

HEMODIÁLISE: EM TESTE NOVO TRATAMENTO

Plasma vai ser retirado

A direção do Hospital Barão de Lucena, no Recife, aguardava ontem a chegada de duas máquinas que fazem a retirada de plasma (parte líquida coagulável do sangue). Empréstadas pelo Ministério da Saúde e pela empresa fabricante Baxter, com sede em São Paulo, elas vão permitir ampliar o tratamento ainda experimental que está sendo feito com dois pacientes do Instituto de Doenças Renais de Caruaru (IDR). Outros quatro vão se submeter à plasmaférese (processo de retirada do plasma).

Os 126 pacientes do IDR contraíram hepatite tóxica em sessões de hemodiálise. A água usada na clínica estava contaminada provavelmente com a toxina microcistina LR, produzida por microalgas azuis. Morreram 36 pacientes em consequência da hepatite tóxica e 67 estão internados no Barão de Lucena, 3 deles na UTI.

A intoxicação por essa toxina é inédita no mundo e não há um tratamento específico para ela. Os médicos esperam que a plasmaférese possa reduzir os níveis da microcistina LR no sangue.

O diretor do Barão de Lucena, Jairo Barbosa, acredita ser cedo para avaliar o tratamento. Não nega, porém, que um dos pacientes, José Daniel Barbosa, 20 anos, que já se submeteu a 3 sessões de plasmaférese, esteja apresentando melhora. O outro paciente, Edélson Soares Pereira, 29 anos, submeteu-se a 2 sessões, suspensas temporariamente devido a uma infecção não vinculada à intoxicação. Os dois usavam a única máquina de plasmaférese disponível no Estado.

Segundo o diretor, com um grupo de seis pessoas será possível avaliar com mais segurança a eficácia da técnica. E posteriormente recomendá-la, talvez, para casos semelhantes.

Cada sessão de plasmaférese dura em média 2 horas, durante as quais são retirados de 300 a 400 mililitros de plasma. Um adulto de 50 quilos tem de 3,5 a 4 litros de sangue; 55% do total correspondem ao plasma. Dependendo das condições do paciente, depois da retirada do seu plasma reinjeta-se um novo plasma (de doador) ou soro fisiológico.

Ângela Lacerda/AE