## PSAP, ESPESSURA DO SEPTO E SÓDIO SÉRICO CAPAZES DE PREDIZER MORTALIDADE EM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA AGUDA

Rafaela Kirchner Piccoli, Ricardo Oliveira Pereira Valões, Laura Lima Vieira, Joana Amaral Chanan, Laura Goergen Brust, Luis Beck da Silva Neto, Nadine Oliveira Clausell

Introdução: Pacientes com insuficiência cardíaca aqudamente descompensada (ICAD) estão sob risco significativo de morte, sendo importante a identificação daqueles com major probabilidade de óbito. Objetivo: Identificar variáveis clínicas, laboratoriais e ecocardiográficas preditivas de mortalidade em pacientes Método: Pacientes que buscaram a Emergência por ICAD, com fração de ejeção (FE) ≤ 40%, que receberam diurético IV e/ou drogas vasoativas. Selecionou-se 36 variáveis com potencial valor preditivo para mortalidade. Destas, 18 apresentaram maior associação (p<0,2) com mortalidade intra-hospitalar, através de análise univariada, e foram incluídas em modelo de predição de risco por análise multivariada. Os coeficientes beta das 3 variáveis que alcançaram maior significância estatística (p<0,05) foram selecionados para gerar uma equação de predição de risco de óbito. O escore resultante desta equação foi submetido a uma curva ROC para estimativa do desempenho prognóstico. Resultados. 84 pacientes, idade=61±13 anos; 52,4% homens; 67,9% brancos. A FE média 23,2±7,3; mortalidade intra-hospitalar 20,2%; tempo de internação médio foi 11 dias. A pressão sistólica da artéria pulmonar (PSAP:48,5±13 mmHg); septo (S:9,6±2mm) e sódio sérico na admissão (Na:138±5 mEg/L) destacaram-se como fatores de risco para mortalidade intra-hospitalar (valores de p =0,041; 0,039 e 0,001). Os coeficientes beta dessas 3 variáveis originaram a sequinte equação: probabilidade de morte = exp(9,058-0,1\*Na.admissão + 0,018\*PSAP + 0,229\*S). Os valores obtidos foram avaliados em uma curva ROC, originando uma área sob a curva de 0,789. Conclusões. Em pacientes com ICAD, as variáveis PSAP, espessura do septo e sódio sérico são capazes de predizer mortalidade com razoável acurácia diagnóstica.