

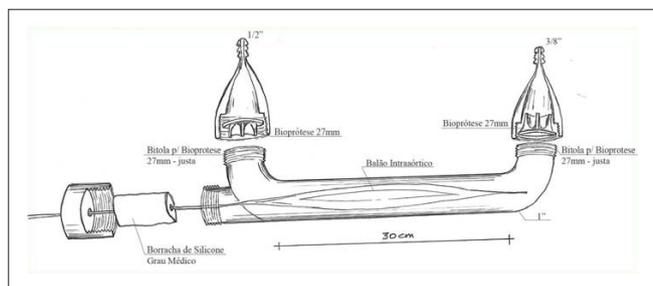
### RESUMO DOS TRABALHOS PREMIADOS NO XXXI CONGRESSO NORTE NORDESTE DE CARDIOLOGIA EM ARACAJU-SE

#### Dispositivo de Assistência Circulatória: Idéia para um Novo Projeto

Jose Teles de Mendonca, Marcos Ramos Carvalho, Rika Kakuda Costa, Ivan Sergio Espinola Souza, Licia Rezende Mendonca, Maria Helena Domingues Garcia, Roberto Cardoso Barroso

Instituto Rodolfo Neirotti - Hospital do Coração, Aracaju - SE - Brasil

**Fundamentos:** O uso dos dispositivos de assistência circulatória tem sido crescente e tem contribuído extraordinariamente na recuperação de pacientes com disfunção ventricular grave. **Objetivo:** Apresentar o projeto de um novo modelo de dispositivo. **Descrição:** Trata-se de um dispositivo simples, tubular, com duas válvulas (uma na entrada e a outra na saída) e um balão propulsor intra-tubular que funciona conectado a um console de balão intra-aórtico convencional e presente na maioria dos serviços de cardiologia e cirurgia cardíaca. **Resultados:** Dois protótipos foram confeccionados artesanalmente, testados em bancada onde demonstraram excelente desempenho como bomba. **Conclusões:** Trata-se de um dispositivo, de fabricação fácil, pouco dispendiosa, usa a tecnologia eficaz e extremamente testada do BIA e, por conseguinte, se aprovado nos testes biológicos, poderá ser de grande utilidade.



#### Prevalência e Fatores Associados À Disfunção Erétil em Pacientes Hipertensos

Carlos José Dornas G. Barbosa, Tarcisio Campostrini Borgui Junior, Antonio Amorim de Araujo Filho, Danillo Taiguara Ramos Gomes da Silva, Cintia Galhardo Tressino, Celso Amodeo, Antonio Carlos Cordeiro Silva Junior

Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia, Sao Paulo - SP - Brasil

**Introdução:** A disfunção erétil (DE) é uma queixa freqüente em pacientes sob terapia anti-hipertensiva e é um fator de risco cardiovascular. Nosso objetivo foi avaliar a prevalência e os fatores associados à DE em hipertensos. **Métodos:** Estudo de corte transversal que avaliou 214 homens (idade média  $54 \pm 9$  anos) atendidos consecutivamente durante o intervalo de 1 mês, em ambulatório de hipertensão. O diagnóstico de DE foi realizado através do Índice Internacional de Função Erétil – 5 Itens (IIFE-5). **Resultados:** O IIFE-5 se correlacionou positivamente (teste de Spearman) com a pressão arterial diastólica (PAD) [Rho=0,19; P = 0,005]; e negativamente com a idade (Rho= -0,22; P = 0,002). Cento e dezesseis pacientes (54%) apresentaram algum grau de DE (IIFE-5 < 22). Quando comparados aos pacientes com IIFE-5  $\geq 22$ , pacientes com DE tinham menor PAD (mediana 85 mm Hg [percentil 25-75%: 80 – 95] vs. 90 mmHg [80 – 100]; P = 0,010), maior prevalência de doença cardiovascular (28% vs. 13%; P = 0,008) e tabagismo (65% vs 42%; P = 0,001). Não houve diferenças no uso de classes de anti-hipertensivos entre os grupos; contudo pacientes com DE utilizavam maior número de classes (3 [2 – 4] vs. 2 [2 – 4]; P = 0,032). Na análise de regressão logística, apenas a PAD  $\geq 90$  mmHg (RR = 0,35 [IC 95%: 0,18 – 0,68]), o tabagismo (RR = 2,71 [IC 95%: 1,45 – 5,08]) e o total de anti-hipertensivos (RR = 2,18 [IC 95%: 1,12 – 4,22]) se mostraram independentemente associados com a presença de DE. **Conclusão:** Pacientes hipertensos apresentam alta prevalência de disfunção erétil e os principais determinantes deste distúrbio em nossa população foram o tabagismo, o número de classes anti-hipertensivas e a pressão arterial diastólica.