



XVI congresso interno de iniciação científica

Ginásio Multidisciplinar da Unicamp
24 a 25 de setembro de 2008



B0094

ESTUDO DA MORTALIDADE DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA DE TRANSPLANTE HEPÁTICO COM A APLICAÇÃO DE UM NOVO MODELO DE PRIORIDADE NA LISTA: COMPARAÇÃO DO MELD X CRITÉRIO CRONOLÓGICO

Daniel Battacini Dei Santi (Bolsista PIBIC/CNPq), Rogerio S. Castro, Tiago Seva Pereira, Jason R. S. Almeida, Ademar Yamanaka e Profa. Dra. Elza Cotrim Soares (Orientadora), Faculdade de Ciências Médicas - FCM, UNICAMP

O MELD vem sendo utilizado no Brasil desde julho de 2006 como critério de gravidade da doença hepática, para a otimização de alocação de órgãos para transplante (Tx) hepático. Os objetivos do estudo foram avaliar a mortalidade de pacientes em lista de espera de Tx hepático e variáveis que podem estar associadas ao óbito nos períodos anterior e posterior à introdução do MELD no país. Foram avaliados indivíduos em lista de Tx, atendidos no ambulatório da Gastroclínica de Agosto de 2005 a Julho de 2007. As análises corresponderam a dois períodos de 1 ano, antes e depois da introdução do MELD no país. Utilizou-se os testes do qui-quadrado ou Fisher e regressão de Cox. Os resultados até o presente revelaram: 112 indivíduos no 1º período e 106 no 2º, todos portadores de cirrose hepática. O número total de óbitos foi de 22 pacientes, 12 (10,71%) no 1º período e 10 (9,43%) no 2º período. Com relação ao 1º período de estudo, houve associação significativa entre óbitos e o escore Child e níveis de albumina ($p < 0,001$). No 2º período, foram encontradas associações significantes entre óbitos e escores Child ($p = 0,031$) e MELD ($p = 0,014$), albumina ($p = 0,001$), creatinina ($p = 0,028$) e sódio séricos ($p = 0,002$). Na análise multivariada o nível sérico de albumina na apresentação foi o único fator de risco independente (HR=0,09, IC95% 0,03-0,26; $p < 0,001$). Em conclusão, tanto o Child quanto o Meld revelaram-se bons marcadores de gravidade. Transplante Hepático - MELD - Alocação de órgãos