



**CLINICAL &  
BIOMEDICAL  
RESEARCH**



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E  
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

Volume 42, Supl. - outubro 2022



12 a 16  
SET  
2022

Semana  
**CIENTÍFICA**  
do HCPA

**Anais**

### **2103 - Biomarcadores associados à trombose em pacientes com cateter central de inserção periférica: revisão sistemática e metanálise**

Patricia Cristina Cardoso, Patricia Martins Bock, Eneida Rejane Rabelo Silva, Marco Aurélio Lumertz Saffi

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE

**Introdução:** O Cateter Central de Inserção Periférica (PICC) predispõe pacientes à trombose venosa profunda (TVP) por contemplar a tríade de Virchow. A identificação de biomarcadores pode auxiliar na estimativa de risco e diagnóstico de TVP associada ao PICC. **Objetivo:** Esta revisão sistemática e metanálise teve como objetivo identificar a associação entre os níveis de biomarcadores que refletem a ativação do sistema sanguíneo, sistema inflamatório e a ocorrência de TVP relacionada ao PICC. **Métodos:** As recomendações da Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis (PRISMA) foram seguidas. Essa revisão foi registrada no Prospero (CRD42018108871). Foram considerados critérios de inclusão: I) pacientes adultos e pediátricos, ambulatoriais ou internados com PICC; II) pacientes com TVP relacionada ao PICC e pacientes sem TVP como comparador; III) pelo menos um biomarcador. Foram realizadas buscas nas bases de dados (Embase, Web of Science, Medline, Scopus, Cinahl, Cochrane Central Register of Controlled Trials e ERIC). Foram utilizados os seguintes domínios para os termos de pesquisa: cateter central de inserção periférica, trombose e biomarcador. Foram incluídos estudos observacionais e de intervenção publicados até setembro de 2020. Artigos de revisão tiveram suas citações e referências revisadas manualmente. A seleção de estudos e extração de dados foi realizada por dois autores de forma independente (PCC, MALS). Um terceiro autor (ERRS) resolveu discrepâncias. A metanálise foi realizada com o RevMan software (Cochrane Review Manager, versão 5.3). A heterogeneidade estatística do efeito entre os estudos foi avaliada usando o teste Qui-quadrado e o teste de inconsistência (I<sup>2</sup>). A Newcastle Ottawa Scale foi utilizada para avaliar a qualidade dos estudos. **Resultados:** TVP relacionada com PICC mostrou-se associada com níveis elevados do produto da degradação do fibrinogênio (PDF) (0,16 mcg / ml, IC 95% 0,03-0,28; P = 0,01, I<sup>2</sup> = 0%; p para heterogeneidade = 0,59). Não houve efeito significativo na contagem de plaquetas (14,78 x10<sup>9</sup> / L, IC 95% -0,81, 30,38; P = 0,06, I<sup>2</sup> = 62%; células brancas (0,09 x10<sup>9</sup> / L, IC 95% -0,70, 0,88; P = 0,82, I<sup>2</sup> = 0%; fibrinogênio (- 0,02g / L, 95% IC 95% -0,36, 0,32; P = 0,90, I<sup>2</sup> = 94%; D-dímeros (1,86 g / ml, IC 95% -0,81, 4,52; P = 0,17, I<sup>2</sup> = 91%). **Conclusão:** Níveis mais elevados de PDF mostraram-se associados à TVP em pacientes com PICC.