

## RESUMO - 03: FÍGADO

### **PERFUSÃO NORMOTÉRMICA NO TRANSPLANTE HEPÁTICO: IMPACTOS DAS SOLUÇÕES IGL-1 E CUSTODIOL-N NA VIABILIDADE DO ENXERTO**

*Gabriela Vieira Alencar (gabrielaalencar165@gmail.com)*

*Sâmara Tavares Melo Silva (samimelo331@gmail.com)*

*Iasmin Hipólito Nogueira (iasmedicina21@gmail.com)*

*Andreia Soares Da Silva (andreia.soares@upe.br)*

**INTRODUÇÃO:** A preservação do fígado é essencial para manter a viabilidade do enxerto após a isquemia. A solução Institut Georges Lopez-1 (IGL-1) reverte as concentrações de Na<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> e utiliza polietilenoglicol como suporte celular. Já o Custodiol-N é enriquecido com aminoácidos e quelantes de ferro, com ação protetora contra lesão hipóxica. **OBJETIVO:** Analisar o impacto das soluções IGL-1 e Custodiol-N associadas à perfusão normotérmica na viabilidade do enxerto hepático e na redução da lesão por isquemia-reperfusão. **METODOLOGIA:** Revisão integrativa com estudos publicados entre 2010 e 2020, nas bases PubMed, BVS, Scopus e Web of Science. Utilizaram-se descritores DeCS/MeSH relacionados à perfusão normotérmica, transplante hepático, IGL-1 e Custodiol-N. A seleção foi feita por leitura crítica de títulos, resumos e textos completos. **RESULTADOS:** A perfusão normotérmica no transplante hepático evidenciou a influência direta da solução de preservação na viabilidade do enxerto. Soluções modificadas, como IGL-1 e Custodiol-N, associaram-se a maior proteção celular, com redução da lesão de isquemia-reperfusão, melhor preservação metabólica e menor dano estrutural hepático.

O Custodiol-N destacou-se pela redução do estresse oxidativo, da apoptose e pela preservação energética, enquanto o IGL-1 favoreceu a estabilidade celular e a função endotelial, superando soluções convencionais durante a reperfusão. CONCLUSÃO: A perfusão normotérmica com IGL-1 ou Custodiol-N melhora a viabilidade do enxerto, reduz lesões e amplia o uso seguro de fígados, inclusive marginais.

Palavras-chave: perfusão transplante de fígado preservação de órgãos traumatismo por reperfusão enxerto.