

RESUMOS DOS TEMAS LIVRES

SESSÃO DE TEMAS LIVRES VI – 28 DE MARÇO DE 2009 – SÁBADO

TL 19

ANÁLISE DO GRAU DE LESÃO OBSTRUTIVA CORONÁRIA E SUA CORRESPONDENTE PAREDE MIOCÁRDICA COMO FATORES PREDITIVOS DE PERVIDADE E REMODELAMENTO DA ARTÉRIA RADIAL NA REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO.

Luciano Jannuzzi CARNEIRO

Instituto do Coração do HC-FMUSP

Objetivo: O objetivo deste estudo foi avaliar perviedade e remodelamento dos enxertos de AR e sua relação com lesão obstrutiva pré-operatória e parede miocárdica revascularizada, observando-se também os enxertos de artéria torácica interna (ATI).

Métodos: Entre 1994 e 2007, 3.964 pacientes foram operados com uso da AR, no InCor/HCFMUSP. Foram selecionados reestudos angiográficos (≥ 12 meses) de 100 pacientes, 11 deles reestudados em duas épocas diferentes. Em 92 pacientes foi utilizada a ATI. Determinaram-se digitalmente os diâmetros médios de AR e ATI.

Resultados: O tempo médio de reestudo foi de $70,53 \pm 33,18$ meses. As obstruções pré-operatórias entre 90 e 99% foram as mais prevalentes (39,0%). A perviedade observada foi de 80 casos para AR (80,0%) e 80 para ATIE (86,96%). Houve correlação entre maiores obstruções pré-operatórias e maior perviedade da AR ($P=0,024$). Os diâmetros médios foram de $2,302\text{mm} \pm 0,479$ (AR) e $2,262\text{mm} \pm 0,409$ (ATI). AR apresentaram diâmetros maiores que a média ($>2,30\text{mm}$) nas obstruções pré-operatórias de 100% ($P=0,017$). Os maiores diâmetros de AR foram quando revascularizando a parede lateral ($P=0,04$). Nos 11 pacientes com dois reestudos, diâmetros médios de AR e ATI foram semelhantes, observando-se aumento no diâmetro de ambas, no segundo reestudo ($P=n/s$), assim como também predominância de AR com diâmetros maiores, relacionados às obstruções entre 90-100% ($P=0,013$).

Conclusões: A obstrução pré-operatória interfere na perviedade e nos diâmetros dos enxertos de AR. A parede miocárdica revascularizada não interfere na perviedade da AR, porém interfere nos diâmetros. Observou-se remodelamento dos enxertos de AR, de maneira semelhante às ATI.