



Capítulo 13 **SEGURANÇA E REDUÇÃO DE MORTALIDADE**
NO USO DE BETA-BLOQUEADORES NO IN-
FARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO



SEGURANÇA E REDUÇÃO DE MORTALIDADE NO USO DE BETA- -BLOQUEADORES NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

SAFETY AND MORTALITY REDUCTION IN THE USE OF BETA-BLO- CKERS IN ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION

Eduardo Henrique Vieira Braz¹

Izabel Ferreira de Miranda²

Kelly Santos Gonçalves³

Mateus Celso Fernandes Monteiro⁴

Gabriel Oliveira Ferro⁵

Hellen Gabriely Machado de Albuquerque⁶

Victor Hugo Moreira Gaspar⁷

Júlia Almeida Saraiva⁸

Carlos Alberto Feitosa dos Santos⁹

Ana Alice Pereira Ribeiro¹⁰

Resumo: Introdução: Devido ao seu mecanismo de ação, os betas bloqueadores, salve as suas contraindicações, são usado rotineiramente naqueles pacientes com Infarto Agudo do Miocárdio. Ao blo-

1 Medicina

2 Medicina Unifacisa

3 Enfermagem na Faculdade Pitágoras

4 Medicina na Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

5 Medicina Unifacisa

6 Medicina Unifacisa

7 Medicina pela Universidad Privada Abierta Latinoamericana

8 Medicina pela UNIFOR

9 Mestrado em Psicologia Psicossomática pela Universidade Ibirapuera de São Paulo

10 Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri



quear os efeitos das catecolaminas circulantes, tem por conseguinte a redução da PA (Pressão Arterial), contratilidade miocárdica e frequência cardíaca, auxiliando na melhora da perfusão miocárdica. **Objetivos:** Avaliar a segurança e se há redução da mortalidade na terapia com betabloqueadores em casos de infarto agudo do miocárdio. **Método:** Para levantamentos de dados utilizamos a plataforma da PubMed, vinculada a Nacional Library of Medicine (NLM). Seleccionamos metanálises e ensaios randomizados dos últimos 12 anos. Foram encontrados 83 artigos, nos quais foram seleccionados 4, onde faziam correlação sobre os benefícios no uso de betabloqueadores e o impacto na mortalidade dos pacientes com Infarto Agudo do miocárdio. **Resultados:** O artigo seleccionado foi observado menor mortalidade com doses de betabloqueadores versus nenhuma terapia. Bem como o uso de doses mais altas não tem mudança no desfecho¹¹. Um artigo refere que em pacientes que serão submetidos a terapia percutânea uso precoce de betabloqueadores intravenoso é segura e protege contra arritmias malignas, porém os resultados sobre o impacto na mortalidade são ambíguos¹². Dois artigos relatam que o uso de betabloqueadores de forma aguda há uma redução superior quando comparado com o bloqueio tardio¹³. **Conclusão:** Podemos observar que as evidências dos ensaios clínicos randomizados mostrou benefícios e redução significativa na mortalidade no uso de betabloqueadores, naqueles pacientes com suspeita ou diagnóstico de infarto agudo do miocárdio.

Palavras chaves: mortalidade, miocardio, saúde

11 Goldberger JJ, Subačius H, Marroquin OC, Beau SL, Simonson J; OBTAIN (Outcomes of Beta-Blocker Therapy After Myocardial Infarction) Investigators *. One-Year Landmark Analysis of the Effect of Beta-Blocker Dose on Survival After Acute Myocardial Infarction. *J Am Heart Assoc.* 2021 Jul 20;10(14):e019017. doi:10.1161/JAHA.120.019017. Epub 2021 Jul 6. PMID: 34227397; PMCID: PMC8483468.

12 Giannakopoulos G, Noble S. Should We Be Using Upstream Beta-Blocker Therapy for Acute Myocardial Infarction? *Curr Cardiol Rep.* 2021 May 7;23(6):66. doi:10.1007/s11886-021-01494-3. PMID: 33961118; PMCID: PMC8105203.

13 Safi S, Sethi NJ, Nielsen EE, Feinberg J, Jakobsen JC, Gluud C. Beta-blockers for suspected or diagnosed acute myocardial infarction. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019 Dec 17;12(12):CD012484. doi: 10.1002/14651858.CD012484.pub2. PMID: 31845756; PMCID: PMC6915833.



Abstract: Introduction: Due to their mechanism of action, beta blockers, despite their contraindications, are routinely used in those patients with Acute Myocardial Infarction. By blocking the effects of circulating catecholamines, it therefore reduces BP (Blood Pressure), myocardial contractility and heart rate, helping to improve myocardial perfusion. Objectives: To assess the safety and whether there is a reduction in mortality of beta-blocker therapy in cases of acute myocardial infarction. Method: For data collection, we used the PubMed platform, linked to the National Library of Medicine (NLM). We selected meta-analyses and randomized trials from the last 12 years. A total of 83 articles were found, of which 4 were selected, which correlated the benefits of using beta-blockers and the impact on the mortality of patients with Acute Myocardial Infarction. Results: The selected article observed lower mortality with doses of beta-blockers versus no therapy. As well as the use of higher doses, there is no change in the outcome. One article reports that in patients who will undergo percutaneous therapy, early use of intravenous beta-blockers is safe and protects against malignant arrhythmias, but the results on the impact on mortality are ambiguous. Two articles report that the use of beta-blockers in an acute form has a superior reduction when compared to the late blockade. Conclusion: We can observe that evidence from randomized clinical trials showed benefits and a significant reduction in mortality in the use of beta-blockers, in those patients with suspected or diagnosed acute myocardial infarction.

Keywords: mortality, myocardium, health

