

## **Prevalência dos fatores de risco tradicionais para doença arterial coronariana em pacientes idosos com diagnóstico de acidente vascular cerebral isquêmico**

EDSON MARCIO NEGRÃO, ALEXANDRE CURVELO CALDAS, ANDRÉ G M FERREIRA, DANIELA SEBESTYAN MARTINS, IVAR VIANA BRANDI, PRISCILA NATASJA SILVEIRA DE ALMEIDA.

Rede Sarah de Hospitais do Aparelho Locomotor Brasília DF BRASIL.

**Introdução:** A doença arterial coronariana (DAC) e o acidente vascular cerebral isquêmico (AVCI) apresentam vários fatores de risco em comum. Estudos demonstram que a prevalência de DAC assintomática em pacientes com AVCI é elevada. Postula-se que alguns subtipos de AVCI estejam mais associados a DAC. **Objetivos:** determinar a prevalência dos fatores de risco tradicionais para DAC em idosos com AVCI. Verificar se há diferença na prevalência dos fatores de risco entre os subtipos de AVCI.

**Material e métodos:** analisaram-se, retrospectivamente, pacientes com AVCI e idade superior a 60 anos, admitidos durante 18 meses consecutivos em quatro hospitais. Fatores de risco analisados: hipertensão arterial sistêmica (HAS), obesidade, dislipidemia, diabetes mellitus (DM) e tabagismo. Os AVCI foram subclassificados pelos critérios de TOAST. Grupo controle: idosos sem AVCI em avaliação pré-operatória.

**Resultados:** Foram estudados 649 pacientes com AVCI, 50,4% do sexo feminino, com idade média de  $71 \pm 7$  anos. Grupo controle: 117 pacientes, 55% do sexo feminino e idade média de  $70 \pm 6$  anos. Prevalência dos fatores de risco para DAC no grupo com AVCI: dislipidemia 68%, HAS 88%, DM 29%, obesidade 13% e tabagismo 22%. Todas, exceto obesidade, significativamente maiores quando comparadas as do grupo controle. Entretanto, não houve diferença de prevalência dos fatores de risco entre os subtipos de AVCI.

**Conclusão:** a prevalência dos fatores de risco tradicionais para DAC em idosos com AVCI é elevada. Esses pacientes devem ser investigados quanto a presença de DAC, independente de sintomas. O subtipo de AVCI não parece ser um fator determinante no risco para DAC.