

Trabalhos Científicos

Título: Morbimortalidade Associada Ao Sangramento De Varizes De Esôfago Em Crianças E Adolescentes Com Hipertensão Porta

Autores: MARIA CAROLINA FERES DE LIMA ROCHA GAMA (UFMG), ELEONORA DRUVE TAVARES FAGUNDES (UFMG), ALEXANDRE RODRIGUES FERREIRA (UFMG), THAÍS COSTA NASCENTES QUEIROZ (UFMG), ADRIANA TEIXEIRA RODRIGUES (UFMG), LUIZA CAROLINE VIEIRA (UFMG)

Resumo: Objetivo: descrever as complicações e a mortalidade nos episódios de sangramento varicoso de pacientes pediátricos com hipertensão porta (HP) comparando o grupo cirrose X obstrução extra-hepática da veia porta (OEHPV). Métodos: estudo retrospectivo incluindo crianças e adolescentes com HP, cirróticos ou com OEHPV, que apresentaram hemorragia digestiva alta (HDA) no período de 1990 a 2021. Foram pesquisadas complicações durante a internação e a mortalidade em 6 semanas de todos os episódios de HDA. Resultados: foram incluídos 86 pacientes (58,1% feminino) que apresentaram 174 episódios de HDA. A média de idade no primeiro episódio de HDA foi de $5,6 \pm 4,1$ anos. 51,2% dos pacientes tinham OEHPV e 48,8% eram cirróticos (47,6% atresia biliar). Os pacientes com cirrose apresentaram mais complicações que os do grupo OEHPV (84% X 47,5%, respectivamente, $p < 0,001$) e maior tempo de hospitalização (11,5 X 8,2 dias respectivamente, $p = 0,048$). Ascite foi mais frequente nos episódios de HDA do grupo cirrose (64,9%) contra 17,5% do grupo OEHPV ($p < 0,001$), assim como encefalopatia (24,5% X 3,8%, $p < 0,001$). Eventos infecciosos em geral com necessidade de uso de antibioticoterapia foram vistos em 41,5% no grupo cirrose contra 18,8% do grupo OEHPV ($p = 0,001$). Injúria renal aguda ocorreu apenas entre cirróticos, mas sem diferença estatisticamente significativa (5,3% X 0%, $p = 0,063$). 70,1% dos pacientes precisaram de hemotransusão, 12,6% de ventilação mecânica, sem diferença entre os grupos. Não houve nenhuma morte decorrente de HDA nas seis semanas pós-sangramento. Conclusão: embora sem impacto de mortalidade, o estudo comprova a relevância dos índices de complicações dos episódios de HDA em crianças e adolescentes com HP, especialmente nos cirróticos. Assim, de forma semelhante aos adultos, é necessário avaliar através de estudos bem conduzidos a profilaxia primária em crianças assim como outras medidas para melhorar estes desfechos.