um algoritmo de ajuste de diurético desenvolvido nos Estados Unidos (**Diuretic Treatment Algorithm, DTA**) e posteriormente validado para o uso no Brasil (como **Algoritmo de Ajuste de Diurético, AAD**) revelou-se factível e facilmente aplicável, contudo, seus efeitos sobre desfechos clínicos ainda não foram testados em Ensaio Clínico Randomizado.

Objetivo

Avaliar o efeito da utilização do AAD combinado com manejo não farmacológico em pacientes com IC acompanhados em ambulatório especializado para melhora de desfechos clínicos (sinais e sintomas de congestão), e redução de readmissões não planejadas.

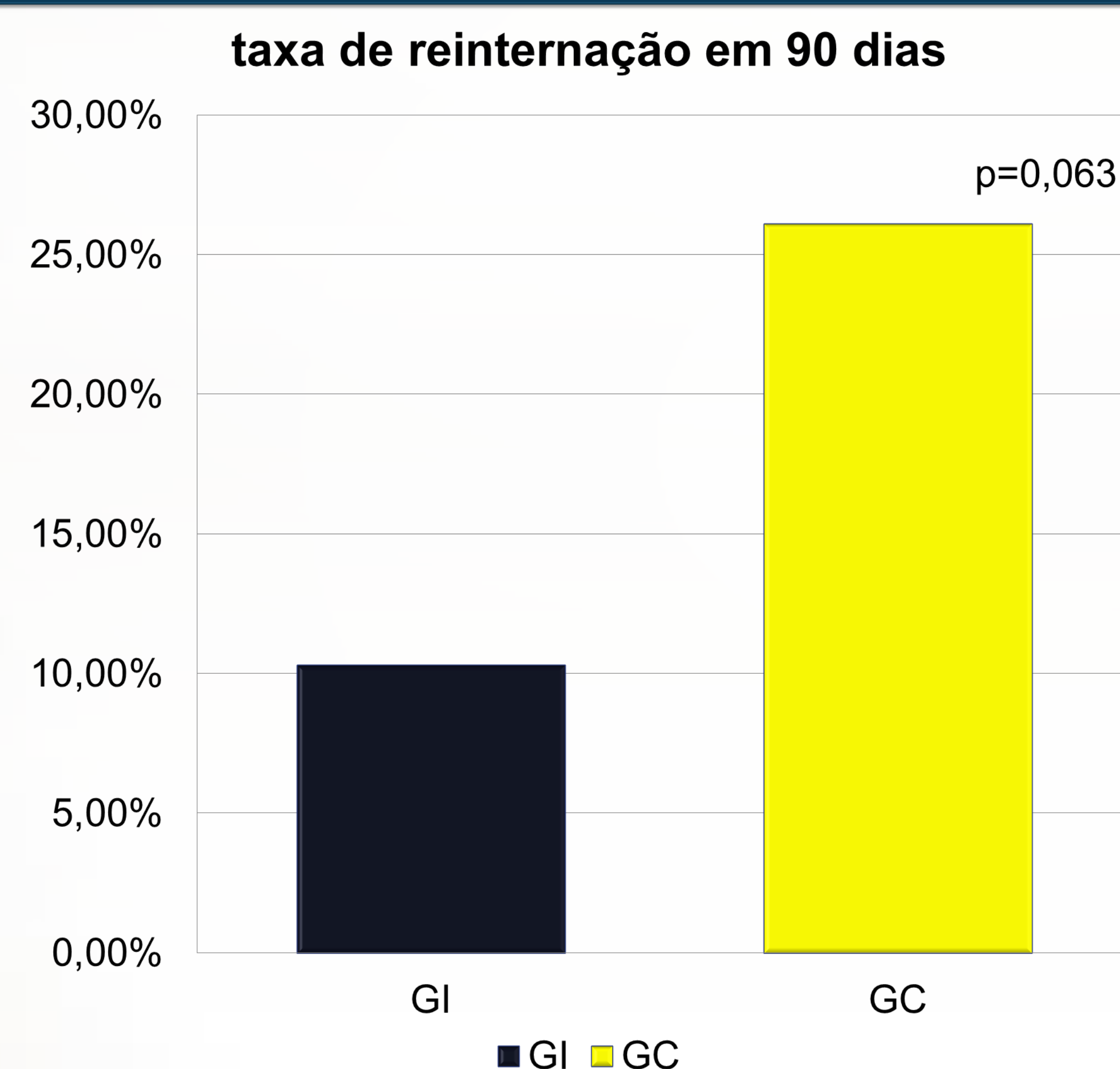
Método

- Estudo tipo PROBE (prospective randomized open blinded endpoint)
- Pacientes ambulatoriais com IC



Resultados Preliminares

- Foram incluídos 91 pacientes;
- Predominantemente masculinos (62%);
- Idade média 58±14 anos.



Conclusão

- Dados preliminares demonstram resultados favoráveis para o uso do AAD e manejo não farmacológico em pacientes ambulatoriais que necessitam de ajuste na dose de diurético.
- Acredita-se que com a finalização do estudo, com 270 pacientes incluídos, será possível elucidar e questão de pesquisa.