TLP5. VALIDACIÓN DE LOS CRITERIOS BAVENO VI Y BAVENO VI EXPANDIDOS PARA LA DETECCIÓN DE PACIENTES CON BAJA PROBABILIDAD DE VARICES GASTROESOFÁGICAS CON RIESGO SANGRADO

*Gaete MI[1], Díaz LA[2], Yáñez B[3], Pinochet P[3], **Benítez C**[3]. [1]Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile. [2]De- partamento de Medicina Interna, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. [3]Departamento de Gastroenterología, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.*

Introducción: La rigidez hepática (RH), en combinación con otros parámetros, podría discriminar una población con bajo riesgo de várices gas- troesofágicas de alto riesgo de sangrado o VGAR evitando endoscopias innecesarias. **Objetivos:** Validar el rendimiento de los criterios Baveno VI y Baveno VI Expandidos para la detección de pacientes con baja probabilidad de VGAR. **Métodos:** Se incluyeron pacientes Child-Pugh A sin hemorragia variceal previa.Se realizó evaluación clínica y bioquímica, imágenes de abdomen, endoscopia alta (EDA) y elastografía hepática (Fibroscan®). Se evaluó la capacidad de los criterios Baveno VI (RH < 20 kPa y recuento plaquetas > 150.000/pL) y Baveno VI Expandidos (RH < 25 kPa y recuento

	Global (N=204)	VGAR (+) (N=40)	VGAR (-) (N=164)	Valor P**
Edad* (aftos}	59.8±l 1.8	60.9±9.9	59.6Ü2.2	0.464
Género Femenino (%)	56.4	45	59.2	0.106
Etiologías N (%} NASH HAI VHC CBP Alcohol Criptogénica Otros	121 (593) 14 (6.9) 13(6.4) 9 (4.4) 4(2) 3(1.5) 40(19.5)	25 {62.5) 2(5) 1 (2.5) 1 {2.5) 1 {2.5) 1 (2.5) 9(22.5)	96 <58.6) 12(7.3) 12(7.3) 8 (4-9) 3(1.8) 2(1.2) 31 (18.9)	NS
Puntuación MELD*	8.5±2.2	93±2.2	8.3±2.2	0.009
Rigidez Hepática* (Kpa)	2LÜ13.1	28.4^17.7	19.3±11.1	0.003
Na* (meq/dL)	140.7±2.9	140.9±2.8	140.6±3	0.527
SGPT* (Ü/L)	523±48.2	45.3±26,6	54±5L9	0.150
Bilirrubina Total* (mg/dL)	l±0.5	l.l±0.5	0.9±0.5	0.011
1NR*	lJ±0.1	l.2±0.1	l.liO.l	0.010
Creatinina* (mg/dL)	0.8±03	0.8±0.4	0.8±03	0.706
Albúmina* (g/dL)	4.2±0.5	3.9±0.5	43±0.4	<0.001
Recuento Plaquetas* (xlO^{A}3/pL)	152±71	IO5.2±41.2	163.5±72.1	<0.001
Tamaño del bazo* (cm)	123±2.8	13.3±2.9	12.Ü2.7	0.041

*Media ± Desviación Estándar

** Estimado basado en la comparación entre VGAR (+) vs VGAR (-)

VHC: Virus Hepatitis C. HAI: Hepatitis Autoinmune. CBP: Cirrosis Biliar Primaria

plaquetas > 110.000/pL) para excluir la presencia de VGAR. **Resultados:** Se evaluaron 204 pacientes, prevalencia de VGAR 19,6%. En la Tabla 1 se detallan las características de la cohorte y de aquellos con y sin VGAR. Los criterios Baveno VI tuvieron una sensibilidad (S) 40,2%, una elevada especificidad (E) 92,5% y valor predictivo positivo (VPP) 95,7% para detectar pacientes con bajo riesgo de VGAR pudiendo evitar 32,4% de EDAs innecesarias con muy bajo riesgo de pasar por alto pacientes con VGAR (1,5%). Los criterios Baveno VI Expandidos tuvieron una S 59,8%, E 82,5% y VPP 93,3% pudiendo ahorrar 48% de las EDAs con muy bajo riesgo de no detectar pacientes con VGAR (3,4%). **Conclusión:** En pacientes Child A el uso de los criterios Baveno VI y Baveno VI Expandidos permite ahorrar un elevado número de endoscopias innecesarias con un muy bajo riesgo de pasar por alto pacientes con VGAR.