



17º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

Construindo pontes entre a ciência e o cuidado

PORTO DE GALINHAS - PERNAMBUCO

Trabalhos Científicos

Título: Número De Plaquetas Como Método Preditor De Varizes Esofágicas De Médio E Grosso Calibre Em Crianças E Adolescentes

Autores: Mateus Mendonça Vargas 1, Larissa Gasparete Casali 1, Jessica Figueiredo Dantas 1, Ana Luisa Freitas Tostes 1, Nathalia Gioia de Paula 1, Luiza de Santes Halang 1, Silvio Kazuo Ogata 1, Rodrigo Strehl Machado 1, Regina Helena Guedes da Motta Mattar 1, Leticia Helena Caldas Lopes 1, Ramiro Anthero de Azevedo 1

Resumo: Resumo Objetivo(s) Avaliar o número de plaquetas como método não invasivo preditor de varizes esofágicas de médio e grosso calibres. Método Foram revisadas retrospectivamente, Endoscopias Digestivas Altas (EDA) realizadas em pacientes de 0 a 18 anos, no período de julho de 2007 a fevereiro de 2018. Os achados endoscópicos foram divididos em dois grupos: 1- varizes ausentes ou de fino calibre; 2- varizes de médio ou grosso calibre. Elegeu-se a contagem do número de plaquetas mais próxima à realização do exame endoscópico para o estudo. Foram excluídas endoscopias de pacientes com sangramento digestivo prévio ou submetidos a ligadura/esclerose de varizes, assim como aqueles sem contagem de plaquetas próximas ao exame. Resultados Foram analisadas 101 EDA de 80 pacientes, sendo 47 do sexo feminino (58,7%), com média de $6,5 \pm 5,0$ anos. Atresia de vias biliares (42,5%) foi a causa mais frequente da hipertensão portal. A média do número de plaquetas no grupo 1 foi 146000 (p25-p75; 82325-190725) enquanto a média do número de plaquetas no grupo 2 foi 88500 (p25-p75; 59000-146500), $p=0,006$. O número de plaquetas menor que 120000 teve sensibilidade de 63,5% (IC 95% 49,8%-77,2%), especificidade de 61,2% (IC 95% 47,5%-74,9%), valor preditivo positivo de 63,5% (IC 95% 49,8%-77,2%) e valor preditivo negativo de 61,2% (IC 95% 47,5%-74,9%) para varizes de médio e grosso calibre. conclusão(ões) A atresia de vias biliares se mostrou como a principal etiologia da hipertensão portal nesta população. Pacientes com varizes de maiores calibres têm menor média do número de plaquetas. Mais estudos devem ser realizados para se estabelecer o melhor ponto de corte do número de plaquetas como método preditor de varizes de médio e grosso calibres.