



BIC-UCS

ANÁLISE PROSPECTIVA HISTOLÓGICA, METABÓLICA E RADIOLÓGICA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIA DE PACIENTES SUBMETIDOS A CIRURGIA BARIÁTRICA (BARISM)

Autores: Carlos Henrique Dal Bem Fistarol, Giovani Schulte Farina; Ana Maria Gracioli; Laura Kalil Nader Lazzaretti; Vitória Maria Kriger; Stéfano Mateus Schio Kuiava; Bárbara Brambilla; Emanuelle Bertolotti Mendonça; Lessandra Michelin Rodriguez Nunes Vieira.

INTRODUÇÃO E OBJETIVO

A esteatohepatite não alcoólica (EHNA) é uma das doenças hepáticas mais comuns e está associada com a obesidade e síndrome metabólica, assim, métodos não invasivos para diagnóstico e seguimento da doença tornam-se de extrema importância. Um dos métodos não invasivos que tem sido estudado ao longo dos anos para avaliar a presença de EHNA é a elastografia hepática 2D Shear Wave. O presente estudo visa comparar e avaliar a eficácia diagnóstica de diferentes métodos de exames para diagnóstico e seguimento da doença hepática gordurosa não alcoólica (DHGNA) de forma prospectiva.

MATERIAIS E MÉTODOS

Estudo de coorte prospectivo com seguimento de 18 meses de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica no Hospital Geral de Caxias do Sul, a amostra final pretendida é 90 pacientes. É realizada a comparação entre análise histopatológica de biópsia hepática transoperatória, exames ultrassonográficos com a tecnologia ARFI. A cada período citado é feita a aplicação de dados nos escores clínico-laboratoriais BARD, APRI, FIB-4, NFS e Hepamet.

RESULTADOS

O estudo segue em andamento, tendo 66 pacientes incluídos. Desse total, 61 já realizaram a cirurgia bariátrica, sendo que 12 completaram 6 meses de acompanhamento, 9 completaram 12 meses e 16 concluíram os 18 meses. Acerca dos dados coletados até então, a média de idade dos participantes foi de 45,7 anos. Em relação ao sexo dos participantes, 75% dos pacientes eram do sexo feminino. Durante a avaliação pré-operatória, o peso médio dos pacientes era de 117,8 kg, sendo o IMC médio dos casos de 39,9 Kg/m², configurando o grau de obesidade II, englobando os pacientes no risco extremo de obesidade.

RESULTADOS

Aproximadamente um quarto dos pacientes do estudo tinham diagnóstico prévio de dislipidemia e o diagnóstico de hipertensão esteve presente na maioria dos casos. Em relação aos dados obtidos na elastografia pré-operatória, observou-se que 40% dos pacientes não apresentavam fibrose significativa, 50% dos pacientes representaram na elastografia resultado excludente de NAFLD, desde que ausentes outros sinais clínicos. Aproximadamente 10% apresentaram elastografia sugestiva de NAFLD com necessidade de maiores investigações.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A amostra calculada de pacientes participantes é 90 indivíduos, no acompanhamento de 18 meses. Assim, o estudo seguirá em andamento até que o seguimento de todos a quantidade amostral calculada seja finalizado. Análises estatísticas do banco de dados do projeto BARISM serão realizadas após ter sido completada a amostra pretendida. Escores ecográficos, anatomopatológicos e clínico-laboratoriais serão comparados por meio de modelos de regressão logística.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. WHO. Obesity and overweight 2018 [cited 2019 04/01]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
2. Cirurgia bariátrica: Emagrecer na faca 2019 [cited 2016 March 09]. Available from: <https://veja.abril.com.br/tveja/em-pauta/cirurgia-bariatrica-emagrecer-na-faca/>.
3. Sheth SG, Chopra S. Epidemiology, clinical features, and diagnosis of nonalcoholic fatty liver disease in adults [updated April 03, 2018; cited 2019 February 26]. Available from: <https://www.uptodate.com/contents/epidemiology-clinical-features-and-diagnosis-of-nonalcoholic-fatty-liver-disease-in-adults>.
4. Marchesini G, Bugianesi E, Forlani G, Cerrelli F, Lenzi M, Manini R, et al. Nonalcoholic fatty liver, steatohepatitis, and the metabolic syndrome. *Hepatology*. 2003;37(4):917-23.
5. Kim KS, Sandoval DA. Endocrine Function after Bariatric Surgery. *Comprehensive Physiology*.