



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Complicações Da Cirrose Após O Surgimento De Ascite Em Crianças Com Atresia Biliar

Autores: RENATA ROSTIROLA GUEDES; CAROLINA ROOS MARIANO DA ROCHA; CARLOS OSCAR KIELING; SANDRA MARIA GONÇALVES VIEIRA

Resumo: Objetivo: Determinar a incidência das complicações da cirrose após o primeiro episódio de ascite em crianças com atresia biliar. Métodos: Foram incluídos em uma coorte histórica 44 pacientes menores de 12 anos com cirrose por atresia biliar após o primeiro episódio de ascite grau 2 no período entre março de 2000 a novembro de 2013. Avaliou-se a ocorrência das seguintes complicações da cirrose por um período de 12 meses após o primeiro episódio de ascite: hiponatremia por diluição (HD), ascite refratária (AR), peritonite bacteriana espontânea (PBE), encefalopatia hepática (EH) e hemorragia digestiva. A incidência cumulativa de cada complicação foi calculada utilizando-se o método de Kaplan-Meier e os pacientes foram censurados no momento da perda do fígado nativo, definida como morte do paciente ou realização de transplante hepático. Considerou-se HD valores de sódio sérico $<130\text{mEq/L}$. RA foi diagnosticada conforme dados do International Ascites Club diagnostic criteria. O diagnóstico de PBE foi baseado na contagem de polimorfonucleares no líquido de ascite maior do que 250 células/mm³ na ausência de infecção intra-abdominal. EH foi diagnosticada baseada em achados eletroencefalográficos. Episódios de hemorragia digestiva de causa não relacionada à hipertensão portal não foram considerados na análise. Resultados: Durante o período de observação, dos 44 pacientes, 34 (77,2%) desenvolveram HD, 9 (20,4%) AR e 11 (25%) hemorragia digestiva. PBE ocorreu em 13 dos 42 pacientes analisados (30,9%) e EH em 17 dos 33 (51,5%). As incidências cumulativas de cada complicação foram as seguintes: HD – 83,6%; AR – 26,4%; hemorragia digestiva – 53%; PBE – 36,9% e EH – 59,7%. Conclusão: O surgimento de ascite em crianças com cirrose por atresia biliar está associado a uma alta incidência de complicações. A complicação mais frequente nesta população foi HD.