

080

VALOR PROGNÓSTICO DO TESTE DE INCLINAÇÃO DA CAMA EM PORTADORES DE SÍNCOPE DE ETIOLOGIA INDETERMINADA. *Roberta Luisa Scherer, Juarez Neuhaus Barbisan (orient.) (FFFCMPA).*

Introdução: Dentre as várias etiologias conhecidas de síncope, a neurocardiogênica é a mais prevalente. O teste de inclinação da cama tem sido considerado o teste mais apropriado para o diagnóstico desse tipo de síncope, com sensibilidade e especificidade em torno de 50% e 90%, respectivamente. **Objetivo:** Verificar o valor prognóstico do resultado do teste de inclinação da cama em pacientes portadores de síncope. **Material e métodos:** Estão sendo incluídos no estudo pacientes com história de síncope submetidos ao teste de inclinação da cama no setor de Tilt Test do IC-FUC. Nos períodos de quatro e oito meses os pacientes são contatados por telefone. Respondem a um questionário estruturado objetivando identificar a incidência de eventos (recorrência de síncope e ou pré-síncope), tratamentos associados e outras intercorrências nesse período. As informações foram estruturadas no Excel e analisadas no SPSS. Os testes exato de Fisher e de Mann-Whitney foram utilizados para identificar possíveis diferenças entre os grupos com resultados positivo e negativo. **Resultados:** Foram incluídos, até o momento, 69 pacientes no estudo, sendo 30 (43, 5%) deles homens. Cinquenta e seis vírgula cinco por cento tiveram teste de inclinação da cama positivo. Vinte e quatro pacientes (34, 7%) tiveram recorrência de síncope e ou pré-síncope nos quatro meses que sucederam o exame, sendo que 15 deles estavam fazendo uso de alguma medicação. Trinta e cinco vírgula nove por cento (14/39) do grupo com resposta positiva e 32, 3% (10/31) do grupo com resposta negativa apresentaram recorrência de pré-síncope e ou síncope ($p > 0, 05$). A idade média dos pacientes que tiveram recorrência foi 46, 56 (DP= 21, 97) e a dos que não tiveram foi 44, 78 (DP=20, 54), não apresentando significância estatística. Não houve diferença estatística também da recorrência entre os sexos. **Conclusão:** A coleta de dados prossegue. (Fapergs).