

Perfil de Pacientes Submetidos à Derivação Portossistêmica Intra-hepática Transjugular (TIPS) em um Hospital Privado no Rio de Janeiro

Calçado F.L.V., Valle E.A., Mathias M.S.L., Veiga L.S., Rodrigues L.P.R., Ribeiro J.M.L., Brito A., Generalis S., Martins S.J.S., Coelho H.S.M – Rede Dasa



Introdução:

A derivação portossistêmica intra-hepática transjugular (TIPS) é uma intervenção crítica para o manejo de complicações da hipertensão portal em pacientes com doença hepática. Entender o perfil dos pacientes submetidos a este procedimento e as complicações associadas pode auxiliar a prática clínica dos hepatologistas.

Objetivos:

Analisar o perfil de pacientes submetidos ao TIPS, as taxas de complicações e os principais desfechos.

Métodos:

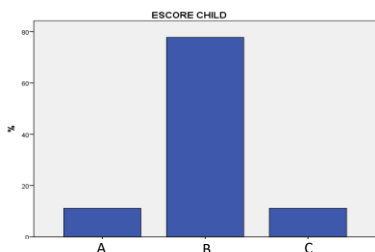
Análise retrospectiva dos pacientes submetidos a TIPS no período de setembro de 2018 a junho de 2023. Os dados incluíram características como diagnóstico, indicação do TIPS, escores (Meld e Child Pugh); complicações como encefalopatia hepática, trombose do *stent* e insuficiência renal; além de possível evolução para transplante hepático (Tx) e mortalidade.

Resultados:

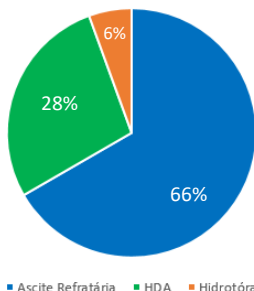
Foram incluídos **18** pacientes.

✓ Características individuais:

- Faixa etária média: 70 anos (± 13)
- Meld médio: 14 (± 4)
- Cirrose de etiologia alcoólica: 6 (33%)



✓ Indicações:



✓ Complicações:

Complicação	Nº (%)
Encefalopatia Hepática	9 (56%)
Insuficiência renal pós-TIPS	7 (47%)
Trombose do <i>stent</i>	4 (22%)

✓ Desfechos:

- Tx hepático: 4 (22%)
- Óbito: 7 (38%)

Conclusão:

A principal indicação de TIPS foi a cirrose alcoólica, destacando a importância da esclerose centrolobular gerada pelo álcool como importante causa de ascite.

A alta prevalência de encefalopatia e insuficiência renal evidenciam a necessidade de cuidadoso manejo do paciente no pós-procedimento.

Uma elevada taxa de mortalidade confirma a gravidade dos pacientes, traduzida pela elevada média de idade e ascite refratária como principal indicação, que são, também, indicativos de doença avançada, muitas vezes contraindicando o Tx.