

CO-04 - (65) - O VALOR DO FACTOR DE VON WILLEBRAND COMO MARCADOR PROGNÓSTICO NA CIRROSE HEPÁTICA DESCOMPENSADA

Azevedo R¹; Ribeiro H¹; Pinto J¹; Leitão C¹; Caldeira A¹; Sousa R¹; Pereira E¹; Tristan J¹; Banhudo A¹

1 - ULS Castelo Branco - Hospital Amato Lusitano - Serviço de Gastrenterologia

Introdução: O doente cirrótico apresenta uma propensão à endotoxemia, sabendo-se que o factor de von Willebrand (fvW) sérico, marcador de disfunção endotelial, aumenta de forma linear com o aumento da intensidade da mesma. Para além disso, a disfunção endotelial está intimamente associada com o grau de disfunção hepática e, como tal, pressupõe-se que exista uma correlação entre o nível sérico de fvW e o prognóstico do doente cirrótico. **Objectivo:** Determinar o impacto do valor sérico do fvW no prognóstico do doente internado por cirrose hepática descompensada. **Materiais e Métodos:** Estudo prospectivo incluindo doentes internados por cirrose hepática descompensada entre Julho e Dezembro 2016. Calculados os valores dos scores de Child-Pugh e MELD na admissão e realizado o doseamento do antigénio do fvW. Avaliada a correlação entre o valor de fvW e os scores de prognóstico assim como a presença de infecção. Análise estatística com SPSS Statistics 23. **Resultados:** Incluídos 23 doentes, 87% do género masculino, idade média 61±9 anos; duração média internamento 12,7 ±10,6 dias. Score de MELD 16±7 ; Child-Pugh C 87%; valor médio fvW-antigénio de 568,57±252% (valor de referência 42-176,3%). Verifica-se uma correlação positiva entre os valores de fvW-antigénio e os scores de Child-Pugh (correlação forte; R=0,54, p<0,01) e MELD (correlação moderada; R=0,46 , p<0,05). O valor sérico de fvW-antigénio foi significativamente superior nos doentes com score MELD> 10 (639,56 vs 37,45; p<0,05) e score Child Pugh-C (618,84 vs 234,80; p<0,05). Verificou-se uma associação estatisticamente significativa entre a presença de infecção e valores superiores de fvW (745,49 vs 395,14; p<0,05), assim como entre valores mais elevados de fvW quando PCR>5 (609,01 vs 299,03; p<0,05). **Conclusão:** Apesar da amostra pequena, este estudo preliminar sugere que o fvW constitui um marcador biológico não invasivo promissor, sendo necessários mais estudos de forma a poder integrá-lo num novo score de prognóstico.