

Carolina Roos Mariano da Rocha  
Orientadora: Sandra Maria Gonçalves Vieira

## Introdução

### Atresia de vias biliares:

- ✓ Doença rara, exclusiva da infância
- ✓ Colangiopatia inflamatória, obliterante e progressiva, que acomete as vias biliares intra e extra hepáticas.
- ✓ Principal causa de colestase neonatal e de doença hepática crônica (cirrose) na infância
- ✓ Principal indicação de transplante hepático nesta faixa etária.
- ✓ Na criança, as complicações da cirrose têm um impacto importante na morbimortalidade.

## Objetivos

1. Determinar, em 12 meses, a sobrevida com o fígado nativo em crianças com cirrose por atresia biliar após o primeiro episódio de ascite moderada ou grave.
2. Identificar fatores preditores clínico-laboratoriais relacionados à piora da sobrevida com o fígado nativo nestes pacientes.

## Métodos

44 pacientes com ascite graus 2 e 3 foram incluídos numa coorte histórica de março de 2000 a novembro de 2013. O desfecho principal foi a perda do fígado nativo. Foram estudadas sete variáveis como possíveis fatores prognósticos associados à sobrevida com o fígado nativo: idade, escore PELD, INR, bilirrubinas totais, albumina, sódio sérico, estado nutricional (escore Z estatura/idade). O período de seguimento foi de 12 meses.

## Resultados

Figura 1.

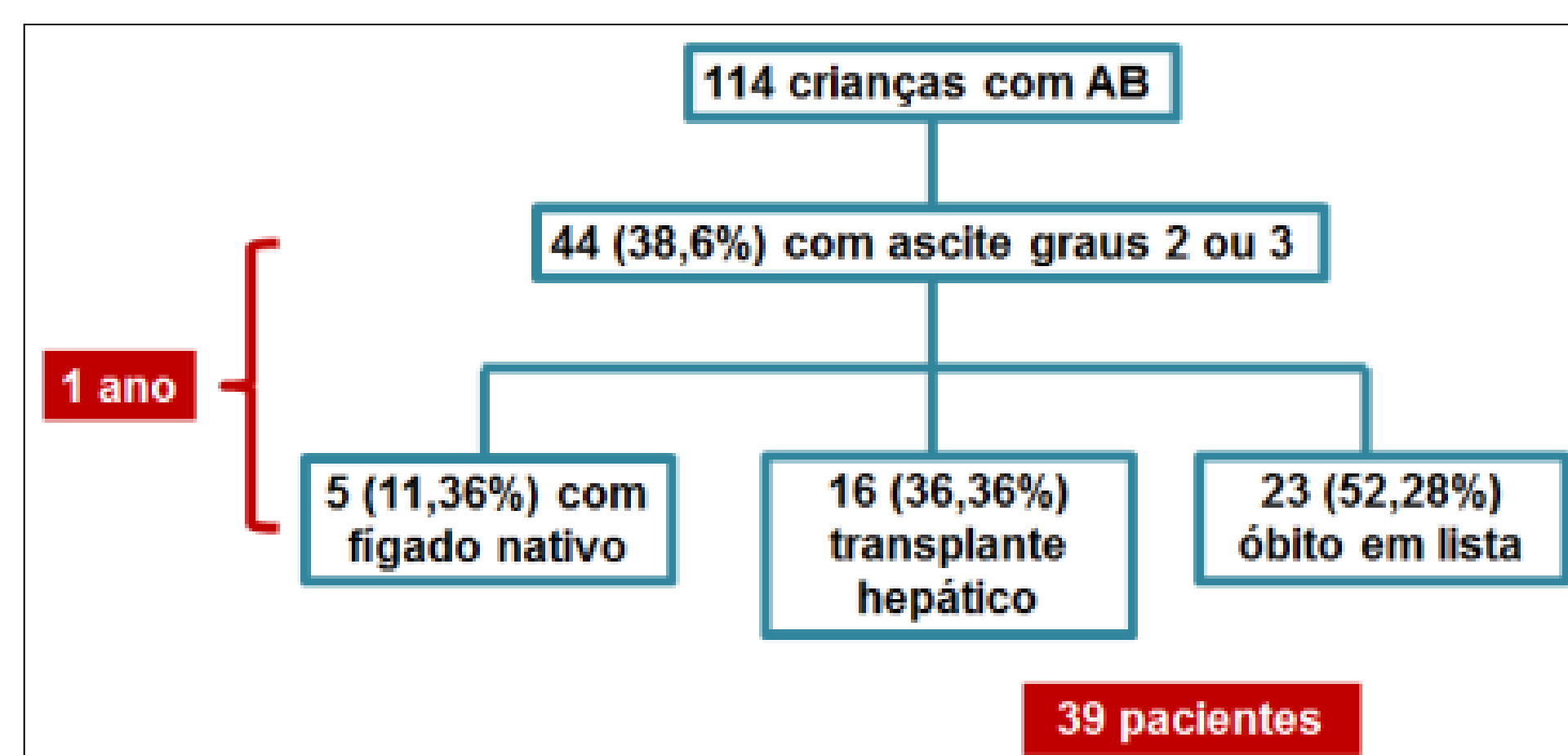


Figura 2.

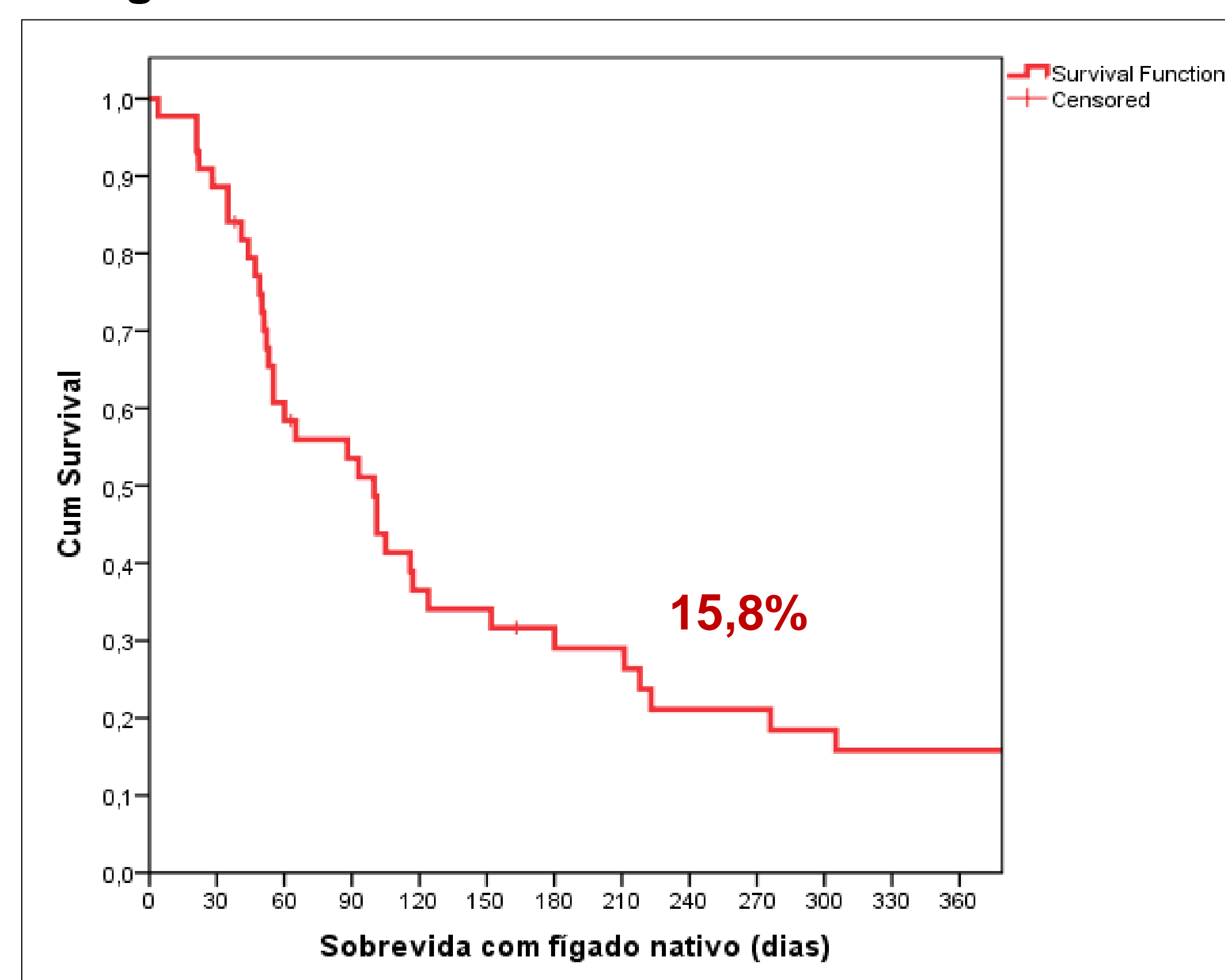


Tabela 2. Fatores relacionados com a probabilidade de sobrevida com o fígado nativo em crianças com AB e ascite.

	n	Probabilidade 1 ano	p <sup>a</sup>
Idade (m)			
≤ 12	38	18,9	
> 12	6	0	NS
PELD			
≤ 18	17	28,6	
> 18	27	8,1	0,017
INR			
< 1,7	15	24,7	
≥ 1,7	29	0	<.001
Bilirrubina (mg/dL)			
≤ 10	11	40,0	
> 10	33	7,8	0,006
Albumina sérica (g/dL)			
< 2,8	21	19,0	
≥ 2,8	23	11,3	NS
Escore Z Altura para idade			
≤ -2	25	15,7	
> -2	18	11,1	NS
Sódio sérico (mEq/L)			
≥ 130	37	18,9	
< 130	7	0	< 0,001

<sup>a</sup>Teste log rank.

Tabela 1. Características de base dos pacientes

Pacientes (n)	44
Idade (m)	8,8 (±5,7)
Sexo (n)	
Feminino	27 (61,4%)
Grau de ascite (n)	
2	30 (68,2%)
3	14 (31,8%)
Escore PELD	24,7 (±15,1)
Escore Z para altura	-2,18 (±1,20)
Bilirrubina (g/dL)	16 (±8,9)
Albumina sérica (g/dL)	2,7 (±0,5)
INR	2,43 (±2,69)
Sódio sérico (mEq/L)	133,5 (±5,5)

Tabela 3. Variáveis independentes correlacionadas com probabilidade de sobrevida com fígado nativo.

Variável	Odds ratio	95% CI	p <sup>a</sup>
INR	2,84	1,18 – 6,82	0,02
Bilirrubina	2,85	1,22 – 6,66	0,01
Sódio	2,70	0,91 – 7,99	0,07

<sup>a</sup>Análise multivariada de Cox

## Conclusão

A sobrevida com o fígado nativo em crianças com cirrose por atresia biliar após o primeiro episódio de ascite moderada ou grave é extremamente baixa em um ano. A maioria dos pacientes perdeu seu fígado nativo ainda nos primeiros meses de seguimento (90-120 dias). As variáveis que estiveram associadas a risco aumentado de perda do fígado nativo foram bilirrubinas e INR.