

INTRODUÇÃO/OBJETIVOS

- A doença do fígado gordo não alcoólico (FGNA) é comum e frequentemente benigna, mas uma proporção significativa destes doentes desenvolve doença progressiva e fibrose
- A fibrose hepática é um factor prognóstico importante no FGNA e correlaciona-se com a mortalidade desta patologia.
- A biópsia hepática é o *gold-standard* para estadiamento da fibrose, pelo que métodos não invasivos para a determinar com acuidade são necessários

Pretende-se:

1. Identificar factores clínicos e analíticos capaz de prever fibrose avançada, quando comparados com a elastografia transitória
2. Desenvolver um modelo capaz de identificar estes doentes

MATERIAL/MÉTODOS

- Estudo retrospectivo e unicêntrico
- Incluídos todos os doentes com FGNA que realizaram elastografia (fibrose avançada (grau F3-F4) definida como ≥ 8 kPa)
- Excluídos todos os doentes com co-morbilidades hepáticas ou consumo alcoólico excessivo (>140 g/semana ♀ | 210 g/semana ♂)
- Parâmetros considerados: idade, sexo, IMC, diabetes, hipertensão arterial, dislipidemia, doença cerebrovascular, plaquetas, AST, ALT, GGT, INR, albumina e bilirrubina total.
- Os fatores preditivos de fibrose avançada foram identificados por análise multivariada e posteriormente foi construído um modelo preditor

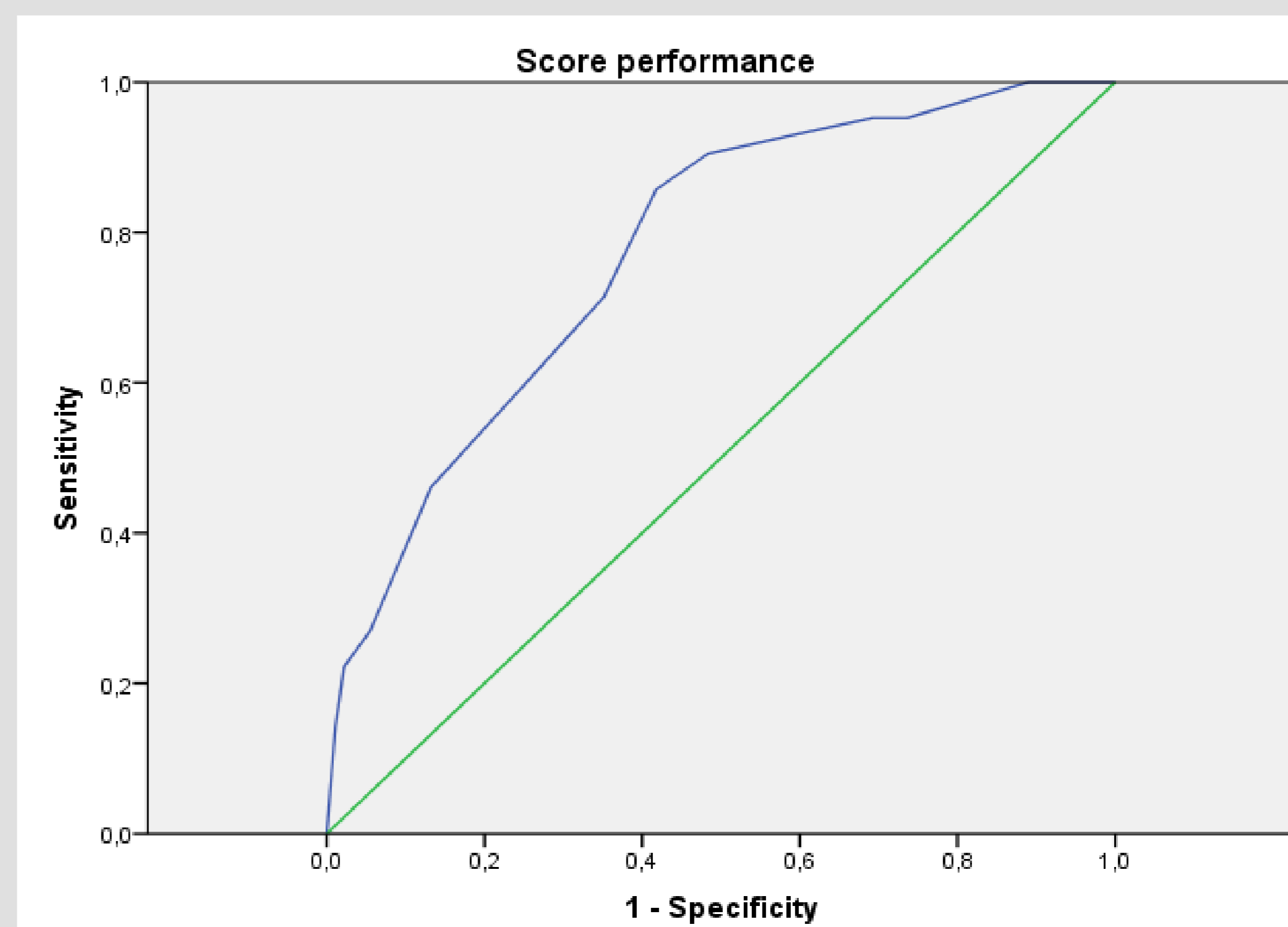
RESULTADOS

n=154 | 57% ♂ | 54,8±12,3 anos

Co-morbilidades mais frequentes (%)	
Dislipidemia	64,3
Hipertensão arterial	53,2
Obesidade	52,6

Características da população	
Rigidez hepática, kPa	8,8±6,9
• F0-F2	59,1%
• F3-F4	40,9%
• AST (U/L)	34,8±43,3
• ALT (U/L)	47,4±44,6
• GGT (U/L)	98,8±118,8
• Bilirrubina total (mg/dL)	0,6±0,4
• Albumina (g/dL)	4,6±0,3
• INR	1,1±0,4
• Ferritina (µg/L)	342,0±249,7
• Plaquetas (x10E3/uL)	219,4±59,3

Variáveis independentes predictoras de fibrose avançada (pontos atribuídos)	
Sexo feminino	3
Idade >55	2
Diabetes	2
Obesidade	2
ALT ≥ 42	4



AUC	0,77(CI 0,70-0,85)
Cut-off ≥ 5 pontos	
Sensibilidade	0,91
Especificidade	0,52
Valor preditivo positivo	0,56
Valor preditivo negativo	0,89

CONCLUSÕES

Este modelo mostrou ser capaz de **excluir fibrose avançada** com um **elevado grau de confiança (89%)** quando foi utilizado um cut-off de ≥ 5 pontos, permitindo seleção de doentes que podem ser seguidos em cuidados de saúde primários

