

**Avaliação da concordância entre achados clínico de sobrecarga de volume, BNP e a relação E/E' em pacientes com Insuficiência Cardíaca Descompensada.**

FABRICIO BRAGA S, G LUIZ G ALMEIDA J, RITA F OLIVEIRA, A PAULA MÔNACO, J KEZEN C JORGE, AUGUSTO C A NENO, L AUGUSTO MACEDO, J PABLO C HUBRUK, P CASTRO C GORGULHO, ALESSANDRA GODOMICZER, ALINE P STERQUE, B HELLMUTH.

Casa de Saúde São José RIO DE JANEIRO RJ BRASIL.

Fundamentos: A determinação do perfil hemodinâmico (PH) em pacientes (pc) com Insuficiência Cardíaca Descompensada (ICD) tem grande importância na determinação terapêutica. Entretanto, é conhecida a limitação do exame físico (EF) na determinação do PH, principalmente quanto a elevação das pressões de enchimento (PE). Objetivos: Avaliar a concordância entre os achados de EF compatíveis com elevação das PE com BNP e relação E/E' (REE). Materiais e métodos: Pc consecutivos internados no período de Janeiro/2006 a Janeiro/2008 com diagnóstico de ICD. Durante o EF foram anotados sinais de elevação das PE: Congestão pulmonar(CP-síndrome de derrame pleural ou estertores crepitante bilaterais > 1/3 inferior), terceira bulha (B3), Turgência jugular patológica (TJP) e edema de membros inferiores (EMI-edema não inflamatório>+/4+). Os dados foram então correlacionados com os valores de BNP e REE, ambos realizados nas primeiras 24 horas de internação hospitalar. Os dados laboratoriais foram categorizados em BNP>400pg/ml e REE>15. A concordância entre os EF e os exames laboratoriais foi medida através do índice Kappa (k). Resultados: Foram analisados 46 pc (60,9% masculinos, idade média=74±11 anos). Desses 60,9%; 28,3%;15,2% e 23,9% apresentavam CP, B3, TJP e EMI respectivamente. As médias do BNP foram 747±586 x 853±598(p=0,51); 761±509 x 991±784(p=0,26); 846±604 x 983±648 (p=0,68) e 801±574 x 859±642pg/ml para pc sem e com CP, B3, TJP e EMI respectivamente. As médias do REE foram 16±11 x 17,9±7 (p=0,73); 17,3±8,9 x 18±10,1(p=0,82); 17,6±9 x 16,7±7 (p=0,81), 17,9±9 x 19,1±7(p=0,49) para pc sem e com CP, B3, TJP e EM respectivamente. O valores de k para BNP>400pg/ml foram 0,08(p=0,96); -0,053 (p=0,6); 0,031(p=0,72) e -0,063(p=0,58) para CP, B3, TJP e EMI respectivamente. O valores de k para REE>15 foram 0,105(p=0,47); -0,029 (p=0,81); 0,003(p=0,97) e 0,145(p=0,21) para CP, B3, TJP e EMI respectivamente. Conclusão: Nessa amostra, não houve concordância entre níveis séricos de BNP e a REE e os achados clínicos de sobrecarga de volume.