

## Angioplastia Primária em Pacientes Adultos Jovens

José Ary Boechat, Guilherme Costa, Felipe Vilella, Ricardo Mourilhe, Joao Mansur Filho, Leandro Côrtes

Hospital Samaritano/Vitória. Rio de Janeiro - RJ

**Fundamentos:** pacientes adultos jovens (idade  $\leq 45$  anos) representam uma parcela não desprezível dos pacientes internados com infarto, com impacto clínico e social importante nessa parcela da população.

**Objetivo:** análise de mundo real de uma série consecutiva de pacientes internados com infarto agudo do miocárdio tratados com reperfusão por angioplastia primária.

**Métodos e Resultados:** de Jan/15 a Jan/23, 135 pts consecutivos foram tratados por angioplastia primária no IAM. 15 pts (11,1%) com idade  $\leq 45$  anos (Grupo I), e 120 pts (88,9%) com idade  $> 45$  anos (Grupo II). Sexo masculino (80 vs 78,3%,  $p=0,5$ ) e idade média ( $39,7 \pm 5,1$  vs  $64,3 \pm 11,6$ ;  $p < 0,001$ ). Fatores de risco: diabetes (20 vs 31,7%,  $p=0,2$ ), hipertensão arterial (46,7 vs 83,3%,  $p=0,003$ ), dislipidemia (20 vs 42,2%,  $p=0,06$ ), tabagismo (33,3 vs 13,3%,  $p=0,05$ ), história familiar (33,3 vs 29,2%,  $p=0,4$ ) e infarto prévio (6,7 vs 11,7%,  $p=0,4$ ), doença arterial periférica (0 vs 5,8%,  $p=0,4$ ). Delta T ( $12,7h \pm 20,5$  vs  $8,2h \pm 14,4$ ;  $p=0,2$ ) e tempo porta balão ( $67,6 \text{ min} \pm 25,8$  vs  $66,1 \text{ min} \pm 49,1$ ;  $p=0,9$ ). Acesso vascular radial/ulnar (93,3 vs 95%;  $p=0,5$ ), infarto de parede anterior (53,3 vs 46,7%;  $p=0,4$ ), tromboectomia aspirativa (20 vs 22,5%;  $p=0,5$ ), inibidores venosos de glicoproteínas (46,7 vs 7,5%;  $p=0,001$ ). Volume de contraste iodado ( $212,6 \text{ ml} \pm 81,8$  vs  $191,8 \text{ ml} \pm 55,1$ ;  $p=0,1$ ) e tempo de escopia ( $12,4 \text{ min} \pm 7,5$  vs  $11,9 \pm 6,5$ ;  $p=0,5$ ). Sucesso angiográfico (93,3 vs 100%;  $p=0,1$ ). Eventos adversos hospitalares: óbito (0 vs 2,5%;  $p=0,5$ ), nenhuma trombose de stent, hemorragia (0 vs 0,8%;  $p=0,8$ ). Cirurgia de revascularização do miocárdio de emergência (6,7 vs 0,8%;  $p=0,2$ ).

**Conclusões:** Embora o IAM seja uma entidade incomum em adultos jovens, constitui um problema importante de saúde pública. Apresentam um perfil de fatores de risco e apresentação clínica diferentes em comparação com pacientes mais idosos, porém com evolução hospitalar satisfatória quando tratados por angioplastia primária.

### 1. Dados Demográficos

	Grupo I	Grupo II	p
	N=15	N=120	
Masculino	80%	70,3%	0,5
Idade Média	$39,7 \pm 5,1$	$64,3 \pm 11,6$	$< 0,001$
Diabetes	20%	31,7%	0,2
Hipertensão	46,7%	83,3%	0,2
Dislipidemia	20%	42,2%	0,06
Tabagismo	33,3%	13,3%	0,05
História familiar	33,3%	29,2%	0,4
Infarto prévio	6,7%	11,7%	0,4

### 2. Dados Angiográficos/Procedimento

	Grupo I	Grupo II	p
	N=15	N=120	
Volume contraste (ml)	$212,6 \text{ ml} \pm 81,8$	$191,8 \text{ ml} \pm 55,1$	0,1
Tempo escopia (min)	$12,4 \text{ min} \pm 7,5$	$11,9 \pm 6,5$	0,5
Inibidores GP	46,7%	7,5%	0,001
Delta T (h)	$12,7h \pm 20,5$	$8,2h \pm 14,4$	0,2
Porta-balão (min)	$67,6 \text{ min} \pm 25,8$	$66,1 \text{ min} \pm 49,1$	0,9

### 3. Resultados Hospitalares

