

071

ASSOCIAÇÃO ENTRE A CLASSIFICAÇÃO DE KEITH-WAGNER E SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA NO ECG EM PACIENTES HIPERTENSOS. *Lisandro Tarso; Flávio Danni Fuchs* (Faculdade de Medicina – UFRGS)

Fundamento: Os comitês normativos preconizam a realização da fundoscopia direta e eletrocardiograma de repouso (ECG) para estratificar o risco de pacientes hipertensos, mas são poucos os estudos que avaliam a concordância diagnóstica entre os dois métodos. Objetivo: Avaliar a associação entre anormalidades fundoscópicas classificadas segundo Keith-Wegener (KW) e a presença de sobrecarga ventricular esquerda (SVE) no ECG. Delineamento: Estudo transversal, prospectivamente planejado. Pacientes Pacientes hipertensos não diabéticos, do Ambulatório de Hipertensão do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Métodos: Os pacientes foram submetidos à rotina de avaliação que inclui fundoscopia direta e ECG. Analisou-se a associação entre as categorias de KW com SVE através do Qui-quadrado e estatística Kappa para cada categoria de KW. Resultados: Nenhum dos 876 pacientes apresentou KW IV. A proporção de pacientes com SVE conforme as categorias e a estatística Kappa correspondente são apresentadas na tabela.

OFTALMOSCOPIA	COM SVE	SEM SVE	Kappa
NORMAL	93 (21,7%)	336 (78,3%)	0,061
KW I	32 (23,0%)	107 (77,0%)	0,017
KW II	84 (29,0%)	206 (71,0%)	0,067
KW III	8 (44,4%)	10 (55,6%)	0,031

χ^2 pearson P = 0,031

Conclusões: Houve associação direta entre a classificação de KW e SVE no ECG, mas baixa concordância diagnóstica de gravidade de hipertensão arterial entre os dois métodos.