

107 O APRI É UMA FERRAMENTA ÚTIL NO ESTADIAMENTO E PREVISÃO DAS COMPLICAÇÕES ASSOCIADAS À DOENÇA HEPÁTICA CRÓNICA PELA HEPATITE C GENÓTIPO 1

Rodrigues-Pinto E., Cardoso H., Coelho R., Andrade P., Macedo G.

Introdução e Objectivo: São escassos os dados relativos à previsão de sobrevivência a longo prazo pelo APRI na hepatite C (VHC). Avaliar o valor prognóstico do APRI na evolução da VHC e no desenvolvimento de complicações. **Métodos:** Estudo transversal de doentes com diagnóstico de novo de VHC genótipo 1, seguidos na consulta de hepatologia dum hospital terciário entre 2006 e 2013. **Resultados:** O APRI mediano dos 274 doentes seguidos foi 0.987. Verificou-se uma correlação positiva entre o *Metavir* e o APRI ($p < 0.001$), correspondendo ao F0/1 um valor de 0.674 [P25-75: 0.446–1.243], ao F2 um valor de 0.832 [P25-75: 0.571–1.598], ao F3 um valor de 0.987 [P25-75: 0.477–2.126] e ao F4 um valor de 2.135 [P25-75: 1.245–3.619]. O APRI foi mais elevado nos doentes com carcinoma hepatocelular (CHC) (2.060 [P25-75: 1.017–3.636] vs 0.886 [P25-75: 0.510–1.656], $p < 0.001$), com ascite (2.299 [P25-75: 1.584–4.487] vs 0.867 [P25-75: 0.508–1.570], $p < 0.001$), com encefalopatia (2.463 [P25-75: 1.329–4.088] vs 0.907 [P25-75: 0.511–1.756], $p = 0.009$), com varizes (2.675 [P25-75: 1.633–4.269] vs 0.860 [P25-75: 0.499–1.449], $p < 0.001$) e com hemorragia digestiva (3.174 [P25-75: 1.849–6.615] vs 0.906 [P25-75: 0.512–1.750], $p < 0.001$). APRI superior a 1.336 prediz cirrose com 73% sensibilidade e 80% especificidade (AUC 0.819 [IC95%: 0.764–0.875]); superior a 1.722 prediz CHC com 67% sensibilidade e 73% especificidade (AUC 0.731 [IC95%: 0.621–0.841]) e varizes com 73% sensibilidade e 80% especificidade (AUC 0.823 [IC95%: 0.759–0.887]); superior a 1.839 prediz ascite com 70% sensibilidade e 80% especificidade (AUC 0.812 [IC95%: 0.740–0.883]) e encefalopatia com 70% sensibilidade e 76% especificidade (AUC 0.745 [IC95%: 0.591–0.898]); superior a 1.994 prediz hemorragia digestiva com 73% sensibilidade e 79% especificidade (AUC 0.837 [IC95%: 0.729–0.944]). **Conclusão:** O APRI tem um forte valor prognóstico no estadiamento e previsão de complicações da VHC.

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar São João, Porto