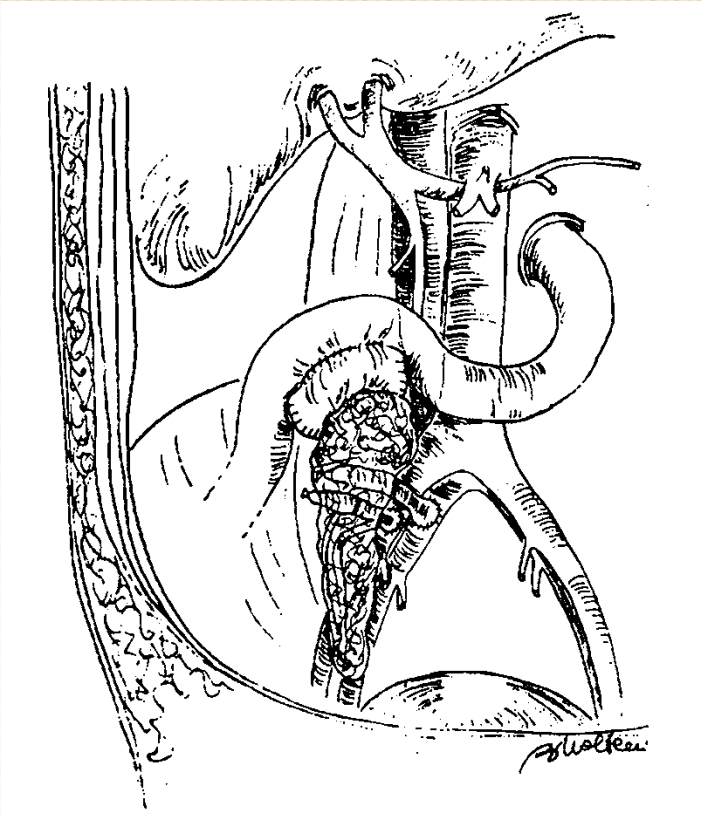
Registos de transplantação em Portugal
- transplante pancreático -
2017



La Salete Martins

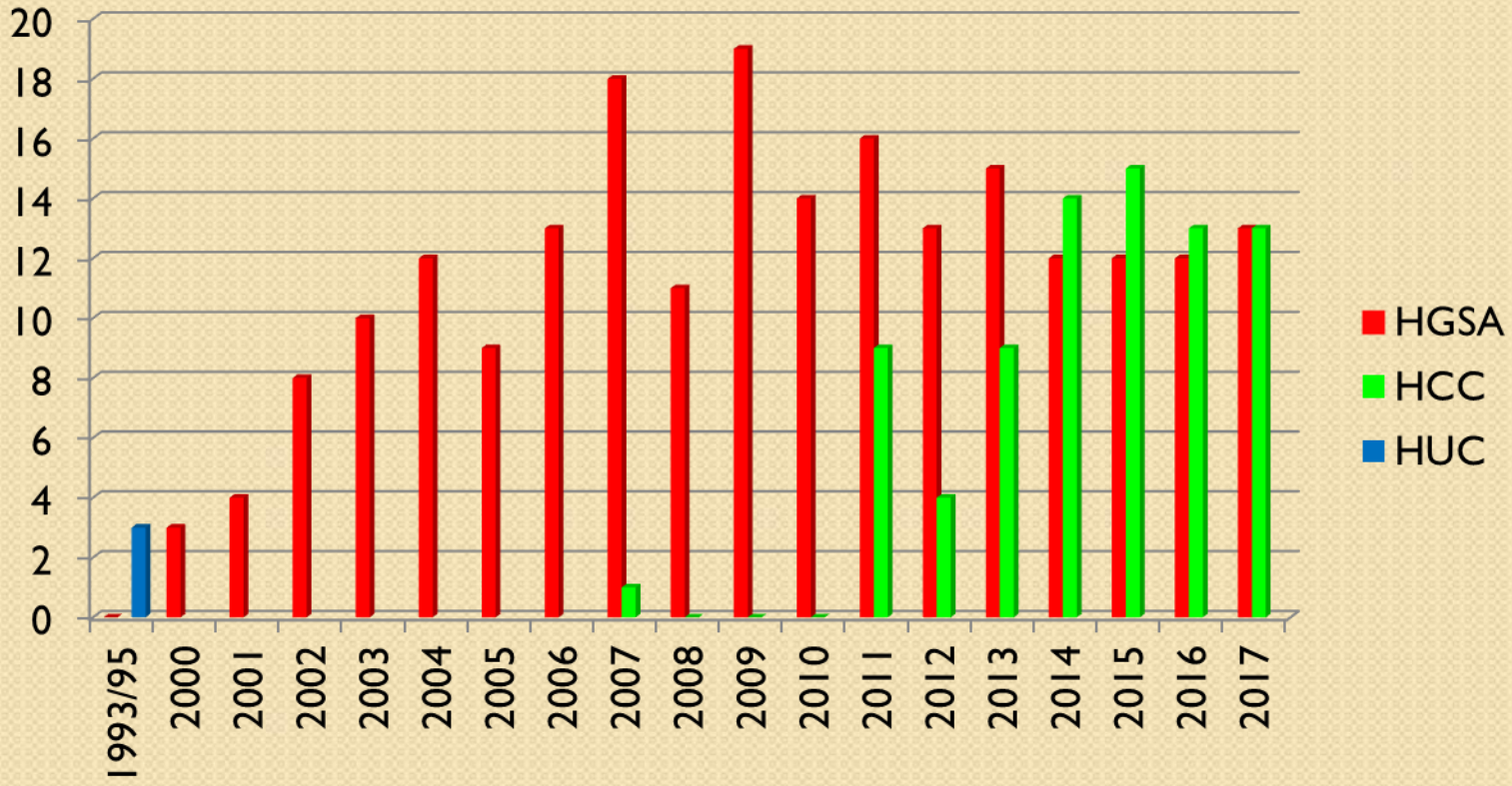
Unidade de Transplante Renal e Pancreático
Hospital Santo António, CHUP
Porto

Coimbra, 11/10/2018

Tx Pâncreas em Portugal - evolução

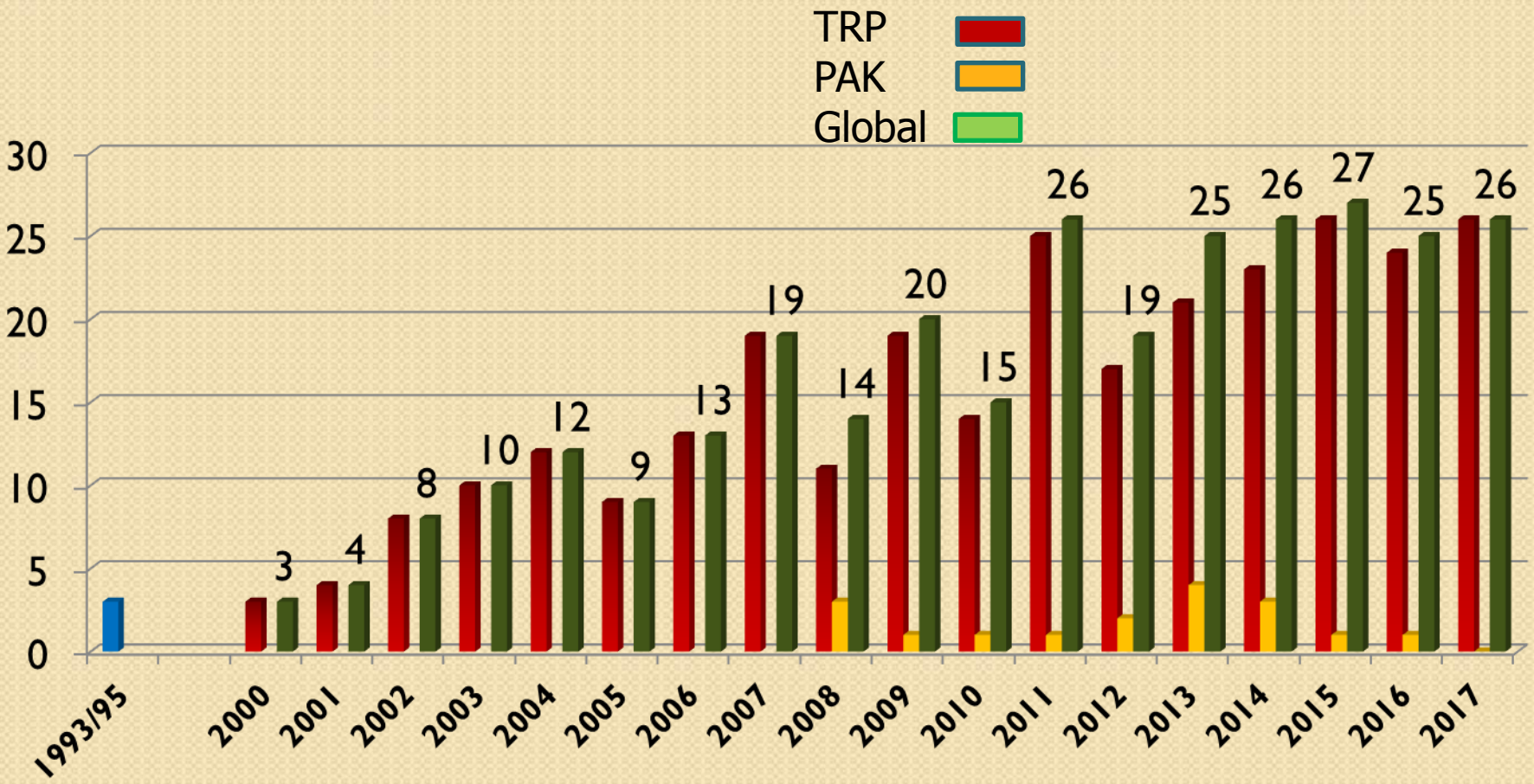
(até fim de 2017)

- **HUC**: primeiro TRP em 1993/94; total 3
- **HGSA**: 1º TRP em 02/05/2000; **total 222 (211 TRP+ 11 PAK)**
- **HCC**: 1º TRP em 2007; **total 78 (72 TRP+ 6 PAK)**



TxP em Portugal – evolução (global)

(até fim de 2017)



Em Portugal - Até fim de 2017:

- **Total: 300 Transplantes de Pâncreas**
  - **284 TRP (rim e pâncreas simultâneos)**
  - **e 16 PAK ("pancreas after kidney")**

No HSA:

- **Realizados 211 TRP / 11 PAK**

No HCC:

- **Realizados 73 TRP / 5 PAK**

284 TRP:

- DM tipo 1, com DRC-5
- Protocolo de Imunossupressão:
  - ATG/Timoglobulina+Tacrolimus+MMF+Corticóides
- Todos de dador de cadáver
- Derivação exócrina – intestinal;
- Derivação venosa – circulação sistémica.

CARACTERÍSTICAS DOS DOENTES TRP - do HSA (n=211)

	Média	Mínimo-Máximo
Idade (anos)	**35±6**	23-47
% Sexo **Masc**	49.8%	
Duração diabetes (anos)	**24±6**	11 – 42
Duração diálise (meses) ** ** 10 preemptive	**27±20**	1 – 98
idade dador (anos)	29±11	8-49
6 MM com o dador	**11.8%**	

- **do HCC (n=73)**

	Média
Idade (anos)	**37**
% Sexo **Masc**	64.4%
Duração diabetes (anos)	**25,5**
Duração diálise (meses) ** ** 6 preemptive	**32**

TRP- resultados internamento inicial

* Dados HSA (n=211 TRP)

	Média	Mediana	Mínimo-Máximo
Intern. SCI (dias)*	3.5	2	1 – 88
Internamento (dias) *	24	18	8 – 148
Necessidade insulina (dias)*	1	0	0 – 18
Nec de HD transitória *	n=27; 12.8%		
Re-intervenções *	em 26% (n=55) **(1 a 12 reintervenções/doente)**		

Principais causas:

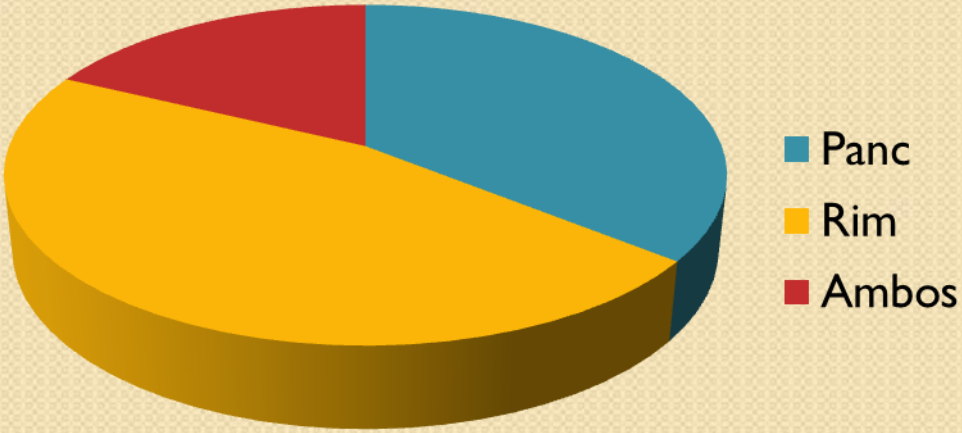
- **Hemorragia**
- **Infecção**
- **Trombose**

TRP – rejeição
(dados HSA, n=211)

incidência de rejeição aguda global= 28/211 = 13,3%

33 episódios em 28 doentes

***1 doente com 4 episódios; 2 doentes com 2 episódios**



TRP: Resultados do enxerto renal

*dados em 211 TRP (HSA)

Funcionantes: **88.6%** (n=187)

Principal causa de perda:
rejeição crónica

Dados HCC:
- sobrevivência do Enxerto Renal 1º ano: 85,7%

TRP: Resultados do enxerto pancreático

*dados em 211 TRP - HSA;
8 **fizeram retransplante**

Funcionantes: **79.6%**
(n=168)

Principal causas de perda:

- **Trombose**
- **Rejeição**
- **Infecção**

Dados HCC:
- sobrevivência do Enxerto Pancreático 1º ano: 81,6%

TRP: causa de morte dos doentes
- dados HSA (n=211)

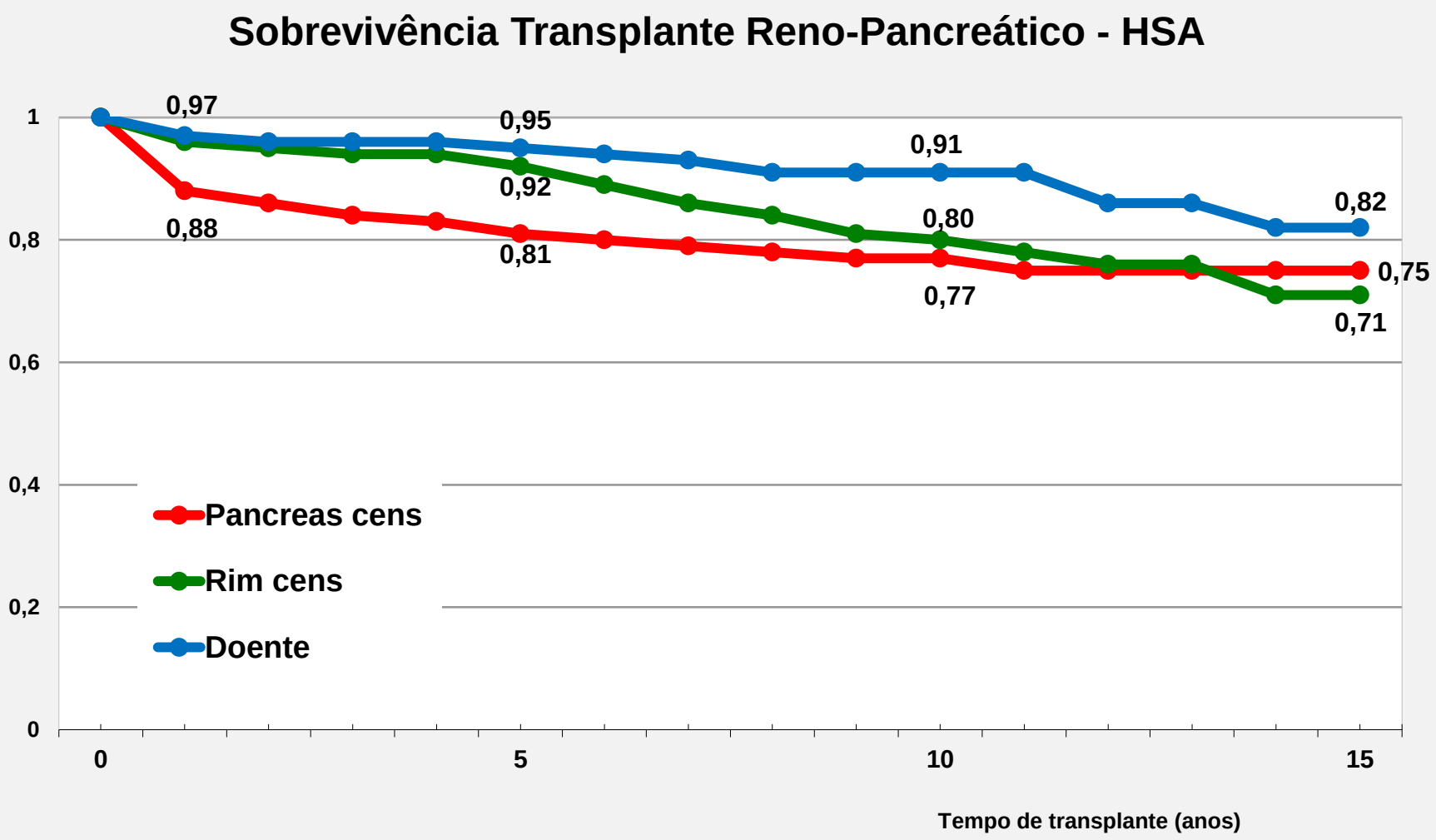
16 doentes (7.6%) falecidos

<u>Maioria mortalidade tardia</u> (> 1 ano)

- **6 causa CV** (EAM /AVC / colite isquémica**)**
- **2 Inf oportunistas: Aspergilose, CMV**
- **3 Outros (hemorragia digestiva, desc, hipoglicemia)**

<u>Mortalidade precoce:</u>

- **3 sepsis no pós-op**
- **1 trombose sistémica**



Tempo de Tx (anos)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Kidney cens	0,97	0,96	0,96	0,96	0,92	0,89	0,86	0,84	0,81	0,8	0,78	0,76	0,76	0,71	0,71
Pancreas cens	0,88	0,86	0,84	0,83	0,81	0,8	0,79	0,78	0,77	0,77	0,75	0,75	0,7	0,75	0,75
Patient	0,97	0,96	0,96	0,96	0,95	0,94	0,93	0,91	0,91	0,91	0,91	0,86	0,86	0,82	0,82

Comparação com dados IPTR:

	Doente 1 ano	Doente 5 anos	Doente 10 anos	Rim 1 ano	Rim 5 anos	Rim 10 anos	Pâncreas 1 ano	Pâncreas 5 anos	Pâncreas 10 anos
Dados IPTR	95%	87%	75%	93%	80%	59%	86%	72%	66%
Portugal (HSA)	97%	95%	91%	97%	92%	80%	88%	81%	77%