



Atero News Nº 25

Mensagem do Presidente

Prezados Colegas,

Continuamos avançando com as nossas atividades científicas online. Neste mês tivemos mais um encontro com os Grupos de Pesquisa, nesta oportunidade com a PUC de Campinas em brilhante participação do Prof. Aloisio Marchi da Rocha. A palestra foi gravada e estará disponível em breve em nosso site sbcda.com.br. A atividade conjunta com o CONASEMS/SBC também teve continuidade e desta vez foi dedicada ao dia de Prevenção e Controle da Hipertensão Arterial, com as participações do Presidente da SBC, Dr. Celso Amodeo e da Enfermeira Ana Luiza L. Souza, Professora da Universidade Federal de Goiás.

Este evento pode ser assistido no canal do CONASEMS no youtube: https://www.youtube.com/channel/UCKy854A2wVaBkZO9kAt1w_g.

Continuem prestigiando as atividades do SBC-DA.

Abraços,

Prof. Dr. Antonio Carlos Palandri Chagas
Presidente do Departamento de Aterosclerose

Destaque do Departamento:

Risk Factor Control and Cardiovascular Event Risk in People with Type 2 Diabetes in Primary and Secondary Prevention Settings

Revisores: Bruno Alves da Mota Rocha(1), Eduardo Bello Martins(2)

- 1- Residente de cardiologia do InCor-HCFMUSP
- 2- Médico da Unidade Clínica de Aterosclerose do InCor-HCFMUSP

O diabetes mellitus tipo 2 (DM-2) é uma condição altamente prevalente e associada à maior risco de eventos cardiovasculares. Estudos observacionais sugerem que o controle otimizado de fatores de risco no paciente diabético pode reduzir em até metade a incidência de desfechos cardiovasculares, sendo que essa redução é mais intensa nos indivíduos mais jovens quando comparado aos mais idosos (1,2).

Artigo publicado no Circulation por Wright A. e cols analisaram dois bancos de dados dos sistemas públicos de saúde do Reino Unido e Escócia (CPDR e SCI-Diabetes) entre 1 de janeiro de 2006 e 31 de maio 2015 (3). Trata-se de uma coorte retrospectiva que incluiu 432,641 pacientes diabéticos, dos quais 144,275 apresentavam alto risco cardiovascular (definidos como aqueles com antecedente de infarto do miocárdio, doença coronariana estável ou acidente vascular encefálico

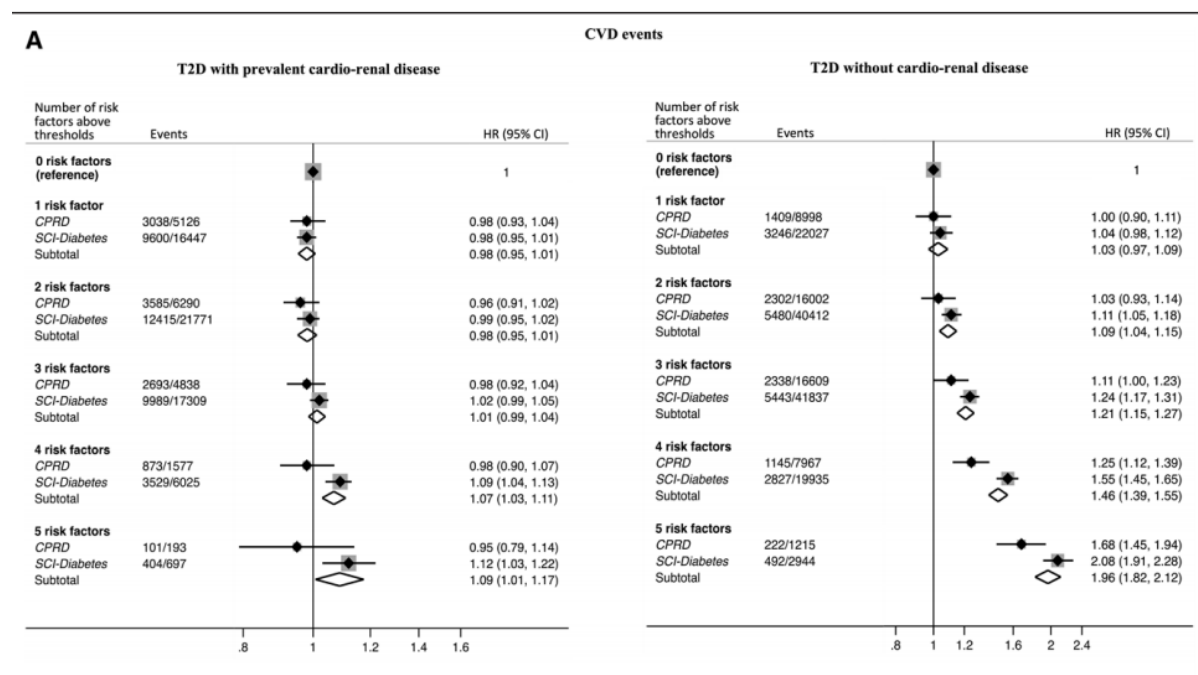
ou clearance de creatinina <45 mL/min/1.73m²). Os pacientes foram estratificados pela quantidade dos fatores de risco sob controle (hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, índice de massa corpórea, hipertensão, tabagismo ativo e HbA1c < 7%). O desfecho primário avaliado foi a ocorrência de doença coronariana fatal ou não fatal, acidente vascular encefálico ou hospitalização por insuficiência cardíaca.

De modo geral, pacientes com DM-2 apresentaram aproximadamente 30% maior risco eventos clínicos quando comparado aos controles (HR 1,32; IC 95% 1.29-1.34). Houve aumento progressivo de risco associado ao maior número de fatores não controlados e mesmo os pacientes com todos os fatores controlados apresentaram 21% mais eventos que pacientes sem DM-2 (HR 1,21; IC 95% 1.12-1.29).

Nos pacientes com alto risco CV, o controle de fatores de risco teve menor impacto proporcional na incidência de desfechos adversos. Nesse subgrupo do estudo, observou-se que não houve aumento de risco quando 1 a 3 fatores de risco estavam fora da meta preconizada. Em contraste, nos pacientes de baixo risco CV, a presença de apenas 1 fator de risco não compensado esteve associada com aumento de 16% de mortalidade CV em comparação com a população totalmente otimizada (HR 1,16; IC 95% 1.04-1.29) – figura principal.

Os autores concluem que uma estratégia de intervenção precoce e mais agressiva de controle de fatores de risco em pacientes diabéticos percebidos como de risco mais baixo (sem IAM, DAC ou AVE prévios ou com ClCr >45 mL/min/1.73m²) pode levar a redução substancial de mortalidade do ponto de vista populacional. Além disso, indica que pacientes com DM-2 apresentam maior ocorrência de eventos cardiovasculares comparados ao não diabéticos independente do controle dos fatos de risco.

Figura principal



Referências

1- Gaede P, Lund-Andersen H, Parving HH, Pedersen O. Effect of a multifactorial intervention on mortality in type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2008;358:580–591. doi: 10.1056/NEJMoa0706245

2- Rawshani A, Rawshani A, Franzén S, Sattar N, Eliasson B, Svensson AM, Zethelius B, Miftaraj M, McGuire DK, Rosengren A, et al. Risk factors, mortality, and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2018;379:633–644. doi: 10.1056/NEJMoa1800256

3- Wright A; Suarez-Ortegon M; Read S, Kontopantelis E, Buchan I; Emsley R,

Sattar N, Ashcroft D, Wild S, Rutter M . Risk Factor Control and Cardiovascular Event Risk in People With Type 2 Diabetes in Primary and Secondary Prevention Settings. Circulation, 2020;20,1925-1936. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.120.046783

Eventos Sugeridos:

Round DA + Universidade Federal de Goiás

Data: 19/05 às 20h

Tema: Rigidez Arterial e Aterosclerose

Palestrante: Dr. Weimar Kunz Sebba Barroso de Souza

Coordenador: Dr. Henrique Tria Bianco

Link do Zoom: <https://sbc.zoom.us/j/6273274456>

Semana CAAT Online 2021

Data: 24 a 28/05

Tema: O CAAT chega a sua décima sexta edição com uma sólida reputação científica, oferecendo aos participantes uma experiência educacional única em Medicina Cardiovascular.

Site: <https://caat.med.br/evento/>

Mantenha seu cadastro atualizado para receber nossos informes e envie suas dúvidas e sugestões para

sbc-da@cardiol.br

SBC/DA - Departamento de Aterosclerose da Sociedade Brasileira de Cardiologia



Se você não deseja mais receber nossos e-mails, cancele a sua inscrição aqui.