

## 159 AVALIAÇÃO E COMPARAÇÃO DOS DOENTES COM CIRROSE HEPÁTICA DESCOMPENSADA POR CAUSA HEMORRÁGICA E NÃO HEMORRÁGICA

Silva J., Fernandes C., Fernandes S., Leite S., Silva AP., Alberto L., Ponte A., Rodrigues J., Sousa M., Carvalho J.

**INTRODUÇÃO:** A cirrose hepática descompensada (CHD) é causa frequente de internamento hospitalar. A caracterização e comparação dos doentes com CHD por causa hemorrágica e não hemorrágica não se encontra totalmente descrita. Na CH o equilíbrio entre o risco hemorrágico e pró-trombótico não é facilmente previsível e o valor das convencionais provas de coagulação não é consensual.

**OBJETIVO:** Caracterizar e comparar doentes internados por CHD por causa hemorrágica e não hemorrágica, e sua relação com a evolução no internamento e mortalidade.

**MATERIAL/MÉTODOS:** Estudo retrospectivo, considerando os doentes internados com diagnóstico de CHD de janeiro/2012 a dezembro/2015. Estes foram divididos em dois grupos: grupo 1: doentes com hemorragia digestiva alta (HDA) varicosa; grupo 2: doentes sem HDA. Avaliados parâmetros clínicos e analíticos à admissão, incluindo valores de plaquetas, tempo de protrombina (TP) e tempo de tromboplastina parcial ativado (APTT). Avaliadas intercorrências intra-hospitalares, duração do internamento e mortalidade. Análise estatística (vSPSS 20.0): t-student, chi-quadrado.

**RESULTADOS:** Analisados 132 doentes (88.7% sexo masculino, idade média 58.3 anos). A CH de etiologia alcoólica apresentou-se como causa mais frequente (77.4%). Após adequada divisão, 64 doentes foram incluídos no grupo 1 e 68 no grupo 2. Neste último, 47 foram admitidos por encefalopatia hepática, 8 por ascite refratária e 5 por peritonite bacteriana espontânea. O grupo 1 apresentou valores significativamente mais elevados de plaquetas ( $139.23 \pm 85.60$  vs.  $112.68 \pm 53.76$ ,  $p < 0.001$ ) e menores de APTT ( $38.51 \pm 6.14$  vs.  $42.67 \pm 5.72$   $p < 0.001$ ). Não se verificou diferença entre os valores de TP ( $72 \pm 16.58$  vs.  $54.09 \pm 12.36$ ,  $p > 0.05$ ). A classificação de Child-Pugh e os valores de MELD foram significativamente menores no grupo 1 ( $p < 0.001$ ). O grupo 1 associou-se a um menor número de intercorrências intra-hospitalares e menor mortalidade ( $p < 0.05$ ).

**CONCLUSÕES:** As provas de coagulação e plaquetas não se associaram a CHD por causa hemorrágica. Estes doentes apresentaram estadios de doença hepática menos graves e melhor prognóstico.

Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia, Espinho