

Discordância no Diagnóstico Pré e Pós Transplante Hepático

Maxsuelnia Queiroz Medeiros, Larissa Peixoto Teixeira, Geraldo de França Junior, Dayana Laura da Silva, Angel Evangelista Barroso Magalhães, Afonso Batista Ferreira, Larissa Ponte Dias, Hannah Aúrea Girão dos Santos Araújo, Francisco Eudório Pereira Romão Filho, Elodie Bomfim Hyppolito.

INTRODUÇÃO

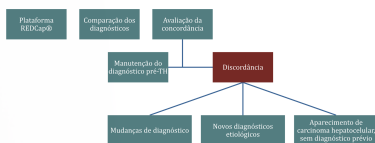
O estado do Ceará é referência em transplante hepático para a região norte e nordeste, acolhendo pacientes de regiões com condições de investigação diagnóstica bastante diversas. O estudo histológico do explante pode contribuir para a melhor condução do paciente submetido a TH.

OBJETIVO

Comparar o diagnóstico pré e pós Transplante Hepático em um serviço de referência do estado do Ceará.

METODOLOGIA

- Análise preliminar e retrospectiva;
- Julho de 2023;
- Explantes/prontuários;
- maio/2002 a dezembro/2022;
- Centro de referência em TH do estado do Ceará;



RESULTADOS

- Incluídos 301/2340 (12,9%) transplantados
- Idade média 55,56 anos ($\Delta 15$ a 73)
- 209 homens (69,4%)

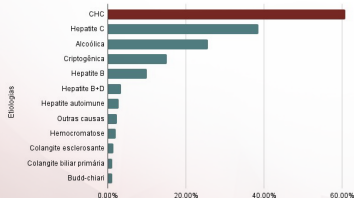


Figura 1. Diagnóstico pré-transplante

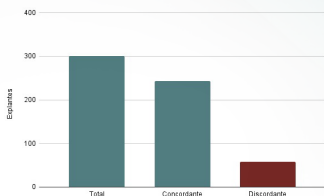


Figura 2. Diagnóstico pré e pós-transplante

- Principais discordâncias:
- CHC - 24 (41%). Nódulos não detectados no exame de imagem no pré-transplante.
- Cirrose criptogénica - 18 (31%) - Diagnóstico pelo explantes

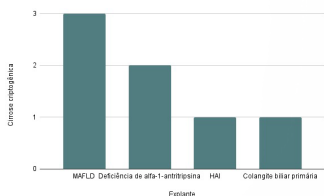


Figura 3. Cirrose criptogénica e diagnóstico etiológico do explante

DISCUSSÃO

- A validade dos exames pré-transplante é de até 6 meses, é possível que esse prazo longo contribua com um subdiagnóstico de HCC.
- Deficiência de alfa-1-antitripsina e colangite biliar deveriam ter sido diagnosticadas no pré-transplante, porém o centro recebe pacientes de toda a região Norte e Nordeste, por vezes em situação muito grave, inviabilizando investigação mais criteriosa pré-operatória, ademais a situação de transplante nem sempre permite tempo hábil para a devida reinvestigação.

CONCLUSÃO

A discordância entre o diagnóstico pré e pós TH foi frequente, presente em um em cada 5 pacientes submetidos a TH, sendo o achado de CHC no explante o mais frequente. A inclusão de exames contrastados no pré-operatório, poderia aumentar o diagnóstico de CHC no pré TH.

REFERÊNCIAS