

**Evolução natural dos pacientes com hipotireoidismo subclínico e insuficiência cardíaca sistólica**

CAMILA HOLANDA SARTORI, ADRIANA SANTOS OLIVEIRA, GERMANO EMILIO CONCEIÇÃO SOUZA, EDIMAR ALCIDES BOCCHI.

Instituto do Coração InCor - HCFMUSP São Paulo SP BRASIL e Liga de Insuficiência Cardíaca FMUSP São Paulo SP BRASIL

**Fundamento/objetivo:** Estudar a evolução natural de pacientes com hipotireoidismo subclínico(HS) e insuficiência cardíaca (IC) quanto à evolução de valores de TSH e parâmetros ecocardiográficos.

**Delineamento:** Estudo de coorte retrospectivo com grupo controle

**Pacientes e métodos:** Foram analisados 257 pacientes atendidos no ambulatório de IC do nosso serviço entre janeiro de 2008 e junho de 2008 de forma consecutiva, com fração de ejeção do VE (FEVE) < 45% e tempo de sintomas > 1 mês e que tinham, ao menos duas dosagens de TSH, sendo a primeira entre 4,5 e 12,0 ng/dl e dois ecocardiogramas com, no máximo três meses de diferença em relação às determinações do TSH. Foram excluídos os pacientes que receberam tratamento com hormônio tireoidiano. Observamos a evolução dos níveis do TSH, bem como dos parâmetros ecocardiográficos, através do cálculo da variação percentual da média de diâmetro de AE, do VE e da FEVE(variação do parâmetro sobre a sua média inicial). Foi realizada seleção de grupo controle(G2)pareado para idade e sexo, dentro da mesma base de dados.

**Resultados:** Foram incluídos 11 pacientes com HS e IC(G1). Nenhum dos 11 pacientes no G2 teve alteração de TSH na evolução, No G1, 4(36,3%) pacientes evoluíram com melhora espontânea dos valores de TSH (retorno a valores de referência). destes pacientes, os valores de TSH iniciais variaram entre 5,0 e 7,2 ng/dl. As comparações dos parâmetros ecocardiográficos estão dispostos na tabela abaixo:  
**Conclusões:** Dentre pacientes com HS, 36,3% evoluíram com normalização espontânea destes valores. A presença de HS não influenciou a variação da FEVE ou do DDVE, mas esteve associada a tendência para maior remodelamento atrial esquerdo.

<b>Grupo</b>	<b>Var AE</b>	<b>VarDDVE</b>	<b>VarFEVE</b>
Hipo subclínico	16,3%	-7,7%	-23,9%
Controle	2,7%	0,3%	-25,5%