

Estudo dos Determinantes de Doença Arterial Coronária Grave em Pacientes Hipertensos com Indicação de Arteriografia Renal por Suspeita de Estenose de Artéria Renal

THIAGO ANDRADE DE MACÊDO

Orientador: Prof. Dr. Luiz Aparecido Bortolotto

Programa de Cardiologia

Resumo

Macêdo T A. *Estudo dos determinantes de doença arterial coronária grave em pacientes hipertensos com indicação de arteriografia renal por suspeita de estenose de artéria renal* [tese]. São Paulo: Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo; 2012. 86 p.

INTRODUÇÃO: Em pacientes hipertensos com suspeita de doença arterial coronária (DAC), indicações para a realização de arteriografia renal no mesmo procedimento da cinecoronariografia estão bem estabelecidas. Entretanto, em hipertensos com suspeita de estenose de artéria renal (EAR) com indicação de arteriografia renal, não estão bem definidos os determinantes da presença de DAC grave. **OBJETIVOS:** Avaliar a prevalência e os determinantes de DAC grave em pacientes hipertensos com indicação de arteriografia renal por suspeita de EAR. **METODOLOGIA:** Oitenta e dois pacientes com suspeita clínica de EAR foram submetidos à cinecoronariografia e arteriografia renal no mesmo procedimento. Lesão arterial significativa em artérias renal e/ou coronária foi definida por obstrução luminal maior ou igual a 70%. **RESULTADOS:** Obstrução luminal significativa, tanto em artéria coronária quanto em renal, foi encontrada em 39% dos pacientes. Os pacientes com DAC grave apresentaram idade mais avançada (63 ± 12 vs. 56 ± 13 anos; $p=0,03$), maior prevalência de angina (41 vs. 16%; $p=0,013$), maior diâmetro do átrio esquerdo (44,7 vs. 40,6mm; $p=0,005$) e maior velocidade de onda de pulso (12,6 vs. 10,7 m/s, $p=0,02$), comparados com os pacientes sem DAC

grave. A presença de EAR significativa esteve associada a uma maior prevalência de DAC grave comparada a pacientes sem a lesão (66% vs. 22%; $p < 0,001$). A análise multivariada demonstrou que $EAR \geq 70\%$ esteve associada com DAC grave de maneira independente (OR: 11,48; 95%CI 3,2-40,2; $p < 0,001$), mesmo em pacientes sem angina (OR: 13,48; 95%CI 2,6-12,1; $p < 0,001$). **CONCLUSÃO:** Há elevada prevalência de doença coronária grave em pacientes hipertensos com estenose de artéria renal significativa. A presença de estenose maior ou igual a 70%, verificada em arteriografia renal, é preditor forte e independente para a presença de DAC grave, mesmo na ausência de angina.

Descritores: Estenose da Artéria Renal, Hipertensão Renovascular, Angiografia, Doença Arterial Coronariana, Arteriografia Coronária.