

REDUÇÃO SIGNIFICATIVA DO CLEARANCE DE CREATININA QUADRUPLICA O RISCO DE ÓBITO APÓS CIRURGIA DE REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA ISOLADA: ANÁLISE DE UMA COORTE PROSPECTIVA COM 4.288 PACIENTES

ÁLVARO RÖSLER, GABRIEL CONSTANTIN, VINICIUS PREDIGER, JONATHAN FRAPORTTI, MARCELA DA CUNHA SALES, FERNANDO LUCHESE

FUNDAMENTOS

A insuficiência renal é um fator estabelecido para desfechos adversos na cirurgia cardiovascular. Da mesma forma, o clearance de creatinina é um marcador essencial da função renal, podendo prever mortalidade perioperatória. No entanto, ainda não há um ponto de corte definido para indicar risco elevado. Este estudo busca determinar um limiar crítico de clearance de creatinina associado a um aumento significativo na mortalidade após cirurgia de revascularização miocárdica isolada.

OBJETIVOS

Avaliar a associação entre redução do clearance de creatinina e mortalidade perioperatória em pacientes submetidos à cirurgia de revascularização miocárdica isolada, identificando um ponto de corte crítico associado a risco elevado de óbito.

MÉTODOS

Estudo de coorte prospectivo com 4.288 pacientes submetidos à cirurgia de revascularização miocárdica isolada entre janeiro de 2010 e dezembro de 2024, em um único centro. Foram realizadas análises estatísticas univariadas, regressão multivariada para identificação de preditores independentes e curva ROC para determinar o ponto de corte do clearance de creatinina associado a aumento do risco de óbito. No total, 58 variáveis foram analisadas quanto a possíveis associações com o clearance de creatinina.

RESULTADOS

Pacientes com redução do clearance de creatinina apresentaram risco significativamente maior de óbito perioperatório. O clearance de creatinina foi um preditor independente de mortalidade (coeficiente B = -0,010; p = 0,015; OR = 0,990; IC95%: 0,982-0,998), mantendo sua relevância mesmo após ajuste para outras variáveis.

Resultado pós-análise multivariada	B	Valor de p	OR	IC de 95% para OR	
				Inferior	Superior
Clearance de creatinina	-0,010	0,015	0,990	0,982	0,998

A análise ROC identificou um ponto de corte de **32,5 mL/min** (sensibilidade 80,4%; 1 - especificidade 95,2%).

- Pacientes com clearance $\leq 32,5$ mL/min apresentaram mortalidade perioperatória de **19,6%**
- Pacientes com clearance de creatinina $> 32,5$ mL/min apresentaram mortalidade perioperatório de **4,8%**

CONCLUSÃO

A redução significativa do clearance de creatinina está fortemente associada ao aumento da mortalidade em cirurgia de revascularização miocárdica isolada. O ponto de corte de 32,5 mL/min foi identificado como limiar crítico para risco elevado de óbito, ressaltando a necessidade de uma estratificação pré-operatória rigorosa e intervenções para otimizar o prognóstico em pacientes com disfunção renal.