

## EP-026 - TERAPÊUTICA VASOPRESSORA DA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA HIPERTENSIVA – AVALIAÇÃO DA PRÁTICA NACIONAL.

Jm Costa<sup>1</sup>; Jb Soares<sup>1</sup>; R Gonçalves<sup>1</sup>

1 - Hospital de Braga

### Introdução e Objetivos

Apesar de existirem várias normas de orientação clínica para a terapêutica vasopressora da hemorragia digestiva alta hipertensiva, alguns pontos como o tipo de vasopressor, dose e duração da terapêutica não são claros. O objetivo foi avaliar a prática dos serviços de Gastrenterologia nacionais relativamente à terapêutica vasopressora da hemorragia digestiva alta hipertensiva.

### Material

Estudo observacional, transversal e multicêntrico, através da aplicação de um questionário (via eletrónica; plataforma google forms) a um elemento de todos os serviços de Gastrenterologia nacionais cuja atividade contempla o serviço de urgência.

### Sumário dos Resultados

Obtiveram-se respostas de 37 dos 38 serviços convidados (97,4%). A terlipressina e o octreótrido estão disponíveis no mesmo número de serviços (86,5%) enquanto a somatostatina está disponível em apenas 16,2%. Na maioria dos serviços (59,5%) a terlipressina é o vasopressor preferencialmente utilizado.

A terlipressina é preferencialmente (40,5%) utilizada na dose de 2 mg 4/4h ou 6/6h seguida de 1 mg 4/4h ou 6/6h após controlo de hemorragia. O octreótrido é preferencialmente (62,2%) utilizado na dose de 50 mcg em bólus seguido de perfusão a 50 mcg/h. A disponibilidade dos diferentes vasopressores é o principal determinante da escolha do vasopressor.

A maioria (86,5%) dos serviços escolheria a terlipressina como o vasopressor de eleição caso tivesse acesso igual a todos os vasopressores.

Em 48,6% dos serviços a terapêutica é sempre mantida durante 5 dias, enquanto em 51,4% dos serviços a duração da terapêutica varia entre 3 e 5 dias, sendo a eficácia da terapêutica endoscópica o principal factor determinante da duração da terapêutica.

### Conclusões

Em Portugal existe grande variabilidade quanto ao tipo de vasopressor, dose e duração da terapêutica na hemorragia digestiva alta hipertensiva. Com base nesta variabilidade pretendemos no futuro realizar estudos multicêntricos prospectivos para comparar os resultados das diferentes práticas, nomeadamente quanto à dose de vasopressor e à duração da terapêutica.