



Evento	Salão UFRGS 2022: SIC - XXXIV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2022
Local	Campus Centro - UFRGS
Título	Variáveis transoperatórias e sua relação com ventilação mecânica prolongada no transplante hepático pediátrico
Autor	BRUNA SEVERINO RAMBO
Orientador	TAIS SICA DA ROCHA

Autora: Bruna Severino Rambo

Orientadores: Jefferson Piva e Taís Sica da Rocha

Instituição de origem: Universidade Federal do Rio Grande do Sul

JUSTIFICATIVA: O transplante hepático pediátrico (THP), curativo para muitas condições, pode apresentar uma série de complicações. Dentre elas, a ventilação mecânica (VM) prolongada é uma das mais prevalentes, associando-se à morbimortalidade. Eventos transoperatórios podem estar associados ao aumento de tempo de VM. **OBJETIVOS:** Avaliar relação entre fatores transoperatórios e necessidade de VM prolongada no transplante hepático pediátrico. **METODOLOGIA:** Coorte retrospectiva realizada no Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Foram incluídos pacientes menores de 18 anos que realizaram THP entre 2016 e 2020 e pós-operatório da UTI pediátrica. Foram excluídos óbitos antes de 48h, totalizando 64 transplantes incluídos. A coleta dos dados foi realizada em prontuários eletrônicos. Dados transoperatórios coletados foram tempo de cirurgia, volume de cristalóides, transfusões de hemoderivados, balanço hídrico, tempo de isquemia e situação da parede abdominal. VM prolongada foi considerada como acima de 48h na UTI. **RESULTADOS:** Os pacientes foram divididos entre tempo de VM \leq 48h (68,7%) e tempo de VM $>$ 48h (31,3%). Houve maior tempo de cirurgia em pacientes com VM $>$ 48h, com mediana de 455 minutos [349,5 - 567], em comparação com 394 minutos [299 - 505,5] no grupo com VM $<$ 48h, (p=0,019). Com relação a quantidade de cristalóides utilizados na cirurgia, o grupo de VM $<$ 48h recebeu uma mediana de 94,9 ml/kg [54,6 - 154,2] e o grupo de VM $>$ 48h 159,3 ml/kg [104,6 - 203,3], (p=0,038). Já as transfusões, o grupo de VM $<$ 48h recebeu uma mediana de 19,9 ml/Kg [10,2-29,2] de concentrado de hemácias e o grupo de VM $>$ 48h recebeu 35 ml/kg [19,8 - 52,8], (p=0,015). Encontramos então associação de um maior tempo de cirurgia, maior volume infundido de cristalóides e de concentrado de hemácias com a ocorrência de VM prolongada.