

## **RELAÇÃO ENTRE DIABETES MELLITUS TIPO II COM A FORMAÇÃO DE VIAS COLATERAIS NA OBSTRUÇÃO CORONARIANA CRÔNICA: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

Congresso Online Brasileiro de Medicina, 1ª edição, de 22/03/2021 a 24/03/2021  
ISBN dos Anais: 978-65-86861-87-7

**ALTOÉ; Daniel Sossai <sup>1</sup>, BRIDI; Livia Rocha <sup>2</sup>, GOMES; Fernando Luiz Torres <sup>3</sup>**

### **RESUMO**

**Introdução:** A caracterização do quadro de pacientes com obstrução coronariana crônica (OCC) portadores de Diabetes Mellitus 2 (DM2) torna-se complexa ao ponto que esse distúrbio metabólico é fator de risco e agravante. Isso pois apresentam um déficit de mediadores angiogênicos comprometendo a formação de circulações colaterais (CC), sendo esse um fator agravante pois a CC mantém o fluxo sanguíneo do vaso obstruído, evitando regiões de hipóxia e consequente necrose tecidual. **Objetivo:** Revisar a literatura abordando as principais relações da dificuldade de formação de vias colaterais em pacientes com DM2 em quadros de OCC. **Método:** Foram utilizados os descritores “Diabetes Mellitus Tipo 2” e “Oclusão Coronariana”, na busca pela Biblioteca Virtual de Saúde (BVS). Resultando em 131 artigos, os quais, após a aplicação de critérios de exclusão restou-se 54 artigos integralmente lidos. **Resultados:** Notou-se que pessoas portadoras de DM2 que possuem OCC apresentam um déficit de desenvolvimento de vias colaterais. Foi levantada a que a há uma redução de marcadores bioquímicos, como o fator de crescimento endotelial vascular, que possui papel angiogênico importante para o desenvolvimento da circulação colateral. Além disso, a aterosclerose coronária difusa no DM2 afeta o gradiente de pressão entre a artéria doadora colateral e a receptora colateral, limitando o crescimento e a função dos vasos colaterais. **Conclusão:** A expressão de vários fatores indutores de angiogênese parece estar reduzida em pacientes diabéticos portadores de obstrução coronariana crônica, o que contribui para a má formação de circulação colateral. Entretanto, os mecanismos fisiopatogênicos envolvidos ainda não são plenamente conhecidos.

**PALAVRAS-CHAVE:** Diabetes Mellitus Tipo 2, Oclusão Coronariana, Circulação Colateral

<sup>1</sup> Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória, danielsossaialtoe@gmail.com

<sup>2</sup> Faculdade de Minas FAMINAS, livia\_bridi@hotmail.com

<sup>3</sup> Universidade Federal do Espírito Santo, fltgomes@hotmail.com