

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).