

## 2 TIPS EM IDADE PEDIÁTRICA, EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO

Rocha P. , Nobre S., Ferreira S. , Gonçalves I., Gil Agostinho A., Furtado E.

**Introdução e objetivos:** A derivação transjugular intra-hepática (transjugular intrahepatic shunt-TIPS) é um procedimento comum no tratamento da hipertensão portal grave em adultos. Na idade pediátrica a experiência é escassa e as indicações podem ser distintas das do adulto. Pretendemos avaliar a experiência do nosso centro com TIPS em idade pediátrica.

**Material e Métodos:** Estudo retrospectivo dos processos clínicos dos doentes submetidos a TIPS entre 2004 e 2014. Analisaram-se características demográficas, laboratoriais, complicações e follow-up

**Resultados:** O procedimento TIPS foi efetuado em sete crianças, média de idade de 11,2 anos (5-14), peso médio de 46 Kg (20-70). Em 2 a indicação foi emergente (Budd-Chiari) e nos restantes eletiva /antecipatória (4 fibrose hepática congénita; 1 HNR). Todos apresentavam hipertensão portal grave e hiperesplenismo (média plaquetas pré 87000 (26.000-188.000), esplenomegalia média de 17,8 cm (12 - 23) com melhoria em 5/6 nos primeiros 6 meses. O valor médio de amónia pré-TIPS era de 36,3 umol/L e de 54 umol/L após. Não houve complicações imediatas exceto agravamento da encefalopatia num caso. Uma criança faleceu 2 semanas após o TIPS em consequência da doença de base (tumoral) não controlada. Os restantes 6 têm shunts funcionantes até à data do último follow up (mediana 28,5 M).

**Comentários:** Num centro experiente em adultos, o TIPS em pediatria é eficaz e seguro. A encefalopatia agrava após procedimento em doentes com clinica prévia, tal como descrito. Globalmente nos restantes casos a evolução foi boa permitindo adiar a decisão de transplante. Podemos considerar o TIPS não só como uma “ponte” para o transplante mas também como um procedimento duradouro capaz de melhorar a clinica de hipertensão portal.

Hospital Pediátrico de Coimbra