

085

COMPARAÇÃO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO ENTRE SEXOS MASCULINO E FEMININO, GRAVIDADE E SUA RELAÇÃO COM OS FATORES DE PROGNÓSTICO. Luiz Felipe L. Araujo, Felipe Theodoro BGC da Silva, Carlos Eduardo S. Fay, Fabiane Grasselli, Micheli C. Jacobsen, Matheus S. Cruz, Vinícius Amantéa, Carlos AM Gottschall, Carisi A. Polanczyk, Rogério Sarmento-Leite, Waldomiro C. Manfroi (Hospital de

Clínicas de Porto Alegre - HCPA e Instituto de Cardiologia - IC-FUC).

Introdução: Em nosso meio a real prevalência e a relação dos fatores de risco com os fatores de prognóstico entre homens e mulheres não é conhecida. **Objetivos:** Identificar e descrever o número de ocorrências de IAM no homem e na mulher no HCPA e IC-FUC; comparar a gravidade do quadro clínico e laboratorial entre os sexos; identificar uma possível relação com os fatores de prognóstico; comparar as mulheres entre si, com e sem menopausa. **Materiais e Métodos:** Estudo de coorte, em andamento, que avalia os pacientes com diagnóstico de IAM atendidos nos dois hospitais. Os dados identificam as características clínicas e laboratoriais. **Resultados:** 197 pacientes, sendo 118 homens (60,5%) e 79 mulheres (39,5%), com idade média de 60,74 anos, e IMC médio 28,25 Kg/m². 70% dos pacientes são tabagistas, 48% dislipidêmicos, 54% sedentários, 57% história familiar positiva, 66% hipertensos e 27% DM. Das mulheres pesquisadas, 59 (74,6%) já haviam chegado na menopausa. 108 (55%) foram considerados infarto-q e 99 (45%) como não-q. 171 pacientes (87%) foram classificados como Killip I ou II, enquanto que 26 ficaram em Killip III ou IV (13%). 72 pacientes (36,5%) foram submetidos à angioplastia com stent, 20 (10,2%) à angioplastia sem stent, 73 (37%) ao tratamento conservador, e 22 (11,3%) à trombólise. Treze foram posteriormente submetidos à CRM. O tempo de permanência médio no hospital foi de 11 dias. Não foram constatados óbitos. **Conclusão:** Estes dados preliminares indicam que a nossa amostra assemelha-se a de centros terciários em outros países. A inclusão de mais pacientes é necessária para a abordagem dos questionamentos propostos em nossos objetivos. **Órgãos Financiadores:** PBIC/CNPq, Fapergs, PROPESQ.