

RESUMOS

COMUNICAÇÕES ORAIS

C02 Razão Neutrófilo-Linfocitária e Risco de Doença Arterial Coronária em Pacientes Submetidos à Angiocoronariografia

Henrique Muela¹, Fernando Sandala¹, José Tito², Guilherme Franco¹, José Roberto dos Santos²,
António Francisco¹

¹Departamento de Fisiologia, Faculdade de Medicina da Universidade Agostinho Neto, Luanda, Angola

²Serviço de Cardiologia, Clínica Sagrada Esperança, Luanda, Angola

Correspondência: hcsmuela@gmail.com

Resumo

Introdução: A razão neutrófilo-linfocitária (RNL) tem sido proposta como um biomarcador inflamatório e potencial preditor de risco e prognóstico na doença cardiovascular (DCV).

Objectivo: Estudar a associação entre a razão neutrófilo-linfocitária e a gravidade da doença arterial coronária.

Métodos: Estudo observacional e retrospectiva, incluindo 56 pacientes com idade ≥ 18 anos (41 homens e 15 mulheres) submetidos à cineangiocoronariografia diagnóstica e/ou terapêutica entre o ano de 2014 à 2019 na Clínica Sagrada Esperança (CSE), Ilha de Luanda. Foram colhidos dados demográficos, factores de risco e comorbidades, exames bioquímicos e hemograma de prontuários clínicos. A RNL foi calculada como a razão entre a contagem total de neutrófilos e de linfócitos a partir do hemograma dos pacientes. A amostra foi dividida segundo a mediana da RNL (2.02) em dois grupos: (1) pacientes com $RNL \leq$ mediana e (2) pacientes com $RNL >$ mediana. Valor $p < 0.05$ foi considerado significativo.

Resultados: A idade foi relativamente superior no grupo com DAC, embora sem diferença significativa (58.49 ± 8.76 vs. 54.74 ± 8.7 , $p = 0.137$). De igual modo a idade foi similar entre os grupos considerando o nível da RNL. Os dados indicaram que não houve associação entre a RNL e a presença ou não de DAC, e nem com a gravidade da DAC. Contudo, o risco de ocorrência de DAC e sendo obstrutiva foi duas vezes superior no grupo com RNL acima da mediana (OR: 2.25 e 2.17 respectivamente).

Conclusão: O risco de ocorrência de DAC, assim como a ocorrência de DAC obstrutiva foi duas vezes superior no grupo com maior RNL

Palavras-chave: Inflamação; Razão neutrófilo-linfocitário; Biomarcadores; Aterosclerose; Doença arterial coronária.