

O POLIMORFISMO C(-260)-T DO PROMOTOR DO GENE DO RECEPTOR CD14 DE MONÓCITOS ESTÁ ASSOCIADO COM UMA PIOR EVOLUÇÃO PÓS-IMPLANTE DE STENT INTRACORONÁRIO.. Zago G , Moriguchi EH , Cruz IBM , Zago AC , Canani FS , Ritta H , Silva MB , Santos D , Schmalfuss T , Alho C , Camera R , Yamamoto GI . Unidade de Hemodinâmica/Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, BRASIL e Instituto de Geriatria e Gerontologia /PUCRS, Porto Alegre, RS, BRASIL. . HCPA.

Fundamentação: Estudos iniciais mostram que o polimorfismo C(-260)-T está associado com reestenose (Shimada K.,2004). Níveis plasmáticos elevados do fator de von Willebrand (fvW) indicam disfunção endotelial. Objetivos: Estudar a associação entre o polimorfismo C(-260)-T e a incidência de eventos cardíacos maiores (ECAM) pós-implante de stent e a relação entre este polimorfismo e os níveis do fvW. Causística: Estudo de coorte. Foram incluídos 113 pacientes (p.) submetidos a implante de stent intracoronário. Os p. foram genotipados por PCR e digestão, com a enzima de restrição Hae III. Níveis do fvW foram determinados por método imuno-turbidimétrico em 78 p. Resultados: Os p. foram divididos em dois grupos: G1 – genótipo TT (21,2 %) e G2 – genótipos CC ou CT (78,8 %). Em 6 meses, 18 p. apresentaram ECAM. Não houve diferença entre as curvas livres de ECAM, (log rank: $p = 0,74$) HR = 1,2 [IC 95%: 0,4 – 3,7]). Entretanto, quando comparadas as curvas livres de IAM e morte cardiovascular, houve uma tendência a uma pior evolução no G1 (log rank: $p = 0,06$), com um risco 4,05 x maior em relação ao G2 ($p = 0,087$ HR = 4,05 [IC 95%: 0,81 - 20,08]). Ademais, quando os p. foram estratificados pela presença de antecedentes familiares de doença coronária, as curvas livres de revascularização da lesão alvo foram diferentes (log rank: $p = 0,03$), sendo o risco do G1 6,3 x maior em relação ao G2 ($p = 0,065$, HR = 6,3 [IC 95%: 0,89 - 45,4]). Houve uma tendência a uma maior concentração do fvW no G1 ($205,8 \pm 96,4$ % vs $161,9 \pm 69,3$ %, $p = 0,07$). Conclusões: Os portadores do genótipo TT do promotor do gene do receptor CD14 tem uma pior evolução pós-implante de stent, o que provavelmente está associado a uma alteração da função endotelial. Apoio financeiro: Cnpq, FAPERGS e Fipe-HCPA