



CORRELAÇÃO DO TEMPO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPORAL COM OS VALORES DE CREATININA E UREIA PÓS-OPERATÓRIOS

MARIA JOÃO COSTA TRIGUEIROS; MARIA HELENA MENDES BRANDÃO; FRANCISCO JOSÉ BARBAS RODRIGUES; PATRÍCIA MARGARIDA DOS SANTOS CARVALHEIRO COELHO; JOANA RITA ESPIRITO SANTO RAMOS PIRES

INTRODUÇÃO: Uma circulação extracorporeal prolongada é reconhecida como um fator de risco para insuficiência renal aguda, mas o efeito da dose do tempo de circulação extracorporeal nos valores de creatinina e ureia pós-operatórios é parcialmente desconhecida. **OBJETIVOS:** Análise laboratorial de valores da creatinina e ureia após realização de cirurgia cardíaca com recurso a circulação extracorporeal. **METODOLOGIA:** Estudo retrospectivo com uma amostra recolhida da base de dados de um serviço de Cirurgia Cardiorácica, de Lisboa. Recolheram-se dados do primeiro mês do ano de 2022, que incluem indivíduos com idades igual ou superior a 18 anos, submetidos a cirurgia cardíaca com recurso a circulação extracorporeal, clampagem da aorta e doentes com valores de creatinina e ureia pré-operatórios dentro dos parâmetros de normalidade. **RESULTADOS:** Estudo constituído por 61 indivíduos, com predomínio do sexo masculino (53,2%). Correlacionou-se o valor de creatinina com o tempo de circulação extracorporeal, no período imediato após cirurgia ($p=0,14$), nas primeiras 24h ($p=0,28$) e nas primeiras 48h ($p=0,23$), não se tendo verificado uma relação estatisticamente significativa. Relacionou-se os valores de ureia com o tempo de circulação extracorporeal, no período imediato ($p=0,03$), nas primeiras 24h ($p=0,20$) e nas primeiras 48h ($p=0,12$). Apenas se registou relações estatisticamente significativas na correlação entre os valores de ureia no período imediato com o tempo de circulação extracorporeal. **CONCLUSÃO:** Contrariamente ao encontrado na literatura, neste estudo não se verificou uma associação entre os valores de creatinina, nem entre os valores de ureia nos períodos pós-operatórios com a duração do tempo de circulação extracorporeal. Registou-se uma relação estatisticamente significativa entre o tempo de CEC e os valores de ureia imediata, o que pode indicar eficiência na otimização pelo perfusionista no controlo destes valores, através de técnicas como a ultrafiltração.

Palavras-chave: **CIRURGIA CARDÍACA; CIRCULAÇÃO EXTRACORPORAL; CREATININA; UREIA; INSUFICIÊNCIA RENAL**