

UTILIDADE DO EXAME DE FUNDO DE OLHO NA PREDIÇÃO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EM UMA COORTE DE PACIENTES HIPERTENSOS

Larissa Torres Prujá, Gerson Luis da Silva Nunes, Leila Beltrami Moreira, Amanda de Souza Magalhães, Caroline Chandler Pedrozo, Bruno Bressan Junior, Sandra Cristina Pereira Costa Fuchs, Flavio Danni Fuchs

Introdução: Anormalidades em vaso da retina detectadas por retinografia e métodos automatizados predizem ocorrência de eventos cardiovasculares (CV), mas desconhece-se se achados em fundoscopia realizada por não-oftalmologistas têm desempenho similar. Objetivo: Comparar a incidência de eventos CV maiores (infarto do miocárdio não-fatal, acidente vascular cerebral não-fatal e morte CV) em hipertensos com e sem retinopatia hipertensiva detectada por oftalmoscopia direta realizada por clínicos. Métodos: Estudo de coorte incluiu pacientes avaliados entre 1989-2011 em ambulatório especializado. Coleta prospectiva de dados foi realizada durante as consultas e complementada com revisão do prontuário eletrônico. Tempo de seguimento foi computado até último registro no hospital. Eventos foram identificados e datados conforme registro em prontuário. A oftalmoscopia direta foi realizada sob midríase farmacológica na avaliação inicial dos pacientes. Anormalidades incluídas na análise foram estreitamento arteriolar e entrecruzamentos patológicos. O risco relativo (RR) ajustado foi estimado por regressão de Poisson. Resultados: Entre 1052 pacientes, 277 tiveram oftalmoscopia e avaliação de desfechos em seguimento médio de 11,6 anos ($\pm 5,0$). Entre 102 pacientes com alguma alteração hipertensiva, ocorreram 29 eventos (28,4) e entre 175 sem alterações, 19 (10,9%) ($P < 0,001$). O RR ajustado por idade, sexo e pressão arterial basal foi 2,4 (IC 95% 1,4-4,1, $P = 0,001$). Conclusão: Anormalidades de vasos retinianos provocadas por hipertensão arterial e detectadas por fundoscopia direta realizada por clínicos predizem a incidência de eventos cardiovasculares em pacientes hipertensos. O retorno da recomendação de realizar oftalmoscopia direta nesses pacientes deve ser considerado por diretrizes. Projeto GPPG/HCPA: 07537