

COLESTEROL NÃO-HDL E RAZÃO COLESTEROL TOTAL/HDL COMO PREDITORES DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EM PACIENTES COM DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA (DAC) ESTÁVEL

GUILHERME MARMONTEL NASI; NÍCOLAS DA COSTA PERUZZO; ANA PAULA TAGLIARI; MARIANA NUNES FERREIRA; SANTIAGO CASSALES NETO; VINÍCIUS MAC CORD LANES BALDINO; GUSTAVO JÚLIO DREHER; LUCIANE MARIA FABIAN RESTELATTO; MARCELO MARTINS DOS REIS; RODRIGO ANTONINI RIBEIRO; MARIANA VARGAS FURTADO; CARISI ANNE POLANCZYK

Colesterol não-HDL (CnHDL) e razão colesterol total/HDL (CT/HDL) têm sido definidos como preditores de risco cardiovascular. Entretanto, ainda são pouco utilizados na prática clínica diária. Objetivo: comparar CnHDL, CT/HDL e LDL como preditores de risco numa coorte de pacientes com DAC estável. Métodos: incluímos 400 pacientes com DAC estável em acompanhamento ambulatorial, no período de 1998 a 2011, com 2 ou mais perfis lipídicos nos primeiros 18 meses de acompanhamento (tempo médio de seguimento: 69±38 meses). Calculamos CnHDL a partir da subtração de HDL de CT; LDL, a partir da fórmula de Friedewald. Na análise de sobrevida (regressão de Cox), utilizamos as médias de CnHDL, CT/HDL e LDL das 2 primeiras consultas. Os desfechos foram óbito geral e composição de SCA, AVE e óbito de causa cardiovascular (MACCE). Resultados: a idade média dos pacientes foi 62±11 anos; 61% eram homens; 79% tinham hipertensão; 36%, diabetes (DM); 9%, doença renal crônica (DRC); e 52%, história de IAM prévio. As médias de CnHDL, CT/HDL e LDL foram 156.14 mg/dl, 4.75 e 193.71 mg/dl, respectivamente. Dos pacientes analisados, 74% usavam estatina em no mínimo 70% das consultas. CnHDL, CT/HDL e LDL não foram preditores de óbito geral, enquanto idade (HR 1.04, IC95% 1.01-1.08), tabagismo passado (HR 5.52, IC95% 1.92-15.89), fração de ejeção < 50% (HR 2.63, IC95% 1.28-5.38) e DRC (HR 3.80, IC95% 1.68-8.60) foram preditores. Uso de estatina foi protetor para óbito geral (HR 0.29, IC95% 0.15-0.60). Tabagismo passado (HR 1.74, IC95% 1.02-2.95), DRC (HR 1.97, IC95% 1.12-3.49) e DM (HR 2.01, IC95% 1.36-2.97) foram preditores de MACCE. Conclusão: em nossa coorte de pacientes, CnHDL, CT/HDL e LDL não mostraram valor preditivo para óbito geral ou MACCE, sugerindo que o uso de estatina conferiu proteção.