

INTRODUÇÃO

No transplante hepático, estudos demonstram controvérsia no que respeita à incompatibilidade de género entre dadores-recetores (IGDR) e a sua relação com a falência de enxerto. O objetivo deste estudo foi avaliar a associação da IGDR de doentes submetidos a transplante hepático com alterações no pós-operatório e falência de enxerto.

MATERIAL/MÉTODOS

Estudo retrospectivo incluindo doentes consecutivos submetidos a transplante hepático de Janeiro a Dezembro de 2016 internados em unidade de cuidados intensivos (UCI).

RESULTADOS

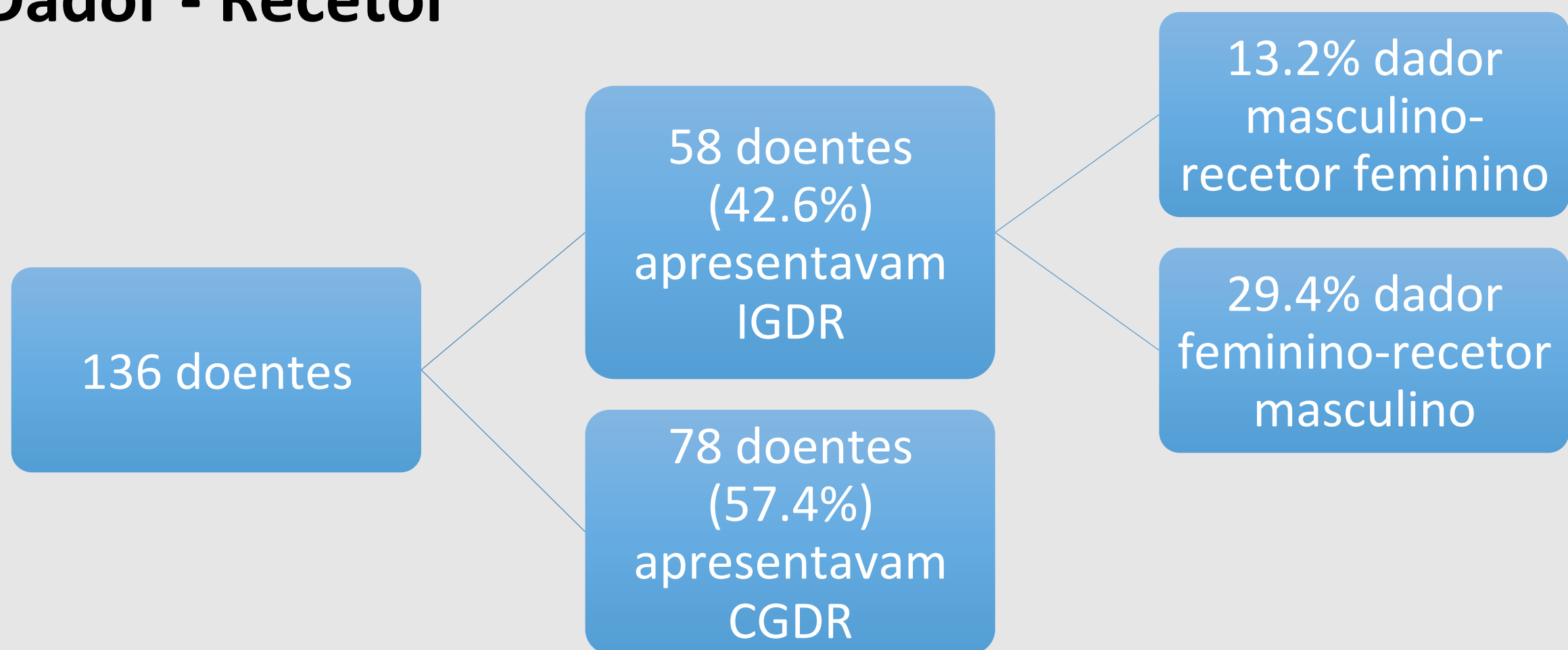
Foram incluídos **136 doentes**

- **72.8% do sexo masculino**
- Idade média de 54.09 ± 11.25 anos

- Média de internamento: 4.7 dias na UCI

Principais indicações para Transplante Hepático			
Sexo Masculino		Sexo Feminino	
Carcinoma Hepatocelular	26.3%	Insuficiência Hepática Aguda por Toxicidade Medicamentosa	16.2%
Cirrose Alcoólica descompensada	21.2%	Colangite Biliar Primária	8.1%

Incompatibilidade e Compatibilidade de Género Dador - Recetor



ICDR – incompatibilidade de género dador recetor
CGDR – compatibilidade de género dador - recetor

- Nos doentes com **IGDR**, o **sexo do dador** de órgão mais prevalente foi o **feminino** (p<0.001).

Durante o internamento em UCI

ICDR – incompatibilidade de género dador recetor
CGDR – compatibilidade de género dador - recetor

Média de Internamento		
IGDR	CGDR	p
4.91 dias	4.54 dias	0.383

- **Avaliação analítica**

ICDR – incompatibilidade de género dador recetor
CGDR – compatibilidade de género dador - recetor

	IGDR	CGDR	p
ALT	1762 U/L	3075 U/L	0.022
AST	1206 U/L	2040 U/L	0.05
LDH	2304 U/L	4304 U/L	0.06

Os doentes submetidos a transplante hepático com **IGDR** revelaram **valores mais baixos de ALT, AST e LDH** nas **48 horas pós-operatório** comparativamente aos doentes com CGDR.

- **Terapêutica no pós-operatório**

Não houve diferença na utilização de vasopressores no pós-operatório entre os doentes com IGDR e CGDR (p=0.341).

Falência de Enxerto

A falência do enxerto ocorreu em 49 doentes (36%).

ICDR – incompatibilidade de género dador recetor
CGDR – compatibilidade de género dador - recetor

	IGDR	CGDR	p
Falência de Enxerto	24 (49%)	25 (51%)	0.262

CONCLUSÕES

Não se verificou diferença na falência de órgão nos doentes submetidos a transplante hepático com IGDR comparativamente aos doentes com CGDR, embora valores mais baixos das transaminases e da LDH possam traduzir menor lesão hepática no pós-operatório imediato.

REFERÊNCIAS

1-OMOBONIKE O, CYNTHIA M., Gender-based disparities in access to and outcomes of liver transplantation, World Journal of Hepatology, 2015, 7(3): 460-467
2-LAI J., FENG S., ROBERTS J., TERRAULT N., Gender differences in Liver Donor quality are predictive of graft loss, American Journal Transplant, 2011; 11(2): 296-302
3-CHOUKÉE A. et al, Estimation of Liver Size for Liver Transplantation: the impact of Age and Gender, Liver transplantation, 2004, 5: 678-685