

## **AVALIAÇÃO DA CONTAGEM DE PLAQUETAS E DIÂMETRO DO BAÇO EM MODELO DE HIPERTENSÃO PORTAL**

ROSA, Francielle França da (IDC)  
VINHOLI, Antonella (IDC)  
BORGES, Beatriz Essenfelder (IDC)  
MARRONI, Norma Anair Possa (UFRGS)  
KUBRUSLY, Luiz Fernando (IDC, FEPAR)  
MARQUES, Camila Moraes (IDC, UNIBRASIL)

Na hipertensão portal (HP) ocorre o aumento da resistência vascular na veia porta e se desenvolve circulação colateral com dilatação das veias esplâncnicas para que o fluxo sanguíneo possa alcançar o sistema da veia cava superior, com consequente esplenomegalia e trombocitopenia. Para o diagnóstico de HP tem-se utilizado a esofagogastroduodenoscopia (EGD) e a medida do gradiente de pressão venosa hepática (GPVH), métodos invasivos e desconfortáveis. Muitos métodos não invasivos têm sido propostos para evidenciar a presença de varizes, entre eles a correlação entre a contagem de plaquetas e o diâmetro do baço. Este trabalho teve como objetivo avaliar se existe relação entre a contagem de plaquetas e diâmetro do baço como preditivo de HP em ratos submetidos ao modelo de HP por Ligadura Parcial da Veia Porta (LPVP). O trabalho teve aprovação da CEUA da Faculdade Evangélica do Paraná, protocolo nº 3881/ 2014. Foram utilizados 16 ratos Wistar, pesando em média 300g, divididos em Grupo I: Sham Operated (SO) e Grupo II: animais submetidos a LPVP. No 15º dia foram coletadas amostras de sangue para a contagem de plaquetas e dosagem das enzimas hepáticas, removido o baço para medida do diâmetro e retirados fígado e estômago para posterior estudo histológico. Foi feita análise estatística para comparação entre os grupos I e II, com significância de 5%. Não houve diminuição do número de plaquetas e aumento do diâmetro do baço significativos ao comparar os grupos ( $p > 0,05$ ). Este estudo sugere que existe relação entre esplenomegalia e trombocitopenia como preditivos de HP e presença de varizes, porém, diante do resultado obtido devem ser levados em consideração possíveis interferentes durante o experimento, sugerindo novos estudos na área.

**Palavras-chave:** Hipertensão Portal; Esplenomegalia; Trombocitopenia; Ligadura Parcial da Veia Porta