

HIPERTENSÃO DO AVENTAL BRANCO E DESFECHOS CARDIOVASCULARES E RENAIS EM PACIENTES COM DIABETES MELITO TIPO 2

ROSANA DE NALE; MÉRIANE BOEIRA DALZUCHIO; BRUNO DELLAMÉA; MARIANA CARPENA; PATRÍCIA BOLSON; MILENE MOEHLECKE; MARÍLIA TAVARES DE ALMEIDA; CAROLINE KRAMER; LUIS HENRIQUE SANTOS CANANI; JORGE LUIZ GROSS; CRISTIANE BAUERMANN LEITÃO

Introdução: A Hipertensão Arterial Sistêmica do Avental Branco (HAS-AB) foi associada a aumento de complicações microvasculares em pacientes com Diabetes Melito tipo 2 (DM2) em um estudo transversal. Objetivo: Avaliar a incidência de desfechos cardiovasculares (CV) e renais em pacientes com DM2 e HAS-AB. Materiais e Métodos: Estudo de coorte prospectivo com 117 pacientes com DM2 atendidos no ambulatório de Endocrinologia do HCPA. Foi feita aferição da pressão arterial (PA) em consultório e Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA). Pacientes foram classificados como: normotensos (PA do consultório maior ou igual 140/90 mmHg e PA diurna na MAPA menor 135/85mmHg). O desfecho primário foi considerado a combinação de hemodiálise, infarto agudo do miocárdio, doença vascular cerebral, amputações não-traumáticas e mortalidade geral. Os grupos foram comparados pelo teste t de Student e χ^2 . O tempo para desenvolvimento dos desfechos foi avaliado por curva de Kaplan-Meier (Log Rank/ Mantel-Cox). Resultados: Dos pacientes incluídos 78 (67%) foram considerados normotensos e 39 (33%) com HAS-AB. A idade média foi de 58±10 anos e o tempo de DM 10±7 anos. IMC médio foi 29±5 kg/m² e HbA1c 8±2%. Os grupos foram semelhantes para todas as características clínicas e laboratoriais na avaliação basal. Tempo médio para o desenvolvimento do desfecho combinado foi semelhante entre os grupos (normotenso=114±10 vs. HAS-AB =113±11 meses; P=0,41). Conclusão: Não foram encontradas diferenças na incidência de desfechos CV e renais entre pacientes normotensos e com HAS-AB. Os achados podem ser atribuídos ao fato dos médicos assistentes não terem conhecimento dos resultados do MAPA e tratarem os pacientes com base na PA do consultório.