

Variações da apresentação clínica em adultos jovens na unidade de Dor Torácica

MARCELO B S RIVAS, ADRIANO VELLOSO MEIRELLES, MARCELO I GARCIA, ANDRE VOLSCHAN, EVANDRO T MESQUITA, MARCUS V R S MARTINS, ANA AMARAL FERREIRA RAYANA LAMEIRA, ISABELA STARLING, MONIK MARIANOPINTO

Hospital Pró Cardíaco, Rio de Janeiro, RJ, BRASIL

Introdução:

A ocorrência de síndromes coronarianas agudas (SCA) em adultos jovens (AJ) está associada a impactos socioeconômicos. Fatores de risco como estresse e abuso de entorpecentes são mais frequentes nesta população, assim como coronariopatia não aterosclerótica. A caracterização da apresentação clínica de AJ com suspeita de SCA auxilia a compreensão da história natural desta patologia.

Objetivo:

Comparar fatores de risco, ocorrência de SCA e tipo de dor torácica (DT) entre AJ e indivíduos com mais de 45 anos com suspeita de SCA .

Metodologia:

Foram avaliados 2048 pacientes admitidos consecutivamente na UDT com sintomas sugestivos de SCA e divididos em 2 grupos: indivíduos com idade ≤ 45 a foram incluídos no grupo AJ e aqueles com >45 a no grupo NAJ. DT foi classificada como: atípica (tipo C ou D) ou típica (tipo A ou B) de acordo com critérios clínicos obtidos na admissão e foram avaliados fatores de risco (FR) tradicionais para SCA. Os pacientes foram submetidos à avaliação seriada de ECG e troponina I na admissão e após 6h. Análise estatística utilizou teste T de Student e qui quadrado.

Resultados:

Adultos jovens corresponderam a 13,1% da população e a taxa de ocorrência de SCA nesse grupo foi menor que em NAJ (4,8% vs 22,1%; $p < 0,001$). DT atípica foi mais frequente em AJ (85,2% vs 51,4%; $p < 0,001$) mas não houve diferença na ocorrência de SCA entre AJ e NAJ com DT atípica (15,4% vs 10,7%; $p = 0,96$). História familiar foi o FR mais prevalente em AJ (28,3%) e HAS em NAJ (58,2%). A ocorrência de tabagismo e sedentarismo foi similar nos 2 grupos (11,6% vs 17,1% e 20,5% vs 25,4%; $p = NS$). Diabetes e dislipidemia foram mais frequentes em NAJ (32,1% vs 4,1%; $p < 0,001$ e 35,6% vs 14,2%; $p < 0,001$). Entre os casos de SCA, a prevalência dos FR foi similar nos 2 grupos e histórico familiar foi o menos prevalente em NAJ.

Conclusão:

Adultos jovens representam mais de 10% das suspeitas de SCA e, embora apresentem menor probabilidade de SCA e mais sintomas atípicos, têm diferente distribuição de FR com forte influência da história familiar. Estes achados reforçam a necessidade de uma abordagem individualizada nesta população.