

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

PARÂMETROS CLÍNICOS E METABÓLICOS DE PACIENTES COM PRÉ-ECLÂMPسيا E/OU ECLÂMPسيا HÁ PELO MENOS 10 ANOS: FATORES DE RISCO PARA DOENÇA CARDIOVASCULAR. Tavares EB , Komlós M , Canti IT , Ramos JGL , Martins-Costa SH , Capp E , Corleta HvE . Serviço de Gineco-Obstetrícia . HCPA.

Fundamentação:É controverso se pacientes com Pré-eclâmpسيا/Eclâmpسيا apresentam, a longo prazo, maior incidência de doença cardiovascular. Alguns estudos demonstram correlação positiva entre história de pré- eclâmpسيا/eclâmpسيا com o HAS. A correlação de PE/E com hipertrigliceridemia, baixo HDL-colesterol, LDL elevado, diabetes mérito e hiperinsulinemia, acarretando maiores chances de desenvolver doenças cardiovasculares no futuro ainda precisa ser determinada.Objetivos:Determinar a prevalência de fatores de risco para doença cardiovascular (DCV) através da avaliação de mulheres com pré-eclâmpسيا e/ou eclâmpسيا em gestações ocorridas há pelo menos 10 anos no Hospital de Clínicas de Porto Alegre.Causística:O cálculo da amostra foi realizado para que se detecte um risco relativo de 3, com nível de significância de 0,05 e poder estatístico de 80% (104 gestantes primigestas/múltiparas com E ou PE e 104 gestantes normais com o mesmo perfil, normotensas que deram a luz no mesmo dia das pacientes da amostra). Foram selecionadas, através de revisão de prontuários, pacientes que apresentaram PE e/ou E (sem HAS e sem diabetes mérito) e gestantes normais (grupo controle) com parto há pelo menos 10 anos no HCPA. As pacientes foram convidadas a comparecer ao HCPA e submetidas à anamnese e exame clínico-laboratorial (PA, IMC, relação cintura-quadril, glicemia de jejum e 2h após 75mg de glicose, colesterol total, triglicérides, HDL e LDL-colesterol). O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do HCPA e as pacientes concordaram com sua participação após leitura de termo de consentimento informado. Resultados:Compareceram ao HCPA e concordaram em participar 54 pacientes (14 controles, C; e 40 com pré-eclâmpسيا, PE). A idade média foi grupo C 37,21±3,77 anos e grupo PE 39,23 ± 7,73 anos (P = 0,356). Glicemia de jejum no controle 93,27 ±6,52 foi semelhante ao grupo PE 91,15 ±10,83 (P = 0,430). Triglicéridios (C: 105,18 ± 36,14 vs PE: 111,00 ± 82,9, P = 0,739), colesterol total (C: 200,54 ± 32,32 vs PE: 196,00 ±34,24, P = 0,691), HDL (C: 52,72 ±10,24 vs PE: 53,78 ± 12,03, P = 0,776), e LDL (C: 126,81 ± 28,77 vs PE: 120,66 ± 33,15, P = 0,157) foram semelhantes. O IMC (C: 26,12 ± 4,53 vs PE: 29,96 ± 6,13, P =0,019) e a pressão arterial diastólica (C: 71,53 ±16,25 vs PE: 82,00 ±11,86, P = 0,47) foram maiores nas pacientes com PE.Conclusões:Os dados coletados até o momento mostram um sobrepeso maior nas pacientes do grupo PE. As pacientes que tiveram pré-eclâmpسيا também apresentaram maior pressão diastólica. A maior dificuldade deste projeto está sendo a localização das pacientes. Após pelo menos 10 anos muitas pacientes não são mais encontradas (perdas maiores que 80 %). Um número maior de pacientes é necessário para completar o total da amostra calculado.