



Evento	Salão UFRGS 2020: SIC - XXXII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2020
Local	Virtual
Título	IMPACTO DA RECUPERAÇÃO DE SANGUE INTRAOPERATÓRIA E DA TRANSFUSÃO AUTÓLOGA DURANTE O TRANSPLANTE DE FÍGADO PARA CARCINOMA HEPATOCELULAR
Autor	JOÃO EDSON PREDIGER
Orientador	CLEBER ROSITO PINTO KRUEL

IMPACTO DA RECUPERAÇÃO DE SANGUE INTRAOPERATÓRIA E DA TRANSFUSÃO AUTÓLOGA DURANTE O TRANSPLANTE HEPÁTICO PARA CARCINOMA HEPATOCELULAR

O transplante hepático (TH) é um tratamento potencialmente curativo para o carcinoma hepatocelular (CHC). Com o sangramento extenso operatório, são necessárias transfusões de sangue. Para evitar complicações relacionadas à transfusão de sangue alogênico, utilizam-se transfusões de sangue autólogo por meio dos dispositivos de recuperação intraoperatória de sangue (IBS).

Levantou-se a hipótese de que o IBS carrega um risco de disseminação maligna em pacientes oncológicos/CHC. Não há na literatura a avaliação da segurança dos IBS em cirurgia de TH. Gostaríamos de avaliar o papel dos IBS, com a transfusão de sangue autólogo, em paciente oncológico submetido ao TH. Em um estudo de coorte retrospectivo, em um único centro, de 2002 a 2018, analisamos os resultados dos TH. Comparamos sobrevida geral e a sobrevida livre de doença dos pacientes que receberam IBS com as dos que não receberam transfusão pelo IBS. Do total de 163 pacientes, que realizaram TH para CHC no período de estudo, 156 apresentavam dados demográficos e clínicos completos, incluídos, então, no estudo. O IBS foi usado em 122 pacientes. 60,9% pacientes eram homens, e a média de idade foi de $58,5 \pm 7,6$ anos. A sobrevida geral de 1 ano, 5 anos e 7 anos no grupo IBS foi de 84,2%, 67,7% e 56,8% vs. 85,3%, 67,5% e 67,5% no grupo sem IBS ($p = 0,77$). A sobrevida livre de doença em 1 ano, 5 anos e 7 anos no grupo IBS foi de 81,6%, 66,5% e 55,4% vs. 85,3%, 64,1% e 64,1% no grupo não IBS ($p = 0,74$). Concluímos que o IBS não parece estar associado a resultados piores em pacientes submetidos a TH para HCC, mesmo na presença de HCC viável no explante.