TL67. RECUENTO DE PLAQUETAS + MELD SCORE COMO PREDICTOR DE AUSENCIA DE VÁRICES DE RIESGO EN CIRRÓTICOS COMPENSADOS

Bernardin M.[1], *Martínez R*[1], *Castro L*[1], *Roblero JP*[1,2], *Rubina L*[3], *Milos L*[3], *Gajardo A*[4], *Estela R*[1,2]. [1]*Instituto Chileno Japonés de Enfermedades Digestivas, Hospital San Borja Arriarán. Santiago, Chile.* [2]*Profesor Asistente Universidad de Chile. Santiago, Chile.* [3]*Interno de Medicina Universidad de Chile. Santiago, Chile.* [4]*Residente Medicina Interna Universidad de Chile. Santiago, Chile.*

Introducción: El *screening* de várices esofágicas (VE) en cirróticos compensados (CC) se realiza por endoscopia, no exenta de complicaciones y costos. Baveno VI recomienda seleccionar el *screening* de várices según elastografia y recuento de plaquetas. Posteriormente se ha visto que un recuento de plaquetas mayor o igual a 150.000 U/l y un *score* MELD de 6 puntos sería un excelente predictor de ausencia de várices esofágicas con riesgo de sangrado (VERS). **Objetivo**: Evaluar prevalencia de VERS en pacientes cirróticos con recuento de plaquetas mayor o igual a 150.000 U/l y MELD 6. **Métodos**: Estudio retrospectivo y descriptivo. Se revisaron las endoscopias solicitadas con diagnóstico de *screening* de VE en pacientes con CC, entre enero de 2016 y marzo de 2018. Se evaluó la sensibilidad y valor predictivo negativo del instrumento en los pacientes con plaquetas mayor o igual a 150.000 U/l más MELD de 6. **Resultados**: De los 129 pacientes incluidos, 66 tenían más de 150.000 plaquetas, de estos, 21 tenían MELD de 6. De estos 21 pacientes ninguno presenta VERS. Este instrumento de *screening* permitiría ahorrar un 16% de endoscopias en nuestros pacientes. (AUC: 0,82, Esp: 91,76%. VPN: 82,98%; p: < 0,05). **Conclusiones:** En este estudio se comprueba que el instrumento plaquetas mayor a 150.000 U/l más MELD 6 es un excelente método para predecir la ausencia de VERS en pacientes con CC y permitiría disminuir el número de endoscopias solicitadas como *screening* de VERS.