

14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica

05 a 9 de junho de 2012
São Paulo - SP



Trabalhos Científicos

Título: Análise De Métodos Não Invasivos De Hipertensão Portal Para A Detecção De Varizes Esofágicas

Autores: ADAMI M, FERREIRA CH, KIELING CO, GUEDES R, VIEIRA S, , , ,

Resumo: Objetivos: avaliar parâmetros não invasivos de hipertensão portal no diagnóstico de varizes esofágicas em crianças. Métodos: análise retrospectiva de dados laboratoriais e ultrassonográficos de 103 pacientes com hipertensão portal submetidos à esofagogastroduodenoscopia. Critérios de exclusão: história prévia de sangramento, profilaxia primária, neoplasia hepática, transplante hepático ou shunt. Parâmetros estudados: regra clínica proposta por Gana et al (RCG): $[(0.75 \times \text{plaquetas}) / (\text{SAZ} + 5)] + 2.5 \times \text{albumina}$; relação plaquetas/tamanho de baço; relação plaquetas/escore z do tamanho do baço; teste APRI e risk score (RS): $[14.2 - 7.1 \times \log_{10} \text{plaquetas (109/L)}] + [4.2 \times \log_{10} \text{bilirrubina (mg/dL)}]$. Resultados: média de idade: 10,1 ($\pm 7,7$) anos. 98/103(95,1%) com hipertensão portal intra-hepática; 71/103 (68,9%) com varizes esofágicas. Em análise univariada, esplenometria, plaquetas, RCG, APRI, relação plaquetas/tamanho de baço, relação plaquetas/escore z do baço e RS foram significativos para detecção de varizes. Melhores preditores da presença de varizes: plaquetas (AUROC 0.82; IC 95%, 0.73-0.91), relação plaquetas/escore z do tamanho do baço (AUROC 0.78; IC 95%, 0.67-0.88), RCG (AUROC 0.77; IC 95%, 0.64-0.89) e RS (AUROC 0.77; IC 95%: 0.66-0.88). Em regressão logística corrigida para escore z do baço, bilirrubinas e albumina, RCG com ponto de corte de 114 teve OR de 20.74 ($p=0.004$), RS com ponto de corte de -1.2 OR de 7.47 ($p=0.002$). Os VPPs foram de 0.90 e 0.86 e os VPNs foram de 0.54 e 0.61 respectivamente. Conclusões: os resultados sugerem que, em crianças com hipertensão portal, a avaliação da RCG e do RS podem ser de utilidade na indicação de endoscopia