

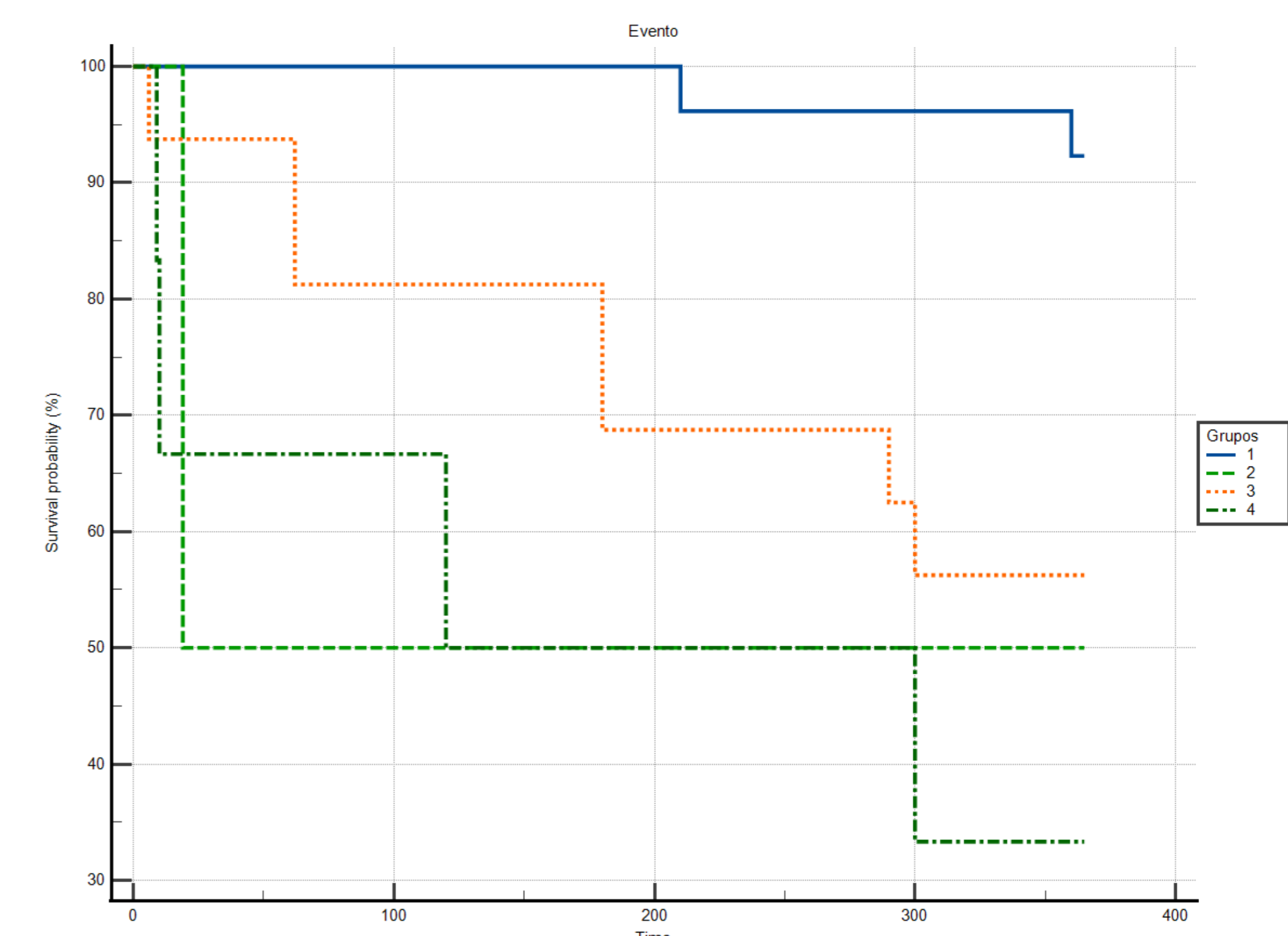
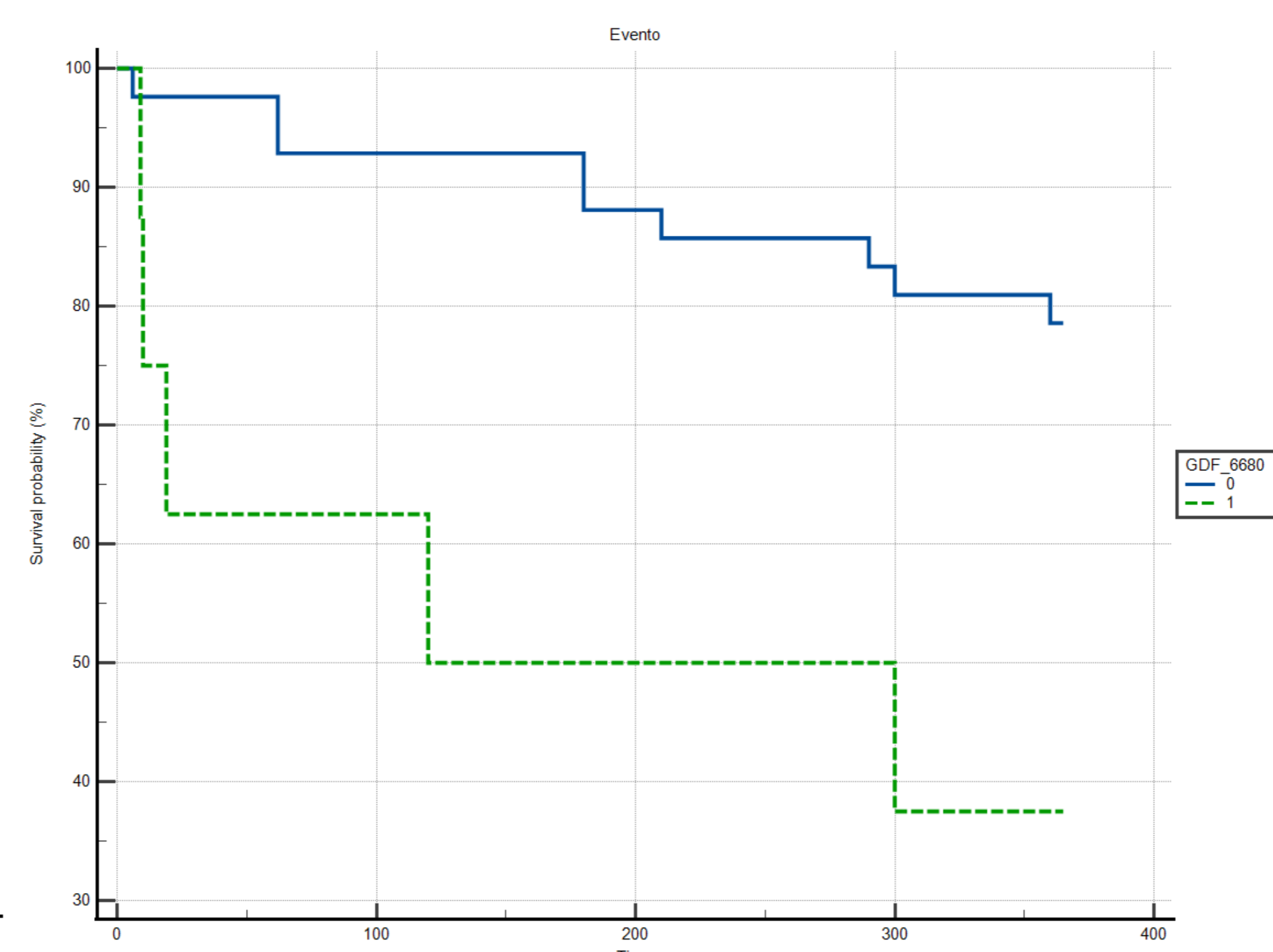
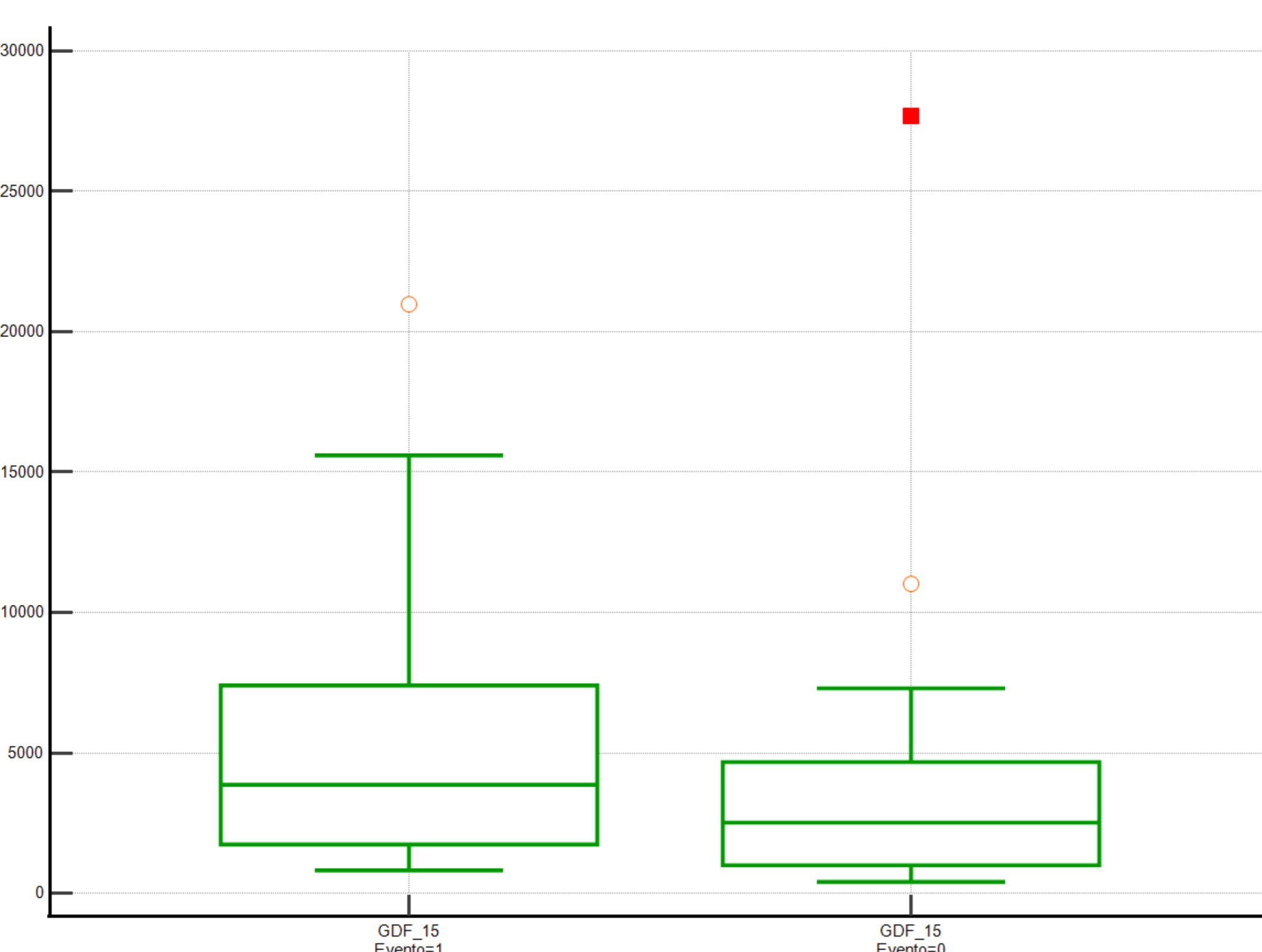


**Fundamentos:** O fator 15 de diferenciação de crescimento (GDF-15) é um biomarcador de inflamação e estresse oxidativo.

**Objetivos:** Avaliar o valor do GDF-15 na predição de desfechos clínicos em pacientes com flutter ou fibrilação atrial (FA) paroxística, persistente e permanente.

**Métodos:** Incluídos 50 pacientes hospitalizados com diagnóstico primário ou secundário de FA ou flutter em dois hospitais privados (49 com fibrilação atrial e um com flutter atrial) em um estudo prospectivo, observacional. No momento da inclusão foram coletados dados clínicos, eletrocardiográficos e ecocardiográficos e dosamos os biomarcadores NT-proBNP, Troponina e GDF-15, entre outros. Os pacientes foram seguidos por um ano e o desfecho primário tempo até o primeiro evento definido como uma combinação de morte cardiovascular, internação de causa cardiovascular, embolia sistêmica, acidente vascular encefálico, ataque isquêmico transitório ou sangramento maior. Realizadas curvas ROC e de sobrevida livre de eventos de Kaplan-Meier.

**Resultados:** Eram do sexo masculino 29 (58%) pacientes e a média de idade foi  $68,5 \pm 17,3$  anos. 28 pacientes (56%) possuíam FA permanente e 18 (36%) tinham IC com fração de ejeção reduzida. Ocorreram 14 eventos (7 óbitos, 6 reinternações e 1 hemorragia maior). Os níveis de GDF-15 nos pacientes com e sem eventos foram de 3864 (variação interquartil de 1737-7401) vs 2515 (995,7-4670) pg/mL,  $p=0,10$  (figura 1). Um corte de  $GDF-15 > 6680$  pg/mL mostrou sensibilidade de 35,7% e especificidade de 91,7%, com área sob a curva de 0,65. A sobrevida livre de eventos ao final de 1 ano em pacientes com GDF-15 abaixo e acima desse corte foi, respectivamente, de 79% vs 38%,  $p=0,004$  (teste de log-rank), com hazard ratio (HR) de 11,4 (IC 95% 2,1-60,4), como observamos na figura 2. A pior sobrevida livre de eventos foi observada em pacientes com  $GDF-15 > 6680$  pg/mL e  $NT-proBNP > 3045$  (34% vs 57% para quando somente o NT-proBNP estava elevado,  $p=0,002$ ). Em comparação com pacientes com os dois biomarcadores abaixo do corte (sobrevida de 92%), o grupo com os dois biomarcadores elevados teve HR 13,9 (2,0-94,8), como observado na figura 3.



**Conclusões:** O GDF-15 demonstrou bom desempenho prognóstico e adicionou informações relevantes aos peptídeos natriuréticos em pacientes com FA.