

250

RASTREAMENTO DE DISFUNÇÃO VENTRICULAR ASSINTOMÁTICA EM PUÉRPERAS EM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO TERCIÁRIO. Ana Carolina Peçanha Antonio, Daniela Vanessa

Vettori, Thiago Rocha, Paulo Fett Neto, Gabriela Lotin, Lucia Benetti, Luis Eduardo Rohde, Nadine Oliveira Clause (orient.) (UFRGS).

Fundamento: O surgimento de disfunção ventricular é evento raro no período periparto, porém implica em morbimortalidade elevada. Sua prevalência (1:1000–1:15000) tem sido baseada em estudos retrospectivos que identificam sinais e sintomas clínicos de ICC, os quais, entretanto, não são sensíveis para identificar quadros de alterações limítrofes e/ou tênues da função ventricular. Objetivos: Determinar a prevalência de disfunção ventricular esquerda assintomática e ICC clínica, sem causa aparente, em puérperas de um hospital universitário terciário. Material e Métodos: Estudo transversal observacional prospectivo em um grupo de puérperas, rastreadas para disfunção ventricular esquerda no período de até 72h pós-parto utilizando-se o ecocardiógrafo ALOKA 730. Foi considerada disfunção ventricular a presença de dilatação ventricular (diâmetro diastólico [DD] de ventrículo esquerdo [VE]>5,6cm) ou redução da fração de ejeção (FE) de VE (<53%). Resultados: No período de 09/2002 a 04/2005 ocorreram 10866 partos no Hospital de Clínicas de Porto Alegre, sendo rastreadas 965 puérperas (8,9% do total) com idade média de 26±7 anos e idade gestacional de 39±3 semanas. As principais comorbidades clínicas encontradas nesta amostra foram asma brônquica (72[7,5%]) e HAS (50[5,2%]). Até o momento foram identificados 9 casos de disfunção ventricular (0,9% ou prevalência de 1:108), sendo 7 sem causa aparente (0,7% ou prevalência de 1:138) e 5 sem sintomas associados. Nas puérperas sem disfunção ventricular o DDVE foi de 4,7±0,4 cm e a FEVE foi de 74±8%, enquanto que nos casos de disfunção de VE o DDVE foi de 5,4±1,0 (p=0,072) e a FEVE foi de 57±13% (p=0,0046). Conclusão: A prevalência de disfunção ventricular identificada por ecocardiograma no puerpério foi maior do que a relatada na literatura conforme quadro clínico. (BIC).