

512

FLUXO PELO ISTMO AÓRTICO NA AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO VENTRICULAR DIÁSTÓLICA EM FETOS DE MÃES DIABÉTICAS. Luciano Pereira Bender, Laura Hagemann, Renato Frajndlich, Luiz Henrique Nicoloso, Dirlene Melo, João Luiz Manica, Antônio Piccoli Junior, Júlia Silva, André Busato, Marina Resener, Paulo Zielinsky (orient.) (FUC).

Introdução: O istmo aórtico (IA) é responsável pelo direcionamento do fluxo para a artéria cefálica e demais artérias que irrigam as partes superiores do organismo e para a aorta descendente e a circulação umbilical durante a vida fetal. Pode-se observar fluxo anterógrado sistólico e diastólico através do IA. Em situações de insuficiência placentária, pode haver um fluxo diastólico reverso, com conseqüente redução do fluxo pelo IA e com débito do VD aumentado. Estudos prévios deste grupo com fetos de mães diabéticas observaram alterações em parâmetros de função diastólica relacionadas à diminuição da complacência do VE decorrente de hipertrofia miocárdica septal. Essa alteração permite inferir que o fluxo pelo IA pode apresentar-se alterado. **Objetivo:** testar a hipótese de que o índice de fluxo ístmico (IFI) é menor em fetos de mães diabéticas do que em fetos controles de mães normais. **Materiais e Métodos:** Foram avaliados 56 fetos de mães diabéticas (grupo I) e 45 fetos controles (grupo II) submetidos à ecocardiografia. O IFI foi obtido por Doppler pulsado e calculado $(VTIs+VTId)/VTIs$. As médias dos grupos foram comparadas pelo teste de Mann-Whitney, com alfa crítico de 0,05. **Resultados:** A idade gestacional média foi de 31,62±3,23 semanas no grupo I e 29,09±3,30 semanas no grupo II ($p=0,000$). Houve diferença significativa entre os grupos na média do IFI (1,19±0,87 e 1,27±0,75, $p=0,000$) e na VTId (0,018±0,009 e 0,025±0,007, $p=0,000$). Ajustando-se os grupos para IG, as diferenças permaneceram com a mesma significância. **Conclusão:** O IFI é significativamente menor em fetos do grupo I. A diminuição da complacência do VE devido à hipertrofia miocárdica poderia ser responsável pelo aumento da impedância ao fluxo que se dirige ao IA, com conseqüente diminuição do seu índice.