

284

VALOR DE MARCADORES INFLAMATÓRIOS SERIADOS NA PREDIÇÃO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES NA CARDIOPATIA ISQUÊMICA ESTÁVEL.

Ana Paula Webber Rossini, Paulo Vicente Sparano Camargo, Raquel Melchior Roman, Anderson Donelli da Silveira, Andrese Aline Gasparin, Steffan Frozi Stella, Carolina Degen Meotti, Thiane Giaretta, Carisi Anne Polanczyk (orient.) (UFRGS).

Introdução: Recentes estudos têm demonstrado o papel da inflamação na formação e instabilização da placa de ateroma, sendo sugerido que o desenvolvimento de um perfil pró-inflamatório precederia a ocorrência de eventos cardiovasculares em pacientes com doença arterial coronariana (DAC) estável. **Métodos:** Estudo de caso-controle aninhado a uma coorte de pacientes com DAC estável em acompanhamento ambulatorial. Os pacientes foram incluídos consecutivamente e amostras de sangue foram coletadas a cada 4 meses. Casos foram indivíduos que apresentaram evento cardiovascular (morte, síndrome coronariana aguda, acidente cerebral isquêmico, oclusão arterial periférica e procedimento de revascularização) e controles foram pacientes consecutivos sem eventos, em proporção de 1:2, após seguimento de 22±9 meses. Níveis séricos de PCRus, interleucina (IL) 10 e IL18 foram medidos em 2 amostras seriadas, coletadas antes dos eventos. **Resultados:** Da coorte de 176 pacientes, 42 pacientes tiveram desfecho cardiovascular (casos) e 76 pacientes foram selecionados para grupo controle. Os níveis de IL18 foram significativamente mais elevados nos casos (411±185 vs. 340±133pg/mL p=0, 037), na primeira amostra avaliada. Níveis de PCRus (5, 4 vs. 5, 1mg/L), IL10 (7, 4 vs. 7, 2 pg/mL) e relação IL18/IL10 (66 vs. 61) não foram diferentes entre os grupos em ambas as amostras analisadas. Na regressão de Cox, IL18 (HR 1, 75; IC95% 0, 89-3, 5; p=0, 11) e a relação entre IL18/IL10 (HR 1, 97; IC95% 1, 0-3, 8; p=0, 047) foram preditores de pior prognóstico. **Conclusão:** Neste estudo, a IL18 e a relação IL18/IL10 correlacionaram-se com desfechos clínicos, reforçando a hipótese de que o balanço entre citocinas pró e anti-inflamatórias possa ser um determinante de eventos na DAC estável.