

**CO-035 - SCORE US-FLI – SERÁ POSSÍVEL PREVER O GRAU DE ESTEATOSE COM UM SCORE ECOGRÁFICO?**

Sofia Xavier<sup>1,2,3</sup>; Sara Monteiro<sup>1,2,3</sup>; Cátia Arieira<sup>1,2,3</sup>; Joana Magalhães<sup>1,2,3</sup>; Sílvia Leite<sup>1,2,3</sup>; Carla Marinho<sup>1,2,3</sup>; José Cotter<sup>1,2,3</sup>

1 - Hospital da Senhora da Oliveira, Guimarães; 2 - ICVS, Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal; 3 - ICVS/Laboratório associado 3B's, Braga/Guimarães, Portugal

**Introdução:** Um score ultrassonográfico criado recentemente (Ultrasonographic fatty liver indicator (US-FLI)) permite graduar a severidade da esteatose na ultrassonografia e correlaciona-se com as características histológicas quando avaliadas por biópsia hepática. Pretendemos avaliar a sua correlação com o parâmetro de atenuação controlado (CAP) em doentes com doença hepática gorda não alcoólica (NAFLD).

**Métodos:** Inicialmente foi confirmada a reprodutibilidade do score entre três operadores com recurso a uma coorte de 31 doentes. Posteriormente foram incluídos 96 doentes com NAFLD, nos quais foram avaliados parâmetros antropométricos, clínicos e analíticos e realizada ecografia e elastografia transitória.

**Resultados:** Verificou-se uma excelente concordância entre observadores para o score global com ICC de 0.972 (95% CI 0.949-0.986).

Score de US-FLI mediano de 6±3 pontos, com CAP médio de 311±48 dB/m. Comparando o US-FLI com os valores de CAP, considerando os cutoffs definidos para esteatose >S1 (268dB/m) e >S2 (280dB/m) verificou-se que o US-FLI apresentava um bom poder discriminativo para ambos, com áreas sob a curva (AUC) de 0.88 (p<0.001) e 0.90 (p<0.001), respetivamente. Verificou-se também que um US-FLI ≤3 pontos tem VPN 100% para a presença de esteatose >S2 e que valores de US-FLI ≥6 pontos apresentam VPP 94,0% para esteatose >S2.

Comparando o score clínico Fatty Liver Index (FLI) para os mesmos cutoffs de CAP este apresentou um poder discriminativo fraco para ambos os cutoffs, com AUC de 0.65 (p=0.030) e 0.66 (p=0.017). Quando comparadas as AUC dos scores US-FLI com o FLI, verificou-se que estas eram significativamente diferentes para ambos os cutoffs (p<0.001).

**Conclusão:** O US-FLI apresenta uma excelente reprodutibilidade e uma boa capacidade discriminativa para os diferentes níveis de esteatose. Scores ≤3 pontos permitem excluir esteatose significativa e scores ≥6 pontos apresentam VPP 94,0% para esteatose >S2. O score US-FLI foi significativamente superior ao score clínico FLI na discriminação dos diferentes graus de esteatose.