

165

NÍVEIS PRESSÓRICOS AO FINAL DA TARDE E RETINOPATIA DIABÉTICA EM PACIENTES COM DIABETES MELITO TIPO 2 NORMOTENSOS.*Lana Catani Ferreira Pinto, Eliza D Ricardo, Caroline K Kramer, Cristiane B Leitão, Fernando K Almeida, Fabiana B Valiatti,**Jorge L Gross, Luis Henrique Santos Canani (orient.) (UFRGS).*

INTRODUÇÃO: A retinopatia diabética (RD) pode ser encontrada em uma significativa proporção de pacientes diabéticos normotensos. Além disso, alterações na variabilidade da pressão arterial (PA) dentro da faixa de normotensão estão associadas com dano à retina em modelos experimentais. **OBJETIVO:** Avaliar se o aumento da variabilidade da PA ao longo do dia está associado com RD em pacientes com DM tipo 2 normotensos. **MÉTODOS:** Foi realizado um estudo transversal em 65 pacientes com DM tipo 2 normotensos. Os pacientes foram submetidos a avaliação clínica e laboratorial, monitorização ambulatorial da PA de 24 h (MAPA), avaliação oftalmológica e foram agrupados de acordo com a ausência ou presença de qualquer grau de RD. **RESULTADOS:** Catorze (21%) pacientes apresentavam RD durante a avaliação. A PA de consultório e os parâmetros da MAPA não foram diferentes entre os grupos. Analisando a variação da PA ao longo do dia, no final da tarde (16 às 20 h), os pacientes com RD tiveram um maior incremento tanto na PA sistólica ($11,3 \pm 12,7$ vs. $1,0 \pm 11,4$ mm Hg, $P = 0,006$) quanto na diastólica ($6,7 \pm 8,6$ vs. $-0,73 \pm 10,0$ mm Hg, $P = 0,017$), quando comparados aos pacientes sem RD. Na análise logística multivariada, tendo RD como variável dependente, cada aumento de 1 mm Hg na PA sistólica no final da tarde estava associado com um aumento de 10,2% na prevalência de RD [OR 1,102 (CI 95% 1,01-1,20), $P = 0,027$], após os ajustes para hemoglobina glicada, duração do DM, idade, excreção urinária de albumina e fumo atual. **CONCLUSÃO:** Em pacientes normotensos com DM tipo 2, o aumento da PA no final da tarde está associado com RD independentemente de fatores de confusão