



INTRODUÇÃO

A cirrose biliar primária (CBP) é uma doença autoimune caracterizada pela destruição progressiva dos ductos biliares intra-hepáticos. Com o tratamento atualmente disponível, a maioria dos doentes tem uma esperança média de vida semelhante à população geral. O objetivo deste estudo foi identificar os doentes com CBP que não foram adequadamente diagnosticados e avaliar o impacto da perda de seguimento.

MATERIAL/MÉTODOS

Estudo retrospectivo e monocêntrico, que incluiu todos os indivíduos adultos com títulos de anticorpos antimitocondriais (AMA) $\geq 1:40$ identificados entre janeiro de 2010 e dezembro de 2019. O diagnóstico de CBP foi estabelecido se fosfatase alcalina elevada ou evidência histológica de CBP, na ausência de obstrução biliar extra-hepática.

RESULTADOS

- Um total de 214 indivíduos AMA-positivos foram incluídos no estudo, 148 (69,2%) dos quais apresentava critérios de diagnóstico de CBP.
- 19 indivíduos com critérios de diagnóstico de CBP não foram identificados no início do seguimento, assim como 4 indivíduos que desenvolveram CBP no *follow-up*.
- Destes, 6 doentes desenvolveram cirrose e complicações associadas, 2 tiveram mau controlo da doença subjacente (hepatite autoimune) e 1 faleceu por insuficiência hepática aguda.

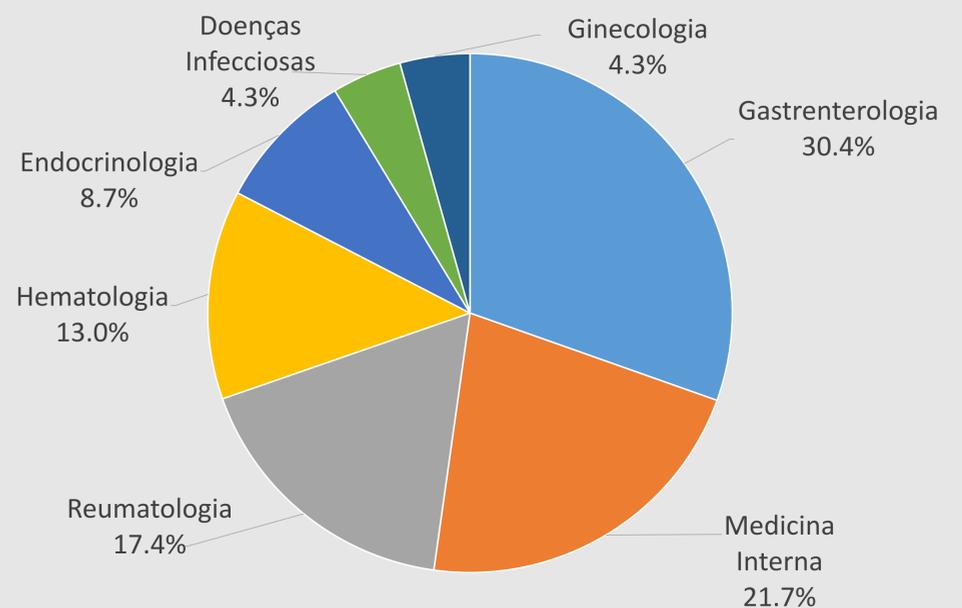


Figura 1. Especialidades que seguem os doentes com CBP sem uma adequada orientação terapêutica

CONCLUSÕES

Cerca de um sexto dos doentes com critérios de diagnóstico de CBP não são adequadamente orientados. Uma grande parte destes indivíduos desenvolve complicações relacionadas com a doença que poderiam ser evitadas com o correto tratamento e vigilância. Assim, devem ser estabelecidas estratégias para identificar e orientar estes doentes, especialmente quando são seguidos por outras especialidades.

REFERÊNCIAS

1. Chapman MH, Thorburn D, Hirschfield GM, et al. British Society of Gastroenterology and UK-PSC guidelines for the diagnosis and management of primary sclerosing cholangitis. *Gut*. 2019 Aug;68(8):1356-1378.
2. European Association for the Study of the Liver. EASL Clinical Practice Guidelines: The diagnosis and management of patients with primary biliary cholangitis. *J Hepatol*. 2017 Jul;67(1):145-172.
3. Yokoda RT, Rodriguez EA. Review: Pathogenesis of cholestatic liver diseases. *World J Hepatol*. 2020 Aug 27;12(8):423-435.