

Importância da prevenção secundária em indivíduos com endopróteses coronariana e antecedentes de tabagismo e sedentarismo

Introdução: A cardiopatia isquêmica é responsável por 34% da mortalidade. A doença aterosclerótica é um processo progressivo inflamatório e multifatorial que pode levar a eventos clínicos como IAM. Se houver comprometimento de mais 75% da luz arterial é indicado Angioplastia com implante de endoprótese–stent. A prevenção secundária significa atrasar sua evolução ou até mesmo possibilitar sua involução, pelo tanto se faz necessária à identificação de fatores de risco e relaciona-los com o processo evolutivo da doença. **Objetivo:** Avaliar a prevenção secundária em indivíduos que foram submetidos a angioplastia. **Métodos:** Amostra constitui-se de 161 (1,9%) do total de 135 indivíduos. Os critérios de inclusão foram de ambos os sexos com mais de 45 anos, submetidos a angioplastia coronária com implante de endoprotese. Foram avaliados quanto à presença de fatores de risco para DAC: **Avaliação clínica:** peso, altura, IMC, RCQ, pressão arterial; **Questionário:** hábitos de vida, familiares de 1º com DAC, Portadores de HAS, fumantes e sedentários. **Resultado (tabela):** Os resultados obtidos mostram que 9 (56%) indivíduos investigados interromperam o hábito de fumar, no entanto os que praticam atividade física leve em número maior e igual a cinco vezes por semana 62,5% não tem representatividade significativa em relação à atividade moderada com a freqüência de 3-4 vezes por semana 25%, sendo esta significativa. A atividade física intensa de freqüência uma a duas vezes por semana 31,25% não é significativa segundo IPAQ. 68% dos indivíduos apresentaram IMC maior que 25Kg/m² -27,50 ± 4,017; 87,9% dos indivíduos apresentaram RCQ acima do valor considerado normal – 2,60 ± 6,674. .56,2% apresentaram antecedentes familiares com DAC. **Conclusão:** Os indivíduos em estudo apresentaram fatores de risco para DAC como IMC e RCQ. Houve interrupção, redução do habito e diminuição do número de cigarro por dia; os indivíduos não realizam atividade física recomendada. O tabagismo e o sedentarismo atuam de maneira sinérgica com os demais fatores de risco para DAC.