

090

**INCIDÊNCIA DE LESÃO PULMONAR AGUDA E SÍNDROME DA ANGÚSTIA RESPIRATÓRIA AGUDA NO CENTRO DE TRATAMENTO INTENSIVO DE UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO: RESULTADOS FINAIS.** *Denise R. Silva, Andréia K. Fernandes, Sílvia R. R. Vieira, Léa Fialkow* (Departamento de Medicina Interna, Faculdade de Medicina, UFRGS).

Introdução: Em 1994, uma Conferência de Consenso Americana-Européia definiu novos critérios para Lesão Pulmonar Aguda (LPA) e Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA). Desde então existem poucos trabalhos sobre a incidência de LPA/SARA. Objetivos: Determinar a incidência de LPA/SARA, a mortalidade destes pacientes e a influência de fatores de risco, comorbidades e disfunções orgânicas na mortalidade em pacientes com LPA. Métodos: Estudo de coorte prospectivo com duração de um ano envolveu todos os pacientes internados por mais de 24 horas no Centro de Tratamento Intensivo (CTI) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Avaliou-se a presença/surgimento de LPA/SARA de acordo com os critérios do Consenso. Resultados: 1301 pacientes foram estudados (722 homens e 579 mulheres; média de idade:  $56,3 \pm 16,7$  anos; média de APACHE II:  $13,4 \pm 8,7$ ). A incidência de LPA foi 3,8% (n=50), da qual a de SARA foi 2,3% (n=30) e a de LPA não-SARA foi 1,5% (n=20). A mortalidade no CTI dos pacientes com LPA foi 44% (SARA=46,7%; LPA não-SARA=40%). Uma análise multivariada mostrou que a insuficiência renal aguda ( $p=0,005$ ) e disfunção hematológica ( $p=0,027$ ) foram significativamente associadas com maior mortalidade em pacientes com LPA. Conclusões: 1. A incidência de LPA foi 3,8% e a mortalidade desses pacientes foi 44%; a incidência de SARA e a mortalidade desses pacientes foram um pouco maiores do que a incidência e a mortalidade dos pacientes com LPA não-SARA; 2. A insuficiência renal aguda e a disfunção hematológica foram fatores preditores de mortalidade em pacientes com LPA. Este estudo é, de acordo com o nosso conhecimento, o primeiro relato epidemiológico sobre LPA/SARA na América do Sul, usando os critérios do Consenso.