

Recompensação é um evento frequente e se associa à redução de complicações e mortalidade em pacientes com cirrose por VHC e RVS pós DAA.

Camila Gomes da Silva^{1,3}, Helena Ribeiro Peixoto², Beatriz Barreto Macedo^{1,3}, Livia B. Victor³, Cristiane Alves Villela Nogueira², Gustavo Henrique Pereira^{1,3}

¹Faculdade de Medicina- Universidade Estácio de Sá (UNESA), ² Serviço de Hepatologia - Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), ³ Serviço de GastroHepatologia - Hospital Federal de Bonsucesso

Introdução O conceito de cirrose recompensada baseia-se no controle do agente etiológico da cirrose e melhora persistente da função hepática. Há escassa informação acerca da epidemiologia e significado clínico da recompensação da cirrose em pacientes com hepatite C crônica e cirrose descompensada com RVS pós DAA

Objetivos: Determinar a frequência de recompensação da cirrose e seus fatores preditores. Determinar a frequência de complicações da cirrose e sobrevida livre de transplante.

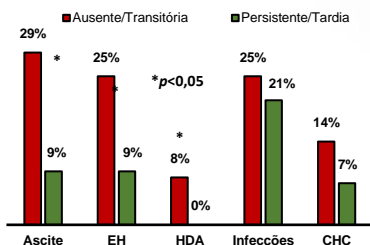
Métodos Análise retrospectiva de uma coorte prospectiva com inclusão de cirróticos descompensados por HCV (Child ≥ 7 e/ou MELD-Na ≥ 15) com RVS pós DAA. Cirrose recompensada foi definida por um escore Child-Pugh A5 e ausência de tratamento para ascite e encefalopatia hepática após RVS. A recompensação foi avaliada no momento da RVS e anualmente e classificada como ausente/transitória ou persistente/tardia.

Resultados

Características basais (n=133)

Variável	Média \pm DP
Idade (anos)	60 \pm 9
Sexo feminino	65%
Albumina (mg/dL)	3,3 \pm 0,7
Bilirrubina (mg/dL)	1,4 \pm 0,9
AST (U/L)	43 \pm 18
Hemoglobina (g/dL)	13 \pm 4
Plaquetas ($\times 10^9$)	93 \pm 57
MELD-Na	13 \pm 4
Child-Pugh	7 \pm 1
(A/B+C)	24%/76%
Recompensação na RVS	24%

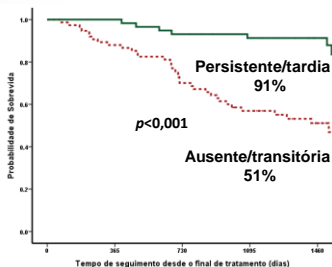
Frequência de complicações



Fatores preditores de Recompensação Persistente/Tardia

	OR	IC 95%	p-valor
Recompensação na RVS	2,92	1,45-5,89	0,03
Hemoglobina	1,14	1,06-1,23	<0,001

Sobrevida



Fatores preditores de sobrevida Análise multivariada

	HR	IC 95%	p-valor
Recompensação	2,92	1,45-5,89	0,03
MELD-Na+	1,14	1,06-1,23	<0,001
AST	0,99	0,98-0,99	0,02

Conclusões: Recompensação da cirrose é um evento comum em pacientes descompensados com RVS pós DAA. A formas persistente/tardia de recompensação se associou a menor incidência de complicações da cirrose, e maior sobrevida livre de transplante hepático.