



<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2018: SIC - XXX SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2018
<b>Local</b>	Campus do Vale - UFRGS
<b>Título</b>	DESEMPENHO DA ECOGRAFIA PULMONAR E DO EXAME FÍSICO EM COMPARAÇÃO COM O CATETERISMO CARDÍACO DIREITO PARA AVALIAÇÃO DE CONGESTÃO PULMONAR EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA GRAVE
<b>Autor</b>	MAURÍCIO BUTZKE
<b>Orientador</b>	ANDREIA BIOLO

## DESEMPENHO DA ECOGRAFIA PULMONAR E DO EXAME FÍSICO EM COMPARAÇÃO COM O CATETERISMO CARDÍACO DIREITO PARA AVALIAÇÃO DE CONGESTÃO PULMONAR EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA GRAVE

Autor: Maurício Butzke / Orientadora: Andreia Biolo

**Fundamento:** A insuficiência cardíaca (IC) tem elevada prevalência em todo o mundo e aproximadamente 10% dos pacientes acometidos encontram-se no estágio final de doença (estágio D). Os pacientes em estágio D são considerados refratários às terapias convencionais e apresentam prognóstico reservado, podendo o transplante cardíaco ser uma importante opção. A detecção de congestão pode ser difícil clinicamente nesses pacientes. O cateterismo cardíaco direito permite a medida das pressões pulmonares e do grau de congestão de forma invasiva. Nos últimos anos, a ultrassonografia pulmonar a beira do leito tem sido utilizada para avaliação de congestão pulmonar por se tratar de exame barato, de baixa complexidade e não invasivo. O presente trabalho tem o objetivo de determinar o desempenho da ultrassonografia pulmonar em pacientes com IC grave submetidos a cateterismo direito.

**Métodos:** São incluídos pacientes em acompanhamento no ambulatório de IC do Hospital de Clínicas de Porto Alegre com IC grave, que realizem cateterismo cardíaco direito. Previamente ao cateterismo, realiza-se: anamnese e exame físico com avaliação clínica de congestão, ultrassonografia pulmonar e coleta de NT-proBNP. A avaliação pela ultrassonografia pulmonar é cegada aos achados da avaliação clínica. Teste de correlação (Person e/ou Spearman) será utilizado para calcular a correlação entre linhas B e valores do cateterismo direito e achados do exame físico. Área sob a curva Receiver Operating Characteristic (ROC) será calculada para avaliar a capacidade da ultrassonografia pulmonar em determinar a presença de congestão, sendo considerado o melhor ponto de corte do escore a partir do valor com o maior produto sensibilidade x especificidade. O nível de significância adotado em todos os testes será de 5%.

**Resultados:** Foram incluídos até o momento 15 pacientes no estudo. Não houve correlação das variáveis utilizadas no cateterismo direito para avaliar congestão, dos níveis de NT-proBNP e da avaliação clínica de congestão com os resultados obtidos pela USP, com todas as relações apresentando um  $p > 0,05$ .

**Discussão:** Os resultados iniciais demonstram a presença de congestão em xx% dos pacientes. A ultrassonografia pulmonar se correlaciona com outros parâmetros de congestão. A avaliação de sua acurácia em comparação com o cateterismo direito, será realizada quando toda a amostra for incluída. É muito importante que se conheça o desempenho de novos métodos para que seu uso seja aplicado de forma a beneficiar o manejo destes pacientes.