



8th CHALLENGES in CARDIOLOGY

July 2018

6th, 7th

Palace Hotel Monte Real

***Complex Sweet,
why not to treat?***

Rita Ribeiro Carvalho⁽¹⁾; Sara Fernandes⁽²⁾; Luís Graça Santos⁽¹⁾; Fernando Montenegro Sá⁽¹⁾; Catarina Ruivo⁽¹⁾; Joana Guardado⁽¹⁾; João Morais⁽¹⁾

⁽¹⁾ Serviço de Cardiologia, ⁽¹⁾ Serviço de Medicina 1, Centro Hospitalar de Leiria

CENTRO
HOSPITALAR
LEIRIA

Serviço de
Cardiologia

Centro Hospitalar de Leiria

Introdução

- A população diabética com elevado risco CV
- Doença coronária complexa e multivaso
- Debate quanto à melhor estratégia de revascularização, no contexto de síndrome coronária aguda (SCA)

Objectivos

- Caracterizar da população diabética com SCA submetidos a **estratificação de risco invasiva**
- Identificar de **preditores de desfecho adverso**

Métodos

ESTUDO LONGITUDINAL RETROSPECTIVO

Diabéticos
com SCA



2010
2016

AVALIAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA


ENDPOINT

Morte,
Reefarte
ou AVC

ANÁLISE ESTATÍSTICA: Estatística descritiva, testes paramétricos e de regressão logística. STATA 14.2, *p-value* 0.05

8th CHALLENGES in CARDIOLOGY

Resultados


n = 1137

Follow-up 2.9 ± 1.8 anos

Morte,
Reenfarte ou
AVC
34.0%


15.4%

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS		PREDITORES DO ENDPOINT			PREDITORES DE NOVO CATETERISMO			Complicações
		OR	IC (95%)	P-value	OR	IC (95%)	P-value	
Género % (n)		76.3 (868)	23.7 (269)					2.4%
Idade (anos)	63.9 ± 13.1	63.9	63.9	0.43	0.98	0.97, 0.99	<0.01	
Factores risco CV								
Obesidade % (n)	45.7 (520)			0.94	0.85	0.57, 1.25	0.41	14.9
IMC médio	28.0	27.7	28.9	<0.01	1.56	1.41, 1.73	<0.01	21.6%
Dislipidemia % (n)	46.5 (531)	46.5 (404)	48.9 (531)	0.56	0.97	0.69, 1.37	0.86	
HTA % (n)	60.4 (524)	60.4 (524)	68.0 (483)	1.02	1.40	0.86, 2.27	0.18	2.4x menor probabilidade de intervenção
Tabagismo % (n)	25.7 (292)	30.3 (263)	10.7 (29)	<0.01	0.42	0.26, 0.67	<0.01	OR ajustado 0.09, 95% IC 0.05-0.14, p<0.01
Antecedentes % (n)								
Hx EAM prévio	12.1 (137)	14.2 (123)	5.1 (14)	0.98	0.36	0.18, 0.87	0.01	
Tx hipolipemiante	65.1 (731)	65.1 (51)	14.1 (38)	-	-	-	-	
Tx aspirina	73.2 (832)	74.7 (648)	68.4 (184)	0.04				



Acesso radial



Complicações



Score SYNTAX médio 14.9
Score SYNTAX >22 21.6%



DC 1 vaso 75.7%



Tx apenas 1 vaso 79.2%

Conclusões

- A população diabética estudada apresenta DC de complexidade intermédia a alta.
- Nesta população, os doentes com DC complexa ($S_s > 22$) tem menor probabilidade de intervenção percutânea.
- O tratamento de mais de um vaso associou-se independentemente a menor risco de desfecho adverso.

Limitações

- Estudo retrospectivo (*viés de selecção e de classificação*)
- Impossibilidade de melhor caracterizar o tipo de Síndrome Coronária Aguda
- Impossibilidade de comparar com o desfecho de doentes submetidos a outras estratégias de revascularização



8th CHALLENGES in **CARDIOLOGY**

July 2018

6th, 7th

Palace Hotel Monte Real

Obrigada



CENTRO
HOSPITALAR
LEIRIA



Serviço de
Cardiologia
Centro Hospitalar de Leiria