

## RESUMOS DOS POSTERES

### Pôster 5

#### REVASCULARIZAÇÃO SEM CEC COM AS DUAS ARTÉRIAS TORÁCICAS INTERNAS EM PACIENTES COM LESÃO DE TRONCO DE CORONÁRIA ESQUERDA

Carlos Eduardo TOSSUNIAM, Luiz Boro PUIG, Ahmad Ali ABDOUNI, Jackson Brandão LOPES, Fábio Antonio GAIOTTO, Luís Alberto de Oliveira DALLAN, Noedir Antonio Groppo STOLF

*Instituto do Coração do HC-FMUSP*

**Objetivo:** Avaliar os resultados da RM sem CEC, utilizando-se as duas artérias torácicas internas (ATIS) nos paciente com lesão grave do TCE.

**Métodos:** Avaliamos 34 pacientes com lesão de TCE, submetidos a RM sem CEC com utilização de ambas ATIS de janeiro de 2000 a dezembro de 2007. Os eventos imediatos avaliados foram: AVC, infarto, revisão de hemostasia, mediastinite, IRA, óbito, tempo de internação em UTI e hospitalar. Os tardios foram: infarto, necessidade de reintervenção coronariana, angina e óbito.

**Resultados:** A mortalidade hospitalar foi de 2,94%. Com relação aos eventos imediatos, um paciente (2,94%) apresentou quadro AIT, nenhum AVC, infarto ou mediastinite, um (2,94%) revisão de hemostasia e um (2,94%) paciente apresentou IRA. O tempo médio de internação em UTI foi de  $2,64 \pm 2,47$  dias (1 a 15). O tempo médio de internação hospitalar foi de  $10 \pm 7,96$  dias (5 a 48). Com relação às complicações tardias, um paciente sofreu infarto no quinto mês, sendo submetido a novo procedimento cirúrgico e falecendo no período pós-operatório imediato (2,94%). Nenhum dos pacientes restantes sofreu reintervenção coronariana ou infarto e todos estavam sem angina até janeiro de 2008. O tempo médio de seguimento foi de  $30,25 \pm 23,67$  (15 dias a 80 meses). A sobrevida estimada em 80 meses foi de 96,8% assim como a probabilidade livre de eventos coronarianos.

**Conclusão:** A RM sem CEC nos pacientes com lesão grave do TCE, utilizando-se ambas ATIS é segura, com bons resultados iniciais e tardios.