

# ANAIS DO CONGRESSO

XIV CONGRESSO  
PORTUGUÊS DE  
TRANSPLANTAÇÃO  
XVII CONGRESSO  
LUSO BRASILEIRO  
DE TRANSPLANTAÇÃO



COMUNICAÇÕES ORAIS (CO)  
COMUNICAÇÕES BREVES (CB)

# SUMÁRIO

## Córnea - Ossos - Diversos

Nº Ref.	<b>CÓRNEA - Comunicação Oral</b>	Pag.
CO12-001	<b>OPTIMIZATION OF DECEMET MEMBRANE ENDOTHELIAL KERATOPLASTY (DMEK) GRAFT TISSUE FOR IMMUNOHISTOCHEMISTRY (IHC) STUDIES</b> Teresa M. Ribeiro-Rodrigues; Joao Bernardes; Tiago M. Ribeiro-Rodrigues; João Q. Gil; Joana Providência; Maria João Quadrado; Joaquim N. Murta; Andreia M. Rosa; Henrique Girão	36
CO12-002	<b>LONG-TERM EFFICACY AND SAFETY OF TOPOGRAPHY-GUIDED IRREGULAR ASTIGMATISM TREATMENT AFTER CORNEAL TRANSPLANTATION: CAN WE PREDICT IT?</b> Mariana Almeida de Oliveira; Tiago Rodrigues; Andreia Rosa; João Gil; Esmeralda Costa; Cristina Tavares; Maria João Quadrado; Joaquim Neto Murta	36
CO12-003	<b>10 YEARS OF CHUC EYE BANK – A RESTROSPECTIVE ANALYSIS OF A 6 YEAR PERIOD</b> João Chaves; Luís Bernardes; João Gil; Andreia Rosa; Esmeralda Costa; Maria João Quadrado; Joaquim Murta	36
CO12-004	<b>IMMUNOSUPPRESSION IN HIGH-RISK CORNEAL GRAFTS</b> Jorge Simão; Joana Providência; João Gil; Cristina Tavares; Andreia Rosa; Maria João Quadrado; Joaquim Murta	36
CO12-005	<b>GERENCIAMENTO E REDUÇÃO DA LISTA DE ESPERA POR CÓRNEAS NO ESTADO DE GOIÁS, BRASIL: RELATO DE EXPERIÊNCIA</b> Eliana Saba; Simone Skaf; Leila Márcia; Claudia Ladeia; Leide Nogueira	37
CO12-006	<b>TENDÊNCIAS NA INDICAÇÃO PARA TRANSPLANTE DE CÓRNEA NO BRASIL</b> Marcia Regina Salomão Libânio; Josélio Araújo Queiroz; Taciana Ribeiro Silva; Rosana Reis Nothen	37
CO12-007	<b>DOAÇÃO DE CÓRNEAS: TENDÊNCIA E DESAFIOS</b> Stephanie Oliveira; Marcelo José dos Santos; Edvaldo Leal de Moraes	37

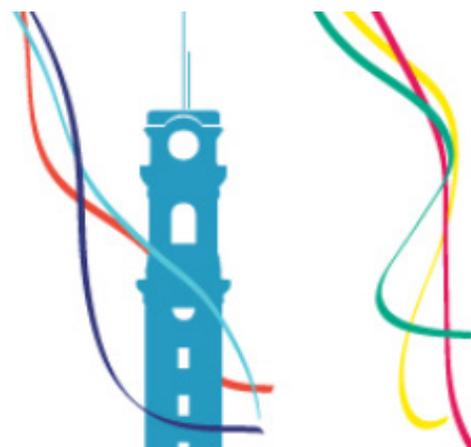
Nº Ref.	<b>OSSOS - Comunicação Oral</b>	Pag.
CO11-001	<b>ESTRATÉGIAS EDUCATIVAS PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS MUSCULOESQUELÉTICOS - RELATO DE EXPERIÊNCIA</b> Carlos Alexandre Curylofo Corsi; Kátia Carmen Gabriel Scarpelini; Thais Ramos Pereira Vendruscolo; Rodolfo Leandro Bento; Danilo Garcia Sanchez; Luis Gustavo Gazoni Martins; Alan Vinicius Assunção; Paulo Victor Bento; Jennifer Thalita Targino dos Santos	38
CO11-002	<b>A IMPORTÂNCIA DA REALIZAÇÃO DO EXAME NAT PARA IDENTIFICAÇÃO DE CONTAMINAÇÃO VIRAL NOS DOADORES DE TECIDOS MUSCULOESQUELÉTICOS</b> Carlos Alexandre Curylofo Corsi; Kátia Carmen Gabriel Scarpelini; Thais Ramos Pereira Vendruscolo; Rodolfo Leandro Bento; Luis Gustavo Gazoni Martins; Elton Carlos Almeida; Alan Vinicius Assunção	38
CO11-003	<b>A APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS NA CIRURGIA ORTOPÉDICA: INDICAÇÕES E CUIDADOS</b> Rui Manuel de Freitas Dias; Fernando Monteiro Judas; Celeste Francisco	38
CO11-004	<b>CAPTAÇÃO DE COLUNA LOMBAR EN BLOC DE DOADOR CADÁVER: PROPOSIÇÃO DE TÉCNICA CIRÚRGICA</b> Rafael Augusto Prinz; Luis Antonio Moliterno; Diego Pinheiro Aguiar	38
CO11-005	<b>RESULTADOS PRELIMINARES DO USO DE TRANSPLANTE OSTEOCONDAL NOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DO ÚMERO PROXIMAL</b> Rodrigo Souto Borges Petros; Rafael Augusto Dantas Prinz; Alex Sandro Martins da Silva; Paula Emilia Valente Ferreira; Rafael Souto Borges Petros	39
CO11-006	<b>A APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS ÓSSEOS EM TRAUMATOLOGIA</b> Rui Manuel de Freitas Dias; Fernando Monteiro Judas	39
CO11-007	<b>A REALIDADE PORTUGUESA DOS BANCOS DE TECIDOS: O QUE INOVAR?</b> Rui Manuel De Freitas Dias; Fernando Monteiro Judas	39

Nº Ref.	Diversos - Comunicação Oral	Pag.
CB11-001	<b>ESTRATÉGIAS EDUCATIVAS UTILIZADAS NA EDUCAÇÃO BÁSICA PARA CONSCIENTIZAÇÃO DOS ALUNOS SOBRE A TEMÁTICA DOAÇÃO/TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS E TECIDOS HUMANOS: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA</b> Carlos Alexandre Curylofo Corsi; Elton Carlos Almeida; Sônia Maria Villela Bueno; Kátia Carmen Gabriel Scarpelini; Thaís Ramos P. Vendruscolo; Danilo Garcia Sanchez; Luís Gustavo Gazoni Martins; Manoel Antônio Santos; Rodolfo Leandro Bento	40
CB11-002	<b>LEGISLAÇÃO DO TRANSPLANTE VERSUS INTERPRETAÇÃO SUBJETIVA</b> Katia Carmen Gabriel Scarpelini; Carlos Alexandre Corsi	40
CB11-003	<b>AValiação DO PERFIL DE DADOR CADÁVER - A EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO DE TRANSPLANTAÇÃO PORTUGUÊS</b> Ricardo Pinto; Catarina Carvalho; Sandra Tafulo; Fátima Freitas	40
CB11-004	<b>MODELO PREDITIVO DE RETARDO DA FUNÇÃO DO ENXERTO UTILIZANDO APRENDIZADO DE MÁQUINA</b> Mariana Farina Valiatti; Hong Si Nga; Mariana Moraes Contti; Henrique Mochida Takase; Mariana Farina Bravin; Guilherme Palhavres Aversa Santos; Luis Gustavo Modelli de Andrade	40
CB11-005	<b>FRAGILIDADE E SUA RELAÇÃO COM DESFECHOS CLÍNICOS ADVERSOS EM TRANSPLANTE RENAL: UM ESTUDO DE COORTE</b> Alessandra Martins Lothar; Juliana Bastoni da Silva; Marcos Vinicius de Sousa; Marilda Mazzali	41
CB11-006	<b>INTERVENÇÃO NO CORPO E RECONSTRUÇÃO DA IDENTIDADE: INCIDÊNCIAS DO TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS E SEUS EFEITOS PSICOLÓGICOS NOS PACIENTES</b> Carolline Rangel	41
CB11-007	<b>FACTORS ASSOCIATED WITH THE EVOLUTION OF NUTRITIONAL STATUS IN CHILDREN WITH INTESTINAL FAILURE FOLLOWED UP IN A CENTER IN BRAZIL</b> Giovana Sábio; Simone Perentel; Erica Francisco; Keila Uchoa; André Ibrahim; Maria Fernanda Francisco; Heitor Leite	41
CB11-008	<b>FREQUENCY OF TRACE ELEMENT DISORDERS IN CHILDREN WITH INTESTINAL FAILURE</b> Camila Penteado Genzani; Keilla Mayumi Castelo Branco Uchoa; Heitor Pons Leite; Andre Ibrahim David; Maria Fernanda Carvalho De Camargo; Erica Francisco Da Silva	41

# **ANAIS** **do** **Congresso**

## **Apresentações Orais** **e** **Pôsteres**

**XIV CONGRESSO  
PORTUGUÊS DE  
TRANSPLANTAÇÃO**  
**XVII CONGRESSO  
LUSO BRASILEIRO  
DE TRANSPLANTAÇÃO**



### **Neste número:**

- **Córnea**
- **Ossos**
- **Outros**

## CO12-001

## OPTIMIZATION OF DESCMET MEMBRANE ENDOTHELIAL KERATOPLASTY (DMEK) GRAFT TISSUE FOR IMMUNOHISTOCHEMISTRY (IHC) STUDIES

Teresa M. Ribeiro-Rodrigues<sup>1</sup>; Joao Bernardes<sup>2</sup>; Tiago M. Ribeiro-Rodrigues<sup>2</sup>; João Q. Gil<sup>2,3</sup>; Joana Providência<sup>2</sup>; Maria João Quadrado<sup>2,3</sup>; Joaquim N. Murta<sup>2,3</sup>; Andreia M. Rosa<sup>2,3</sup>; Henrique Girão<sup>1,3</sup>

1 - Institute for Biomedical Imaging and Life Sciences (IBILI), University of Coimbra, Coimbra, Portugal; 2 - Department of Ophthalmology, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra – CHUC, Coimbra, Portugal; 3 - Faculty of Medicine, University of Coimbra, Coimbra, Portugal

**PURPOSE:** To optimize an immunohistochemistry (IHC) procedure that will enable the execution of detailed cell viability studies of Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty (DMEK) grafts in order to develop future storage protocols. **MATERIALS & METHODS:** Nine human corneoscleral buttons unsuitable for transplantation were used. DMEK grafts were prepared as previously described, and kept in storage (Optisol, Bausch & Lomb) at 4°C for up to 24 h. Paraformaldehyde was used as fixating agent. Phalloidin (#P1951, Sigma) and WGA (#L4895, Sigma) were used to identify cell limits, DAPI (#D1306, Invitrogen) to label nucleus and propidium iodide (PI, #P4170, Sigma) to identify dead cells. Three different protocols were tested: (1) graft detachment, fixation and staining (n=3); (2) in situ fixation and staining, followed by graft detachment (n=3); (3) in situ staining and fixation, followed by detachment (n=3). Grafts were imaged with a confocal microscope (Zeiss LSM 710, Carl Zeiss). **RESULTS:** Staining attained with methods (1) and (3) was uniform and robust, allowing clear identification of cell morphology. When DMEK tissue were fixed and stained before being detached from the corneoscleral button, an inferior proportion of cells were positive for PI, indicating that the effect of any manipulation-associated cell death can be minimized with fixation prior to manipulation. The staining obtained with method (2) was inconsistent and patchy, indicating that fixation is required prior to staining. **CONCLUSIONS:** Cell viability studies employing IHC techniques will enable us to validate storage protocols for DMEK grafts before its use.

**Palavras-chave:** Immunohistochemistry, Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty, Cell Viability Studies

## CO12-002

## LONG-TERM EFFICACY AND SAFETY OF TOPOGRAPHY-GUIDED IRREGULAR ASTIGMATISM TREATMENT AFTER CORNEAL TRANSPLANTATION: CAN WE PREDICT IT?

Mariana Almeida De Oliveira<sup>1</sup>; Tiago Rodrigues<sup>1</sup>; Andreia Rosa<sup>1,2</sup>; João Gil<sup>1</sup>; Esmeralda Costa<sup>1</sup>; Cristina Tavares<sup>1</sup>; Maria João Quadrado<sup>1,2</sup>; Joaquim Neto Murta<sup>1,2</sup>

1 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra; 2 - Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra

**Purpose:** Penetrating keratoplasty (PK) is one of the most commonly performed transplant procedures worldwide. Although it is generally successful, patients frequently present with high irregular postoperative astigmatism. Topography-guided photorefractive keratectomy (TG-PRK) can be used to treat post-PK irregular astigmatism. Here, we aimed to analyze the long-term efficacy and safety of TG-PRK after PK, as well as to identify predictive factors of response. **Methods:** Case series. Eyes with irregular astigmatism after PK treated with TG-PRK (Alleretto Wave Eye-Q) with the customized ablation treatment protocol were included. All treatments had been planned to correct the topographic irregularities, as well as to reduce the refractive error after neutralizing the induced refractive change. Clinical records and the treatment plan were reviewed and the following data was collected: baseline disease; time between PK and TG-PRK; best-corrected visual acuity (BCVA); manifest refraction and topographic parameters. Paired t-tests were used to compare pre- and post-PRK outcomes. Univariate regression linear models were used to assess baseline factors as predictors of response. **Results:** We included 43 eyes, from 40 patients. At the last postoperative follow-up (mean 24.3 ± 14.3 months), we observed a significant improvement in the refractive parameters (cylinder P<0.001; sphere P<0.001; spherical equivalent P=0.003), although cylinder increased from the 3rd to last visit (P=0.03). Topographic parameters also improved (K2 P<0.001; Kmax P=0.005). When dividing the sample into two groups considering those who did not improve BCVA versus the remaining ones, there was not a statistically significant difference between the two groups concerning baseline BCVA (P=0.567); spherical equivalent (P=0.959); cylinder (P=0.323); sphere (P=0.815); time between PK and TG-PRK or baseline topography. **Conclusions:** This is one of the largest case series of TG-PRK to treat irregular astigmatism in postcorneal transplantation eyes. Our results confirm that TG-PRK is an efficient treatment, associated with significant improvements of both refractive and topographic parameters. The regression in the cylinder may mean that it is necessary to hypercorrect this parameter in the treatment plan. Baseline BCVA, refractive and topographic parameters are not predictors of the visual outcome.

**Palavras-chave:** Penetrating keratoplasty, Topography-guided photorefractive keratectomy, Irregular Astigmatism

## CO12-003

## 10 YEARS OF CHUC EYE BANK – A RESTROSPECTIVE ANALYSIS OF A 6 YEAR PERIOD

João Chaves<sup>1</sup>; Luís Bernardes<sup>2</sup>; João Gil<sup>1</sup>; Andreia Rosa<sup>1</sup>; Esmeralda Costa<sup>1</sup>; Maria João Quadrado<sup>1</sup>; Joaquim Murta<sup>2</sup>

1-Dept of Ophthalmology, Centro Hospit. Universit. Coimbra, Coimbra, Portugal; 2-Faculty of Medicine, University of Coimbra, Coimbra, Portugal.

**Introduction:** A detailed knowledge in indications and applications for corneal transplants is essential to help plan the activity of health systems. The purpose of this work is to review the recent trends in corneal transplant indications and corneal tissue use in Coimbra. **Methods:** Data regarding corneal transplantation procedures performed at Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra (CHUC) between 2011 and 2016 were collected and stored at the CHUC Eye Bank. We retrospectively analyzed recipient age, gender, primary diagnosis and transplantation technique. **Results:** The most frequent indication for corneal transplantation was re-graft, which accounted for 207(29.2%) of all procedures, followed by bullous keratopathy, with 125 cases (17.6%) and keratoconus, with 118 cases (16.6%). No statistically significant shift in indications for grafting was identified (p = 0.70). All years accounted, penetrating keratoplasty (PK) accounted for 506 procedures (71.3%), Descemet's stripping automated endothelial keratoplasty (DSAEK) for 129 (18.2%), and deep anterior lamellar keratoplasty (DALK) for 64 (9.0%). We observed a statistically significant decline in the numbers of PK, accompanied by an increase in DSAEK and DALK. **Conclusions:** Transplant indications remained stable across the period considered. Compared with other series, we report more re-grafts, less keratoconus and similar percentages of bullous keratopathy and corneal dystrophies. This study also provides further evidence of the increasing popularity of lamellar keratoplasties, in opposition to PK. In conclusion, the indications and techniques for corneal transplantation merit continued investigation to optimize the activities of eye banks and transplant centers.

## CO12-004

## IMMUNOSUPPRESSION IN HIGH-RISK CORNEAL GRAFTS

Jorge Simão<sup>1</sup>; Joana Providência<sup>1</sup>; João Gil<sup>1</sup>; Cristina Tavares<sup>1</sup>; Andreia Rosa<sup>1,2</sup>; Maria João Quadrado<sup>1,2</sup>; Joaquim Murta<sup>1,2</sup>

1 - Centro Hospitalar da Universidade de Coimbra; 2 - Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra

**Introduction:** There is no consensus for immunosuppression regimen on high-risk corneal grafts, when there is a loss of the immune-privileged status and the susceptibility to immunological rejection increases. The aim of this study is to report our results of high-risk corneal grafts managed post-operatively with topical tacrolimus. **Methods:** We retrospectively analyzed consecutive cases of high-risk corneal grafts treated with topical tacrolimus ointment 0.2mg/g id or bid. High-risk transplants were defined as having at least two quadrants of stromal neovascularization and/or history of previous graft rejection. In each follow-up visit best corrected visual acuity (BCVA), corneal clarity, neovascularization, or any evidence of rejection were documented, as well as tacrolimus-related side effects. We compared the survival of tacrolimus-treated high-risk grafts with the survival of the previous grafts on the same patients. **Results:** We analyzed 9 eyes from 9 patients treated with tacrolimus, mostly males (75%), with a mean age of 63.9 years (24 to 81). During a mean follow-up of 11.1 months (3 to 20), viability was maintained on all tacrolimus-treated grafts. One patient experienced an acute rejection episode that was responsive to topical steroid therapy. Previous grafts on the same eyes had all failed during a mean follow-up of 15.86 months (1 to 36), with 4 of them failing on the first year after transplant. No adverse reactions related to tacrolimus therapy were documented. **Conclusions:** Even after repeated grafts, treatment with topical tacrolimus seems to improve the prognosis of high-risk corneal grafts. No graft failure was reported after initiation of tacrolimus. Topical tacrolimus was safe and well tolerated.

**Palavras-chave:** Immunosuppression, Tacrolimus, High Risk Corneal Grafts

## CO12-005

**GERENCIAMENTO E REDUÇÃO DA LISTA DE ESPERA POR CÓRNEAS NO ESTADO DE GOIÁS, BRASIL: RELATO DE EXPERIÊNCIA**Eliana Saba<sup>1</sup>; Simone Skaf<sup>2</sup>; Leila Márcia<sup>1</sup>; Claudia Ladeia<sup>1</sup>; Leide Nogueira<sup>2</sup>**1 - Central Transplantes do Estado de Goiás; 2 - Central de Transplantes do Estado de Goiás**

As doenças que acometem a córnea constituem uma das principais causas de cegueira reversível. O Transplante de córnea é procedimento mais indicado e mais efetivo atualmente. Trata-se de um relato de experiência desenvolvido a partir da vivência em Gerenciar o Cadastro Técnico Único para Transplante de Córneas no Brasil, Goiás, em que foram criadas e desenvolvidas estratégias para reduzir a lista de espera para córneas em Goiás. Realizou-se contato telefônico e visitas técnicas com as equipes transplantadoras com finalidade educativa a respeito do funcionamento da lista de espera, realizou-se sensibilização na sociedade e instituições de saúde a respeito da doação de córneas e estabeleceu-se um trabalho na equipe da Central Estadual de Transplantes para aumentar a oferta de córneas e treinamento dos profissionais de saúde em entrevista familiar. Os resultados mostraram redução significativa sendo que, em um ano zerou-se a fila de espera. Atualmente o paciente inscrito é transplantado sem demora. Além disso, o gerenciamento proporcionou o levantamento de casos que estavam com pendências e que foram direcionados para resolução dos problemas. Conclui-se que um trabalho efetivo com gerenciamento da lista de espera, treinamento de equipes, melhora no relacionamento com as equipes transplantadoras e sensibilização da sociedade em geral, contribuiu para otimizar o transplante de córnea e reduzir a lista de espera em Goiás.

Palavras-chave: Transplantes, Córnea, Gerenciamento

## CO12-007

**DOAÇÃO DE CÓRNEAS: TENDÊNCIA E DESAFIOS**Stephanie Oliveira<sup>2</sup>; Marcelo José dos Santos<sup>1</sup>; Edvaldo Leal de Moraes<sup>3</sup>**1 - Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo; 2 - Departamento de Fisioterapia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; 3 - Organização de Procura de Órgãos da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo**

Introdução - O transplante de córnea é uma alternativa terapêutica viável que pode proporcionar a restauração da função visual e devolver aos indivíduos a qualidade de vida perdida em decorrência de doenças corneanas crônicas, degenerativas, inflamatórias, infecciosas e traumas. Objetivo - Identificar a tendência da taxa de doação de córneas de doadores em situação de morte encefálica em uma Organização de Procura de Órgãos (OPO) do Município de São Paulo no período entre 2001 e 2017. Método - Estudo retrospectivo, quantitativo, cujos dados foram obtidos a partir da análise de 3633 (100%) registros de entrevistas familiares para doação de órgãos e tecidos realizados em uma OPO do Município de São Paulo nos anos de 2001 a 2017. Os dados foram coletados após aprovação pelo Comitê de Ética em Pesquisa. Para análise foi aplicado um modelo de regressão logística e identificada a chance de doação ao longo dos anos, considerando-se a razão de chances (RC) diferente de 1. Por fim, buscou-se medir a precisão da razão de chances por meio do intervalo de confiança (IC). Resultados – Do total de entrevistas documentadas e analisadas, constatou-se a autorização de extração de pele em 1574 (43,3%) casos. O valor –  $p < 0.001$  e a RC de 1,033 com IC – 1,019 - 1,047. Considerações finais - Há tendência de aumento significativo de doação de córneas ao longo dos anos. Não se pode negligenciar que campanhas de educação em saúde sobre a importância da doação são essenciais para manutenção e expansão das taxas de doações de córneas.

Palavras-chave: Obtenção de tecidos e órgãos, Córnea, Transplante

## CO12-006

**TENDÊNCIAS NA INDICAÇÃO PARA TRANSPLANTE DE CÓRNEA NO BRASIL**

Marcia Regina Salomão Libânio; Josélio Araújo Queiroz; Taciana Ribeiro Silva; Rosana Reis Nothen

**1 - Ministério da Saúde / Brasil - Coordenação Geral do Sistema Nacional de Transplantes**

OBJETIVO: O objetivo deste trabalho consiste em verificar uma possível tendência de alteração no perfil das indicações para transplante de córnea no Brasil, considerando o surgimento de novos métodos diagnósticos e alternativas terapêuticas para o tratamento de determinadas patologias com potencial indicação para transplante de córnea, assim como a evolução das novas técnicas para este tipo de cirurgia. MÉTODO: O levantamento foi baseado nas informações disponíveis no sistema informatizado que gerencia a distribuição e transplantação de tecidos oculares a nível nacional, no período de 2012 a 2017, sendo consideradas as informações sobre os pacientes transplantados em cada ano e realizada uma comparação evolutiva das indicações para transplante. RESULTADO: O número absoluto de transplantes de córnea no país apresentou um aumento, tendo sido observado um aumento do número de pacientes submetidos a transplante devido a ceratopatia bolhosa e Distrofia de Fuchs e uma redução do número de pacientes submetidos a transplante devido a ceratocone, sendo estas as principais indicações. Não foi possível comparar os números relacionados a falência e rejeição de transplante devido à diferença, no que se refere à classificação das indicações, entre o sistema informatizado utilizado no estado de São Paulo e aquele utilizado nos demais estados do país. DISCUSSÃO/CONCLUSÃO: Está ocorrendo uma mudança no perfil das indicações para transplante de córnea no Brasil, provavelmente relacionada ao surgimento de novos métodos diagnósticos, novas alternativas terapêuticas para o tratamento de algumas patologias com potencial indicação para este tipo de cirurgia e também à evolução das técnicas cirúrgicas de transplante. Esta alteração no perfil das indicações traz informações que sugerem, por exemplo, um aumento na utilização de outros tratamentos para o tratamento do ceratocone e na maior indicação do transplante para o tratamento da ceratopatia bolhosa e Distrofia de Fuchs, devido à maior segurança dos procedimentos, entre eles os transplantes lamelares.

Palavras-chave : Transplante de Córnea

## CO11-001

**ESTRATÉGIAS EDUCATIVAS PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS MUSCULOESQUELÉTICOS - RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Carlos Alexandre Curylofo Corsi<sup>1</sup>; Kátia Carmen Gabriel Scarpelini<sup>1</sup>; Thaís Ramos Pereira Vendruscolo<sup>1</sup>; Rodolfo Leandro Bento<sup>1</sup>; Danilo Garcia Sanchez<sup>2</sup>; Luis Gustavo Gazoni Martins<sup>1</sup>; Alan Vinicius Assunção<sup>2</sup>; Paulo Victor Bento<sup>2</sup>; Jennifer Thalita Targino dos Santos<sup>2</sup>

1 - Hosp. das Clínicas da Fac.Medicina de Ribeirão Preto - Univ. de São Paulo;  
2 - Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto - Univ. de São Paulo

Com objetivo de esclarecer o processo de doação e transplante de órgãos e tecidos, assim como fomentar a discussão sobre a temática no ambiente escolar e familiar, atuando na conscientização sobre esta temática, foram realizadas quatro intervenções educativas com 94 alunos do ensino médio (faixa etária entre 16 e 18 anos) de escolas estaduais da cidade de Ribeirão Preto, interior de São Paulo, Brasil. Trata-se de um relato de experiência desenhado por uma pesquisa-Ação idealizada e executada por um grupo de alunos mestrandos da Enfermagem da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto (EERP-USP) e profissionais do Banco de Tecidos Humanos HCFMRP-USP, que desenvolveu atividades educativas específicas dentro de um plano de aula modelo, conforme as necessidades verbalizadas pelo grupo de intervenção, sobre a temática envolvida. Este estudo foi realizado no primeiro semestre de 2018. A princípio, um questionário de avaliação foi entregue ao grupo, com as seguintes perguntas: "Você seria um doador seus órgãos e tecidos?"; "Quais órgãos/tecidos podem ser doados?"; "Alguma vez, você já conversou com sua família sobre a doação de órgãos e tecidos?". Após a aplicação do questionário, apresentou-se uma aula projetada de aproximadamente 60 minutos de duração sobre o processo de morte encefálica, doação e transplante. Amostras de fragmentos de tecidos ósseos (cedidas com autorizações) foram apresentadas, elucidando a importância do processo de doação de tecidos. Ao final da intervenção, os alunos responderam novamente o questionário. Dos 94 alunos, 32 (30%) declararam-se doadores no primeiro questionário e 22 (20%) haveriam conversado com suas famílias acerca da doação. Após a intervenção, 87 alunos (82%) declararam-se doadores e conversariam com suas famílias. Nota-se a importante mudança do status de "não doador" para "doador". Desta forma, conclui-se a importância de atividades educativas para conscientização de escolares em fase de aprendizagem, ao compreenderem a doação como ato solidário e cidadão, capaz de mudar e salvar vidas.

Palavras-chave: Educação para doação, Doação de Tecidos, Transplante de Órgãos e Tecidos, Crianças e Adolescentes

## CO11-002

**A IMPORTÂNCIA DA REALIZAÇÃO DO EXAME NAT PARA IDENTIFICAÇÃO DE CONTAMINAÇÃO VIRAL NOS DOADORES DE TECIDOS MUSCULOESQUELÉTICOS**

Carlos Alexandre Curylofo Corsi<sup>1</sup>; Kátia Carmen Gabriel Scarpelini<sup>1</sup>; Thaís Ramos Pereira Vendruscolo<sup>1</sup>; Rodolfo Leandro Bento<sup>1</sup>; Luis Gustavo Gazoni Martins<sup>1</sup>; Elton Carlos Almeida<sup>2</sup>; Alan Vinicius Assunção<sup>2</sup>

1 - Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - Universidade de São Paulo; 2 - Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto - Universidade de São Paulo

A nova legislação direcionada aos Bancos de Tecidos Humanos do país (RDC nº55) confirmou a obrigatoriedade da realização do Teste de Ácido Nucléico (exame NAT) para seleção/triagem de doadores de tecidos musculoesqueléticos. O exame, realizado nos Bancos de Sangue do país, trata-se de um PCR quantitativo em tempo real (RTq-PCR). Sua sensibilidade é capaz de detectar em menor tempo, infecções virais por HIV, HCV e HBC nos doadores de sangue. Portanto, conhecer sua utilização nos casos de doadores de tecidos que apresentam morte encefálica, torna-se primordial. O presente estudo tem por objetivo evidenciar a importância da realização do exame NAT para doação de tecidos musculoesqueléticos, assim como comparar a sensibilidade deste exame nas diferentes plataformas existentes no mercado. Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, operacionalizada nos últimos 20 anos. A busca de artigos ocorreu no portal PubMed e nas bases de dados: SCOPUS, CINAHL, EMBASE, Web of Science, LILACS e BDEFN. Não foram encontrados estudos específicos sobre a utilização e sensibilidade do exame NAT em pacientes doadores de tecidos com morte encefálica, sendo as informações apresentadas neste estudo, conteúdos específicos destinados à Hemorrede Transfusional Nacional. Conclui-se que o exame NAT se apresenta efetivo em amostras de sangue de pacientes vivos. Porém, reações bioquímicas em pacientes com condições de morte encefálica podem se apresentar de formas diferenciadas, tornando-se indispensáveis a realização de pesquisas específicas, e/ou a indicação de plataformas, aos Bancos de Tecidos.

Palavras-chave: Doação de Tecidos, Tecidos Musculoesqueléticos, Exame de Ácido Nucleico, Marcadores Virais

## CO11-003

**A APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS NA CIRURGIA ORTOPÉDICA: INDICAÇÕES E CUIDADOS**

Rui Manuel De Freitas Dias; Fernando Monteiro Judas; Celeste Francisco

Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Transplantação osteocartilagínea alógena versus implantação de substitutos do ossos em cirurgia reconstrutiva do aparelho locomotor: o estado da arte; aloenxertos disponíveis no Banco de Tecidos dos HUC/CHUC e métodos de conservação; casuística do Banco de Tecidos na transplantação de tecidos nas diversas áreas da cirurgia, tanto a nível dos HUC/CHUC quanto a nível nacional; indicações e cuidados a observar na aplicação clínica dos aloenxertos; apresentação de situações clínicas tratadas no Serviço de Ortopedia; evolução dos biomateriais usados em cirurgia ortopédica no sentido da biometização.

Palavras-chave: aloenxerto, banco de tecidos, CHUC, ortopedia

## CO11-004

**CAPTAÇÃO DE COLUNA LOMBAR EN BLOC DE DOADOR CADÁVER: PROPOSIÇÃO DE TÉCNICA CIRÚRGICA**

Rafael Augusto Prinz; Luis Antonio Moliterno; Diego Pinheiro Aguiar

Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia-INTO/MS

INTRODUÇÃO: Tecidos de origem músculo-esquelética têm sido cada vez mais utilizados nas transplantações para correções de deformidades e reconstruções na cirurgia ortopédica. O bloco de coluna lombar é excelente fonte de tecido córtico-esponjoso e disco intervertebral, embora tecnicamente demandante. OBJETIVO: Propor técnica cirúrgica para retirada em bloc de coluna lombar em doador cadáver. METODOLOGIA: Realizada técnica cirúrgica em 11 doadores cadáveres aptos à captação de acordo com as normas do Sistema Nacional de Transplantes. Após exposição da cavidade abdominal, procede-se à desinserção do músculo psoas bilateralmente e discectomia nos níveis L1-L2 e L5-S1. Faz-se osteotomia na junção dos pedículos e processos transversos L2 à L5 com serra sagital até a separação completa do arco vertebral. O material obtido é transportado à 4°C em soro fisiológico e processado em até 8 horas com vista à preservação das propriedades do disco intervertebral. Posteriormente, o tecido ósseo e cartilaginoso é preservado à -80°C. RESULTADOS: Foi possível a reprodutibilidade da técnica em todos os doadores cadáveres. São obtidos, após processamento, 4 corpos vertebrais e 3 discos intervertebrais. Os corpos vertebrais constituem fonte considerável de osso córtico-esponjoso. Os discos intervertebrais são submetidos ao processo de preservação semelhante ao tecido osteocondral e são objetos de pesquisa para futura artroplastia com componente biológico. CONCLUSÃO: Embora seja sítio de importante material utilizado para transplantação nas cirurgias ortopédicas, a ressecção de bloco de coluna lombar é raramente realizada devido à sua técnica complexa e por não haver descrição na literatura especializada. Por sua reprodutibilidade e utilidade propomos uma técnica de captação reprodutível.

Palavras-chave: captação; técnica; coluna lombar

## CO11-005

**RESULTADOS PRELIMINARES DO USO DE TRANSPLANTE OSTEOCONDAL NOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DO ÚMERO PROXIMAL**

Rodrigo Souto Borges Petros<sup>1</sup>; Rafael Augusto Dantas Prinz<sup>1</sup>; Alex Sandro Martins Da Silva<sup>2</sup>; Paula Emilia Valente Ferreira<sup>3</sup>; Rafael Souto Borges Petros<sup>3</sup>

1 - Instit. Nacional Ortopedia e Traumatologia-Into; 2 - Hosp. de Traumatologia e Ortopedia Dona Lindu- Hto-Dl; 3 - Centro Ortop. Traumat. Tijuca-Tijutrauma

Objetivo: Descrever a técnica e apresentar os resultados preliminares do uso do transplante osteocondral de toda a superfície articular do úmero proximal no tratamento de grandes defeitos articulares em pacientes jovens. Métodos: Sete pacientes que apresentavam defeito da cabeça umeral envolvendo mais que 40% da superfície articular, decorrentes de 2 patologias específicas, a osteonecrose e a luxação posterior bloqueada crônica, foram submetidos ao tratamento cirúrgico. O defeito na cabeça foi preenchido com enxerto osteocondral alogênico, conservado em meio específico para manter a viabilidade dos condrócitos, e transplantados em até 3 semanas após sua retirada. Radiografias e tomografia computadorizada foram realizadas no acompanhamento para avaliação da incorporação do enxerto. A avaliação clínica foi realizada através do score qualidade de vida SF-36 e a funcional pela escala da American Shoulder and Elbow Surgeons score e Costant Score. Resultados: A média de idade dos pacientes foi de 31 anos (21-41), com seguimento médio foi de 12 meses (9-18) nesta análise inicial. Na avaliação tomográfica, 5 enxertos apresentaram incorporação completa. Ocorreu melhora clínica significativa, demonstrada pela escala analógica para dor (EVA) de 7,1 para 1,7, Escala da American Shoulder and Elbow Surgeons score de 37 para 75 e Costant Score de 41, no pré operatório, para 76 em 12 meses de pós operatório. Seis pacientes estão satisfeitos com o resultado obtido. Artrite e reabsorção parcial do enxerto não foram encontrados nas avaliação radiográficas nesta análise preliminar. Conclusão: Os resultados clínicos obtidos nestes pacientes jovens parecem apoiar a aplicabilidade da implantação de aloenxerto osteocondral fresco no ombro, nos casos de osteonecrose e luxação posterior bloqueada. O desenvolvimento de artrite das superfícies implantadas, é uma causa de preocupação para acompanhamento a longo prazo.

Palavras-chave: Úmero Proximal; Osteocondral; Luxação posterior bloqueada; Osteonecrose

## CO11-006

**A APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS ÓSSEOS EM TRAUMATOLOGIA**

Rui Manuel de Freitas Dias; Rui Manuel de Freitas Dias Dias; Fernando Monteiro Judasa Judas

Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Nos últimos anos, assistimos a importantes avanços científicos na área da segurança microbiológica, na imunologia e no conhecimento do comportamento biológico dos aloenxertos do aparelho locomotor, assim como a alterações da legislação que regulamenta as transplantações de órgãos e tecidos de origem humana, o que conduziu a alterações importantes na organização dos Bancos de Tecidos em todo o mundo. Os aloenxertos ósseos podem estar indicados na osteossíntese de fracturas ósseas traumáticas e no tratamento das complicações desse tipo de lesões, área que não tem sido suficientemente divulgada na literatura internacional. No período compreendido entre 1982 e 2017, o Banco Tecidos dos HUC disponibilizou cerca de 7000 aloenxertos do aparelho locomotor para aplicação clínica. De entre estes e no período compreendido entre os anos 2005 e 2017, foram usados 1078 aloenxertos ósseos na osteossíntese de fracturas ósseas traumáticas, no tratamento de complicações de fracturas e no tratamento das complicações artroplásticas da anca e joelho, na condição de medida terapêutica complementar: 910 esponjosos granulados, 168 maciços. O número das fracturas ósseas traumáticas e dos casos com complicações de fracturas ou das complicações das artroplastias da anca e joelho foi de 420, distribuídos da seguinte forma: 290 localizados no fémur, 84 na tíbia, 32 no úmero e 14 no rádio. As lesões da extremidade proximal e distal do fémur representaram a causa mais frequente da aplicação dos aloenxertos. Nesta série, não foram confirmados casos de infecção associada ao aloenxerto, nem qualquer caso de transmissão de doenças virais aos receptores. A consolidação das fracturas foi conseguida entre os 3 e os 6 meses. Uma reabsorção parcial do enxerto foi verificada em 21 casos (5%), em correlação directa com as deficientes condições vasculares do leito receptor e com a técnica cirúrgica. A aplicação de aloenxerto ósseo no tratamento de fracturas ósseas e das suas complicações assim como no tratamento das complicações das artroplastias da anca e joelho é um procedimento seguro e com resultados satisfatórios.

Palavras-chave: aloenxerto, fracturas, complicações, revisão de artroplastia da anca e joelho

## CO11-007

**A REALIDADE PORTUGUESA DOS BANCOS DE TECIDOS: O QUE INOVAR?**

Rui Manuel De Freitas Dias; Fernando Monteiro Judas

Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

O tecido ósseo é o segundo tecido de origem humana mais transplantado. Isto deve-se sobretudo aos avanços científicos nas áreas da segurança microbiológica, imunologia e biologia de incorporação dos aloenxertos e à evolução da legislação internacional que regulamenta as transplantações de órgãos e tecidos.

A conservação e a disponibilização dos aloenxertos para aplicação clínica só são possíveis em Bancos de Tecidos acreditados. As alterações legislativas da União Europeia originaram profundas reformas estruturais, exigindo elevados padrões de qualidade e segurança biológicas. Embora a transmissão de doenças pelos aloenxertos seja rara, são necessárias uma seleção ainda mais rigorosa do potencial dador e a uma melhoria dos sistemas de qualidade.

O risco de transmissão de doenças é remoto se forem cumpridos os protocolos de seleção dos dadores, da colheita e do controlo microbiológico dos aloenxertos. A exigente legislação europeia contribuiu para altos níveis de qualidade e segurança microbiológica na transplantação de órgãos e tecidos, respeitando a dignidade humana e os direitos dos cidadãos. Os Estados-Membros e em particular Portugal, implementaram diretrizes para os aspetos organizacionais, de gestão, documentação e controlo de qualidade. São referenciados alguns aspectos julgados mais importantes na evolução da legislação em Portugal.

## CB11-001

**ESTRATÉGIAS EDUCATIVAS UTILIZADAS NA EDUCAÇÃO BÁSICA PARA CONSCIENTIZAÇÃO DOS ALUNOS SOBRE A TEMÁTICA DOAÇÃO/ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS E TECIDOS HUMANOS: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Carlos Alexandre Curylofo Corsi<sup>1</sup>; Elton Carlos Almeida<sup>2</sup>; Sônia Maria Villela Bueno<sup>3</sup>; Kátia Carmen Gabriel Scarpelini<sup>1</sup>; Thaís Ramos P. Vendruscolo<sup>1</sup>; Danilo Garcia Sanchez<sup>1</sup>; Luís Gustavo Gazoni Martins<sup>1</sup>; Manoel Antônio Santos<sup>4</sup>; Rodolfo Leandro Bento<sup>1</sup>

**1-HCFM Ribeirão Preto; 2-Ministério da Saúde Brasil; 3-Esc. Enfermagem de Rib. Preto USP; 4-Fac. Filosofia, Ciências e Letras de Rib Preto – FFLCRP/USP**

**Introdução.** A negativa familiar para autorizar a doação de órgãos e/ou tecidos é de 43% no Brasil, o que ressalta a necessidade de incluir este conteúdo no decorrer da formação escolar da criança e do adolescente, visando a conscientização da população, uma vez que estes são propagadores na sociedade. **Objetivo.** Mapear as estratégias educativas utilizadas para a conscientização de escolares da educação básica, crianças e adolescentes, do ensino fundamental e médio, sobre a temática Doação/Transplante de Órgãos e Tecidos Humanos. **Método.** Trata-se de uma revisão integrativa. A busca de artigos ocorreu no portal PubMed nas bases de dados: SCOPUS, CINAHL, EMBASE, Web of Science, LILACS, BDNF, ADOLEC, indexados nos últimos 26 anos. Resultados. Identificou-se 1330 estudos. Após critérios de leituras por títulos, resumo e artigo na íntegra, a amostra final foi de 14 artigos que descrevem 11 intervenções educativas, sendo: dinâmica de grupo; vídeo educativo; palestra com profissionais da área; palestras com candidatos, receptores e familiares que doaram os órgãos para transplante; web site interativo; folder explicativo; peça de teatro; intervenção educativa realizada pelos professores em sala de aula; literatura sobre a temática (fábula); criação de desenhos; premiações como incentivo, dessas, observou-se uma repetição seriada (aleatória) de 35 vezes, dentro de salas de aulas da Educação Básica de 6 países diferentes. **Conclusão.** Torna-se clara a positividade de investir na educação de tal grupo, executando e criando ferramentas compatíveis e compreensíveis por meio do diálogo, no intuito de conscientizá-los e familiarizá-los acerca da temática, facilitando assim, tomada de decisão futura de ao aceitar, ou não, a doação de órgãos e/ou tecidos para transplante.

**Palavras-chave:** Educação para doação, Doação e Transplante de Órgãos e Tecidos, Escolares, Educação de crianças e adolescentes, educação básica

## CB11-002

**LEGISLAÇÃO DO TRANSPLANTE VERSUS INTERPRETAÇÃO SUBJETIVA**

Katia Carmen Gabriel Scarpelini; Carlos Alexandre Corsi

**Banco de Tecidos Musculoesquelético do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo**

**Introdução:** No Brasil, para que a doação se concretize é imprescindível à autorização expressa do familiar legitimado na lei. A Constituição Federal recepcionou a doação como um direito constitucional subjetivo, a regulamentação específica adveio com a publicação da Lei 9434/97, sobrevivendo outras normas esparsas, suplementando e alterando alguns dispositivos. Necessitando da interpretação geral ordenamento jurídico, para assim bem aplicar a legislação da doação. **Objetivo:** Identificar e dirimir as divergentes, uniformizando o entendimento aplicável à doação de órgãos. **Método:** Estudo da legislação. **Discussão:** São fontes do direito: leis, costumes, jurisprudências, doutrinas e princípios gerais do direito, quando pensamos em doação é essencial interpretação integrativa das normas, a lei 9434 traz o parentesco da linha reta e colateral até segundo grau, sendo Código Civil quem disciplina o parentesco civil, traz o cônjuge legitimado a doar, não mencionando o companheiro, somente com Decreto Presidencial 9175/17 autoridades responsáveis pela doação, incluíram o companheiro, parte legítima na linha sucessória. Necessário interpretação conjunta com os princípios gerais do direito, o princípio da boa-fé, diz que até prova em contrário presume-se verdadeiros os fatos, exemplo, na entrevista, para obter o consentimento familiar, são levantados dados da história do potencial doador, antecedentes médicos e comportamentos sociais, essas informações tem que interpretadas como verdadeiras, outro exemplo, o princípio da igualdade, senão vejamos, o companheiro tem que fazer prova da união estável para que seja aceito como legítimo em autorizar a doação, já o cônjuge basta a afirmação de que é casado, em violação do princípio da igualdade e da dignidade da pessoa humana. **Conclusão:** o Brasil por ser um país de dimensões continentais, diversos costumes regionais e dependendo do grau de entendimento do responsável pela captação, surgem condutas diversas e interpretações subjetivas que extrapolam poderes e acabam legislando paralelo ao ordenamento jurídico.

**Palavras-chave:** Legislação

## CB11-003

**AVALIAÇÃO DO PERFIL DE DADOR CADÁVER - A EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO DE TRANSPLANTAÇÃO PORTUGUÊS**

Ricardo Pinto<sup>1</sup>; Catarina Carvalho<sup>1</sup>; Sandra Tafulo<sup>2</sup>; Fátima Freitas<sup>2</sup>

**1 - Serviço de Imuno-Hemoterapia, Instituto Português de Oncologia do Porto Francisco Gentil, EPE; 2 - Instituto Português do Sangue e da Transplantação do Norte - Área da Transplantação, IP**

**Introdução:** A transplantação encontra-se numa galopante evolução, sendo esse desenvolvimento sustentado com base na melhoria significativa das técnicas cirúrgicas, das metodologias de diagnóstico médico, a gama de farmacoterapia associada e o próprio processo de seleção do par dador-receptor. Esta seleção criteriosa é considerada a pedra basilar para o sucesso do transplante de órgãos sólidos. Apesar da lista de candidatos para transplante ter vindo a aumentar no território nacional, este não é acompanhado por um incremento sustentado de potenciais doadores de órgãos sólidos, sendo de suma importância a racionalização adequado de recursos, neste âmbito de atividade médica. **Objetivos:** Avaliação do perfil do dador cadáver de órgãos, num centro de transplantação português, no período compreendido entre os anos de 2008 e 2017. **Material e Métodos:** Estudo retrospectivo e descritivo de doadores cadáver de órgãos sólidos, cujo processo de transplantação ocorreu na última década. A compilação de dados foi realizada mediante a consulta da aplicação LUSOT® e decorreu em maio de 2018. **Conclusão:** O número de doadores cadáver de órgãos tem apresentado oscilações, com uma ligeira tendência de crescimento ao longo dos últimos 5 anos. Na globalidade do período, foram registados 778 doadores, 63,8% do sexo masculino, com uma mediana de idades de 50,5 anos. A principal causa de morte identificada foi o Acidente Vascular Cerebral, sendo de ressaltar a introdução recente do transplante em situação de paragem cardiocirculatória, com um incremento de 100% nos últimos 24 meses. O rim é o órgão líder no campo da transplantação, encerrando em si 82,9% do universo de 1647 órgãos transplantados no período alvo de avaliação.

**Palavras-chave:** Dador Cadáver, Órgão Sólido, Transplantação

## CB11-004

**MODELO PREDITIVO DE RETARDO DA FUNÇÃO DO ENXERTO UTILIZANDO APRENDIZADO DE MÁQUINA**

Mariana Farina Valiatti; Hong Si Nga; Mariana Moraes Contti; Henrique Mochida Takase; Mariana Farina Bravin; Guilherme Palhavres Aversa Santos; Luis Gustavo Modelli de Andrade

**UNESP - Univ Estadual Paulista**

**Introdução:** A construção de modelos preditivos pode contribuir para o melhor entendimento do retardo de função do enxerto (RFE) no transplante renal. **Objetivo:** Construir um modelo preditivo para RFE. **Métodos:** Foram selecionados todos os casos de transplante renal com doador falecido num hospital terciário e realizada análise preditiva. Foram avaliadas características relacionadas ao receptor: idade, painel, mismatches, imunossupressão, terapia de indução e tempo de isquemia fria e as relacionadas ao doador: sexo, idade, presença de diabetes, hipertensão, causa morte e creatinina final. **Resultados:** No total foram analisados 658 casos no período de 1991 a 2016. O tempo de isquemia fria variou de 12 a 42 horas. A prevalência de RFE foi de 60%. Para a construção do modelo preditivo foi utilizado o SPSS modeler. Os dados foram divididos em 70% de treino e 30% para teste e validação. Foi construída uma árvore CHAID na qual o tempo de isquemia foi o principal preditor, seguido da creatinina do doador, o tipo de diálise e terapia de indução. O modelo preditivo teve exatidão de 64% no treino de 56% no teste. Combinando duas árvores (árvore aleatória e CHAID com boost) com um modelo discriminante a exatidão aumentou para 87% e 58% respectivamente no treino e teste. **Discussão:** A análise preditiva pode contribuir para melhorar a previsão de RFE com metodologias estatísticas novas. O tempo de isquemia maior 25 horas esteve associado a 74% de RFE. Dentre os pacientes com tempo menor que 25 horas a creatinina do doador maior que 2,3mg/dl esteve associado a 79% de RFE. A combinação de diversos algoritmos melhorou a previsão da RFE apesar de sensibilidade aquém do ideal. Possivelmente a inclusão de mais fatores pode aumentar a sensibilidade da previsão. **Conclusão:** A análise preditiva pode contribuir para melhorar a decisão clínica em transplante

**Palavras-chave:** transplante renal, retardo de função do enxerto, aprendizado de máquina, análise preditiva

## CB11-005

**FRAGILIDADE E SUA RELAÇÃO COM DESFECHOS CLÍNICOS ADVERSOS EM TRANSPLANTE RENAL: UM ESTUDO DE COORTE**Alessandra Martins Lother<sup>1</sup>; Juliana Bastoni da Silva<sup>2</sup>; Marcos Vinicius de Sousa<sup>1</sup>; Marilda Mazzali<sup>1</sup>

1 - Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP - Brasil; 2 - Universidade Federal de Tocantins - UFT

**Introdução:** A fragilidade, que pode ser definida por déficits no funcionamento humano, é estudada entre idosos e, recentemente, em adultos em outros contextos, como o da doença renal crônica (DRC) e do Transplante renal (Tx). **Objetivo:** Investigar a fragilidade em pacientes com DRC, no período pré e pós-transplante e sua relação com desfechos clínicos adversos no pós-transplante. **Método:** Coorte prospectiva, cuja coleta ocorreu de abril/2017 a fevereiro/2018, após aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Instituição. Pesquisa realizada no Ambulatório de Nefrologia e em Hospital de Ensino, com amostra de 91 participantes, que foram avaliados no período pré (tempo dia zero – T0) e pós Tx renal (T30 e T60). Foram utilizados os instrumentos Tilburg Frailty Indicador e o Exame cognitivo de Addenbrooke – versão revisada, ambos traduzidos e validados para a Língua Portuguesa do Brasil. **Resultados:** Participantes com média de idade de 50,49 anos (DP 12,26), maioria do sexo masculino (70,30%), cor da pele branca (57,10%) e inativos quanto à atividade laboral (85,70%). A etiologia mais frequente da DRC foi a hipertensão arterial sistêmica (36,30%), a hemodiálise foi a terapia renal substitutiva predominante (95,60%) e o doador foi falecido em 98,90% dos casos. Os escores médios da fragilidade reduziram no seguimento (T0=3,42, T30=3,36 e T60=2,74 pontos), entretanto, sem diferença estatística significante. A fragilidade esteve associada aos desfechos clínicos adversos como readmissão hospitalar (p=0,0156) e infecção (p=0, 0129). Encontrada relação da fragilidade com o número de medicamentos utilizados no pré (p=0,0207) e pós-transplante (p=0,0179), renda (p=0,0248) e sexo (p=0,042). Pacientes apresentaram melhora na cognição, durante o seguimento (T30-T0: p=0,026; T60-T0: p=0,0002; T60-T30: 0,0465). **Conclusão:** Fragilidade e cognição mostraram-se sensíveis à recuperação da função renal. A avaliação da fragilidade mostrou-se importante no período pré Tx renal, para a predição de desfechos clínicos adversos no pós-transplante.

**Palavras-chave:** Insuficiência Renal Crônica, Transplante renal, Enfermagem

## CB11-006

**INTERVENÇÃO NO CORPO E RECONSTRUÇÃO DA IDENTIDADE: INCIDÊNCIAS DO TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS E SEUS EFEITOS PSICOLÓGICOS NOS PACIENTES**

Carolline Rangel

Universidade de São Paulo

**Introdução:** O transplante de órgãos se configura como procedimento de destaque, que possibilita a substituição de um órgão não funcionante com vistas a prolongar a vida do receptor. Entretanto, determinada particularidade do transplante em relação a outros procedimentos cirúrgicos o localiza em um ponto único: não se trata da inclusão no corpo de uma válvula ou prótese cirúrgica, produzida industrialmente para este fim, mas de parte de um corpo que permaneceu em outro momento a outro indivíduo. Para alguns pacientes, tal fato pode ser introjetado sem sofrimento psíquico adicional, em razão de recursos psíquicos internos e uma elaboração eficaz deste processo. Para outros indivíduos, a cirurgia do transplante pode despertar sentimentos de estranheza e repercussões psíquicas complexas. **Objetivo:** Investigar repercussões psíquicas acerca deste tema, destacados em entrevistas realizadas a pacientes pré e pós-transplante renal. **Método:** O presente estudo foi realizado em um hospital universitário do interior de São Paulo, Brasil. Trata-se de estudo de natureza qualitativa, a partir de entrevistas gravadas, transcritas e tratadas segundo a análise de conteúdo. **Resultados:** Após a análise das entrevistas, agrupou-se os achados nos seguintes eixos temáticos: 1) Estranhamento com relação ao órgão; 2) Fantasias sobre a identidade do doador; 3) Temor de apresentar características do doador em si. Destaca-se a importância de psicoeducação, escuta psicológica e compreensão dos significados particulares atribuídos ao transplante. Sublinha-se o trabalho em equipe, com vistas a acolher os temores apresentados, oferecendo ao paciente espaço para além da construção do corpo, reconstrução também da própria identidade a partir deste corte que pode marcar um novo tempo em seu percurso.

**Palavras-chave:** multiprofissional, avaliação psicológica, psicologia, transplante renal

## CB11-007

**FACTORS ASSOCIATED WITH THE EVOLUTION OF NUTRITIONAL STATUS IN CHILDREN WITH INTESTINAL FAILURE FOLLOWED UP IN A CENTER IN BRAZIL.**

Giovana Sábio; Simone Perentel; Erica Francisco; Keila Uchoa; André Ibrahim; Maria Fernanda Francisco; Heitor Leite

Hospital Samaritano

Intestinal transplant is now an important alternative for the patients with intestinal failure. We aimed to identify factors associated with the evolution of the anthropometric nutritional status in children with intestinal failure (IF) followed up at a center for a hospital. In a prospective cohort study, children with IF receiving parenteral nutrition, admitted between 2015 and 2017, were followed up during an 11 month-period (interquartile range 5.4/21.9 months) regarding growth and nutritional status. The most frequent cause of IF was necrotizing enterocolitis (55.5%). Anthropometric z scores of weight/age, height/age, body mass index/age, arm circumference, triceps skinfold and head circumference were collected at two-week intervals. Data were compared with WHO standards. The effect of the potential exposure variables (length of follow-up, gestational age, presence of intestinal failure associated liver dysfunction, necrotizing enterocolitis) on anthropometric z scores was analyzed using generalized estimating equations. Nine children (seven males) with mean current age 18.2 (SD 11.1) months were included. Mean energy supply by parenteral nutrition was 72 (SD 18) kcal/kg/d. Eight patients were receiving enteral nutrition with a median energy intake of 15.4 (interquartile range 1.7-31.0) kcal/kg/day. There were significant increases in anthropometric z scores of all anthropometric parameters during the follow-up. Median weight/age z score increased significantly from -4.13 to -1.39 (interquartile ranges: -4.99/-2.66 and -2.64/0.52 respectively) and height/age from -2.96 to -1.8 (interquartile ranges -5.67/-2.63 and -2.98/0.66 respectively). The frequency of malnutrition (based on weight/age) decreased from 100% to 33% by the last assessment. The length of follow-up was associated with increasing weight/age (coefficient: 0.12, 95% C.I.: 0.03/0.20; p=0.01) and height/age (coefficient: 0.14, 95% C.I.: 0.05/0.23; p=0.003). There were significant increases in all anthropometric parameters. The length of follow-up at the center was associated with increasing weight and height for age in children with IF.

**Palavras-chave :** Reabilitação Intestinal

## CB11-008

**FREQUENCY OF TRACE ELEMENT DISORDERS IN CHILDREN WITH INTESTINAL FAILURE**

Camila Penteado Genzani; Keilla Mayumi Castelo Branco Uchoa; Heitor Pons Leite; Andre Ibrahim David; Maria Fernanda Carvalho de Camargo; Erica Francisco da Silva

Hospital Samaritano São Paulo Americas Serviços Médicos

Although intestinal transplantation may be required for some patients with irreversible intestinal failure (IF), home parenteral nutrition (HPN) is currently the treatment of choice for this disease. Long-term parenteral nutrition is associated with potential risk of trace element deficiency or excess. We aimed to determine the frequency of these disorders in children with intestinal failure (IF) during the transition from HPN to enteral nutrition. In a prospective cohort study children with IF were followed during the transition from HPN to EN in an intestinal rehabilitation program, between July 2015 and May 2018. Serum levels of Iron, Zinc, Selenium, Copper, Chromium and Manganese were routinely monitored at 3-month intervals during the course of HPN; this frequency was increased to once a month when deficiency was detected. Children who had at least two measurements of each trace element were included. All patients were receiving HPN containing a fixed dose of multi-trace element solution containing Zinc, Copper, Chromium and Manganese, and selenium separately. Median volume of enteral intake was 240 (120-455) ml/day. Twelve children aged 28.8 (15.1-32.3) months were included. The average follow-up was 13.1 (3.2-25.1) months. Overall, 410 trace element measurements were performed during the follow up (average 34 measurements per patient). The most frequent cause of IF was necrotizing enterocolitis (50%). All but one patient (11/12) had selenium deficiency on admission, which was corrected accordingly. Iron (8/12), Copper (8/12) and Chromium (11/12) were the most common deficiencies during the follow-up, with all children having more than one micronutrient deficiency. Only one patient had Zinc deficiency. Higher than normal levels of Zinc (8/12) and Manganese (5/12) were detected during the follow-up. Trace element disorders are common in patients with IF during the transition from parenteral to enteral nutrition. Systematic monitoring is necessary to detect and manage deficiency, excess or toxicity over time.

**Palavras-chave:** intestinal failure, home parenteral nutrition, trace element