

## **Resumo para leigos**

A trombose da veia porta (TVP) refere-se à oclusão por um trombo de uma das principais veias que traz o sangue do intestino para o fígado. Os doentes com cirrose tem um risco acrescido, face à população em geral, de desenvolverem TVP. Sabemos também que esse risco se correlaciona com a gravidade da doença hepática, sendo maior em doentes com cirrose descompensada.

O diagnóstico pode ser realizado através de ecografia abdominal com doppler, devendo ser suspeito em caso de dor abdominal de novo ou descompensação da doença hepática. Após a suspeita por este exame, deve ser realizada TC-abdominal com contraste, para avaliar o grau de oclusão luminal, a extensão do trombo e a idade (se sugestivo de trombo recente ou crónico).

Com base nestas informações decide-se a necessidade, ou não, de iniciar tratamento, que na maioria dos casos se trata de medicação anticoagulante. A anticoagulação é segura nestes doentes, devendo a escolha do fármaco ser adequada de forma individualizada e de acordo com o estadió da doença hepática. Nos doentes, potencialmente candidatos a transplante hepático, com contraindicação para a toma de anticoagulantes ou com progressão da trombose sob tratamento, poderão ser pensadas, caso a caso, outras opções mais invasivas.