



XXXV SALÃO de INICIAÇÃO CIENTÍFICA

6 a 10 de novembro

Evento	Salão UFRGS 2023: SIC - XXXV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2023
Local	Campus Centro - UFRGS
Título	Uso do escore Venous Excess Ultrasound (VExUS) em pacientes com IAMCSST
Autor	ANTÔNIA STUMPF MARTINS
Orientador	MARCO VUGMAN WAINSTEIN

Justificativa

Muitos pacientes com infarto do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST (IAMCSST) desenvolvem insuficiência cardíaca aguda e edema pulmonar, geralmente traduzindo pior prognóstico. O VExUS (Venous Excess Ultrasound) é um escore baseado em ultrassom que quantifica a congestão sistêmica usando o fluxo Doppler da veia hepática, portal e renal e avaliação da veia cava inferior e pode avaliar a congestão venosa à beira do leito, auxiliando na decisão terapêutica.

Objetivos

Avaliar a capacidade prognóstica do VExUS em pacientes com IAMCSST.

Metodologia

O VExUS foi realizado nos pacientes com IAMCSST nas primeiras 24h da admissão. O desfecho primário foi a ocorrência de mortalidade intra-hospitalar. O desfecho secundário foi a ocorrência de injúria renal aguda (IRA). As análises das características operacionais do receptor (ROC) foram realizadas para avaliar o escore VExUS na predição desses desfechos.

Resultados

De setembro de 2022 a maio de 2023, 184 pacientes consecutivos foram admitidos com IAMCSST, dos quais 15 foram excluídos por não terem sido avaliados nas primeiras 24 horas. Portanto, 169 pacientes foram incluídos na análise final. A idade média foi de 62 anos, 68% eram homens, 56% hipertensos, 29% diabéticos, 42% infarto do miocárdio (IM) de parede anterior, 8,6% IM de ventrículo direito e 14% Killip 3 ou 4 na admissão. A mortalidade intra-hospitalar geral foi de 8,9% e a mortalidade nas categorias VExUS 0/1 e 2/3 foi de 7,2% e 25%. A incidência de IRA foi de 7,8% e nas categorias VExUS 0/1 e 2/3 foram de 7,1%, 15,4%. A área sob a curva do VExUS para mortalidade intra-hospitalar foi de 0,61.

O escore VExUS teve capacidade moderada em prever a mortalidade intra-hospitalar. Todavia, falhou em ser uma ferramenta prognóstica para ocorrência de IRA no cenário de IAMCSST.