

A IMPORTÂNCIA DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL E DO ÍNDICE TORNOZELO-BRAQUIAL COMO PREDITORES DE CALCIFICAÇÃO CORONARIANA NOS PACIENTES EM DIÁLISE

Introdução: Doença cardiovascular é principal causa de óbito nos pacientes em diálise peritoneal(DP). Escore de cálcio arterial coronariano(ECAC) pode prever incidência de infarto agudo do miocárdio e morte, mas constitui método pouco disponível, de custo elevado. **Objetivo:** Verificar se índice tornozelo-braquial(ITB) alterado e ausência de descenso noturno na monitorização ambulatorial da pressão arterial(MAPA) podem prever elevação do ECAC. **Metodologia:** Estudo transversal, com pacientes adultos em DP. O ECAC foi obtido pela tomografia computadorizada; pacientes foram divididos em dois grupos conforme ECAC(<100UH e \geq 100UH). O ITB foi calculado pela relação da maior pressão arterial sistólica das artérias tibiais posteriores com maior pressão sistólica das artérias braquiais (ITB alterado \leq 0,9). Define-se ausência de descenso noturno na MAPA como redução média da pressão arterial sistólica ou diastólica inferior a 10% no sono em relação à vigília. Realizou-se curva ROC para avaliar desempenho do ITB e do descenso noturno em identificar ECAC \geq 100UH. Nível de significância $p<0,05$. **Resultados:** Foram incluídos 24 pacientes, idade média 54 ± 25 anos; 66% masculino; 45% diabéticos; 66% dislipidêmicos; 83% hipertensos; em 18 meses de DP. Área sob curva ROC (predição de ECAC \geq 100UH) do ITB foi 0,78; $p=0,001$; do descenso noturno foi 0,83; $p<0,001$. Dentre os pacientes, 6(25%) apresentaram ECAC \geq 100UH, dos quais 4 pacientes(66%) apresentavam ITB<0,9 e os 6(100%) sem descenso noturno. Analisados em série, ITB e ausência de descenso noturno exibiram sensibilidade(66,6%) e especificidade(100%) para prever ECAC \geq 100UH. **Conclusão:** ITB alterado e ausência de descenso noturno predizem elevação do ECAC, sendo métodos disponíveis e efetivos para prever desfechos cardiovasculares nos pacientes em DP. Apoio:FAPESP:2019/05912-4.

Não há conflitos de interesse nesta apresentação.