www.cardiol.br

www.arquivosonline.com.br

Arquivos Brasileiros de Cardiologia

Sociedade Brasileira de Cardiologia • ISSN-0066-782X • Volume 109, Nº 5, Suplemento 1, Novembro 2017

Temas Livres Apresentados no

SBC2017 São Paulo

72º CONGRESSO BRASILEIRO DE CARDIOLOGIA

3 de novembro a 5 de novembro de 2017

São Paulo - SP

327

UTILIDADE DE UMA RELAÇÃO DE NEUTRÓFILOS E LINFÓCITOS ELEVADA NA PREDIÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS EM PACIENTES COM INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO COM SUPRADESNÍVEL DO SEGMENTO ST SUBMETIDOS À INTERVENÇÃO CORONARIANA PERCUTÂNEA PRIMÁRIA

GUILHERME PINHEIRO MACHADO[1], GUSTAVO NEVES DE ARAUJO[2], STEFANI MARIANI[1], CHRISTIAN KUNDE CARPES[1], MATEUS LECH[1], FELIPE HOMEM VALLE[2], FERNANDO PIVATTO JUNIOR[2], ANA MARIA KREPSKY[2], LUIZ CARLOS CORESTTI BERGOLI[2], SANDRO CADAVAL GONÇALVES[2], RODRIGO WAINSTEIN[2], MARCO WAINSTEIN[2]

(1) FACULDADE DE MEDICINA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL (UFRGS), PORTO ALEGRE, BRASIL, (2) SERVIÇO DE CARDIOLOGIA, HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE(HCPA), PORTO ALEGRE, BRASIL

Introdução: Uma razão elevada de neutrófilos sobre linfócitos (NLR) em pacientes com infarto agudo do miocárdio com supradesnível do segmento ST (IAMCSST) está associado com piores desfechos a curto e longo prazo. O objetivo deste estudo é investigar a utilidade da NLR na predição de eventos cardiovasculares adversos maiores (ECAM) em pacientes com IAMCSST submetidos a intervenção coronariana percutânea (ICP) em um hospital universitário terciário. Métodos: Foram incluídos 524 pacientes com IAMCSST submetidos à ICP entre Abril de 2011 e Fevereiro de 2017. Os valores basais de NLR foram rastreados e os pacientes foram divididos em dois grupos (alto e baixo NLR), definido pelo ponto de corte sendo ≥ percentil 75º (9,45). Foi avaliado a ocorrência de nefropatia induzida pelo contraste, complicações durante o procedimento, e ECAM intra-hospitalar e em 30 dias. Resultados: A idade média foi de 60,41(±12,01), 64,8% sexo masculino, 63,6% hipertensos, 24,8% diabéticos e mediana de NLR foi 6,1. Pacientes com valores elevados de NLR tinha um risco significativamente maior de complicações durante o procedimento (p<0,001) [OR 2,5 CI 1,47-4,21], ECAM intra-hospitalar (p<0,01) [OR 2,07 IC95% 1,19-3,6] e ECAM total p<0.05 [OR 1,62 IC95% 1,04-2,51] sem aumento significativo no risco de nefropatia, ou ECAM em 30 dias. Em relação ao procedimento, quando analisados individualmente, apenas no-reflow (p<0,05 [OR 2,2 IC95% 1,05-4,59] e embolização distal (p<0,001) [OR 4,47 IC95% 1,75-11,39] foram estatisticamente diferentes. Conclusão: NLR elevado é associado com maiores complicações durante a ICP em IAMCSST – especialmente fenômeno de no-reflow e embolização distal – e piores desfechos intra-hospitalares. Pode ser uma ferramenta útil e de baixo custo a ser utilizada a beira do leito.