

## 147 TÉCNICAS DE SUPORTE HEPÁTICO ARTIFICIAL: EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO.

Rodrigues J., Guerreiro-Castro S., Moya B., Bagulho L., Fortuna P., Martins A., Paulino-Pereira J., Bento L., Perdigoto R., Barroso E., Marcelino P.

**Introdução:** O suporte hepático artificial tem por objetivo a remoção de produtos solúveis no plasma e ligados à albumina decorrentes da falência hepática, sendo frequentemente utilizado como ponte para transplante. Apesar de alguns resultados promissores, os dados descritos são na sua maioria referentes a pequenas séries. **Métodos:** Análise retrospectiva dos doentes submetidos a técnicas de suporte hepático (Prometheus® e MARS®) numa Unidade de Cuidados Intensivos entre Julho de 2007 e Dezembro de 2014. **Sumário de Resultados:** Foram incluídos 76 doentes (64 submetidos a Prometheus®, 12 a MARS®), com idade média de  $49,7 \pm 13,3$  anos, nos quais se realizaram 248 procedimentos ( $3,3 \pm 2$  por doente). As indicações foram insuficiência hepática aguda ( $n=22$ ), *acute-on-chronic liver failure* ( $n= 18$ ), doença colestática ( $n=17$ ), hepatopatia pós-transplante ( $n= 25$ ), e encefalopatia hepática ( $n=20$ ). Em 23 doentes havia mais de um motivo. O valor médio de bilirrubina total inicial foi  $26,6 \pm 12,5$  mg/dl, com uma descida de 48.3%. O índice MELD médio foi de  $29 \pm 8,9$  e Child-Turcotte-Pugh de  $10,6 \pm 2$ . Como intercorrências durante a técnica destacam-se: hipotensão em 23 doentes (30,3%), com introdução de vasopressor em 7; coagulação do circuito em 8 doentes (10,5%). Verificaram-se 27 óbitos (35,5%) no internamento, melhoria clínica em 23 doentes (30,3%) e 25 (32,9%) foram submetidos a transplante hepático. A mortalidade a 6 meses foi de 54,4%. Na análise multivariada, idade avançada ( $p=0,034$ ) e INR elevado ( $p=0,026$ ) associaram-se a uma pior sobrevida a um mês e lesão renal aguda (LRA) a uma pior sobrevida a seis meses ( $p=0,004$ ). As intercorrências durante a técnica não interferiram na sobrevida a 1 e 6 meses. **Conclusão:** As técnicas de suporte hepático com Prometheus® e MARS® são seguras e eficazes na depuração de bilirrubina. A idade e INR elevado associaram-se a uma pior sobrevida a um mês e LRA a um pior prognóstico a 6 meses.

Unidade de Cuidados Intensivos, Hospital Curry Cabral, CHLC, Lisboa. Unidade de Transplante, Hospital Curry Cabral, CHLC, Lisboa.