



ORIGINAL

Utilidad de 2 modelos bioquímicos predictivos del grado de fibrosis hepática en la población penitenciaria con hepatitis C

Joaquín Portilla^{a,*}, Antonio López-Burgos^b, Pablo Saiz-De-La-Hoya-Zamácola^c, José Sánchez-Payá^d, Miguel Bedía-Collantes M^c, Inmaculada Faraco-Atienzar^b y Eduardo Lissen^e

^aUnidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^bServicios Médicos, Centro Penitenciario de Sevilla, Sevilla, España

^cServicios Médicos, Centro Penitenciario de Fontcalent, Alicante, España

^dUnidad de Epidemiología, Servicio de Medicina Preventiva, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^eGrupo de Estudio de Hepatitis Víricas y SIDA, Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla, Sevilla, España

Recibido el 29 de abril de 2008; aceptado el 28 de enero de 2009

Disponible en Internet el 27 de mayo de 2009

PALABRAS CLAVE

Hepatitis C;
Índices bioquímicos;
Fibrosis hepática;
Prisiones

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad de 2 modelos bioquímicos (APRI y FIB-4) para la predicción del grado de fibrosis hepática (FH) en la población penitenciaria con hepatitis C crónica (HCC).

Método: Estudio observacional para evaluación de pruebas diagnósticas. Se incluyeron 165 internos de 2 centros penitenciarios españoles con HCC y biopsia hepática. Los grados de FH se definieron según el Índice Metavir y posteriormente clasificados como FH ausente o leve ($FH \leq 1$), fibrosis significativa ($FH \geq 2$) y fibrosis grave ($FH \geq 3$). Se calculó el índice APRI y FIB-4 en todos los casos. La capacidad predictiva de FH se calculó mediante el área bajo la curva y se obtuvo el punto de corte óptimo en base al mejor valor de la especificidad para el diagnóstico del grado de FH. Posteriormente se calculó la sensibilidad (S), el valor predictivo positivo (VPP) y el valor predictivo negativo (VPN).

Resultados: Ciento dieciséis pacientes (80,3%) presentaban una FH inferior o igual a 1, 49 pacientes (29,3%) presentaban FH significativa y 24 pacientes (14,5%) presentaban FH grave. Un valor de APRI superior o igual a 0,55 o de FIB-4 superior o igual a 1,0 mostraba un VPP del 91% y del 92% para diagnosticar la presencia de FH (≥ 1), aunque con una S diagnóstica baja (el 61,8 y el 61,1%, respectivamente). Un valor de APRI superior o igual a 0,86 o de FIB-4 superior o igual a 1,3 presentaba un VPN para el diagnóstico de FH avanzada del 92,5 y del 88,4%, respectivamente.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: portilla_joa@gva.es (J. Portilla).

KEYWORDS

Hepatitis C;
Biochemical tests;
Liver fibrosis;
Prisons

Conclusiones: Ambos índices muestran una elevada capacidad predictiva para detectar la presencia de FH en reclusos con HCC, aunque su validez para identificar los grados intermedios de FH es baja. Además, un número importante de reclusos con FH no se identificaron.

© 2008 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Utility of biochemical models predictive of liver fibrosis grade in inmates with hepatitis C

Abstract

Objective: To evaluate the utility of two biochemical tests (APRI and FIB-4) to predict liver fibrosis (LF) in prison inmates with chronic hepatitis C.

Method: We performed a cross-sectional study in 165 inmates with chronic hepatitis C and liver biopsy from two Spanish prisons. LF was staged according to the Metavir Index and was subsequently reclassified as mild or absent ($LF \leq 1$), significant ($LF \geq 2$) or serious ($LF \geq 3$). APRI and FIB-4 were calculated in all patients. The predictive value was calculated by the area under the curve and the optimal cut-off was obtained based on the best specificity value for each LF stage. Then, we analyzed the sensitivity, positive predictive value (PPV) and negative predictive value (NPV) for each cut-off point.

Results: $LF \leq 1$ was found in 116 inmates (80.3%), significant LF in 49 (29.3%) and serious LF in 24 (14.5%). An APRI value ≥ 0.55 or FIB-4 ≥ 1.0 showed a PPV of 91% and 92%, respectively, for the presence of any grade of LF (≥ 1), but both tests had low diagnostic sensitivity: 61.8% and 61.1%, respectively. An APRI value ≥ 0.86 or FIB-4 ≥ 1.3 showed a high NPV for serious LF (92.5% and 88.4% respectively).

Conclusions: Both tests have a high predictive capacity to detect the presence of LF in inmates with chronic hepatitis C, but their predictive value in detecting intermediate stages of LF is low. Moreover, a significant number of inmates with LF are not identified.

© 2008 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

El grado de fibrosis y de inflamación del tejido hepático marcan el pronóstico y la necesidad de iniciar un tratamiento en los pacientes con hepatitis C crónica (HCC). La biopsia hepática (BH) es la técnica de referencia para el diagnóstico de fibrosis hepática (FH)¹⁻⁵, pero se trata de una prueba invasiva no exenta de riesgos⁶. La BH presenta además otros inconvenientes, como el rechazo de algunos pacientes, su elevado coste económico, la disponibilidad limitada en algunos centros hospitalarios y su variabilidad diagnóstica (que depende de la zona donde se realiza la biopsia o la interpretación por parte del patólogo⁷). Con frecuencia, la realización de la BH depende de la facilidad de realizarla y del consentimiento del paciente. Hay colectivos con una elevada prevalencia de HCC, como por ejemplo los reclusos de los centros penitenciarios (CP) españoles, que están excluidos de una atención sanitaria normalizada y presentan serias dificultades para acceder a la realización de una BH⁸. Recientemente se ha publicado un documento español de recomendaciones sobre el diagnóstico y el tratamiento de la HCC en el medio penitenciario⁹. Este documento señala la dificultad que entraña la realización de BH en los CP, así como la necesidad de validar métodos no invasivos y predictores de FH en la población penitenciaria.

Hasta el momento se han desarrollado varios modelos bioquímicos predictivos de FH con diferentes grados de sensibilidad (S) y especificidad (E) para el diagnóstico de

FH¹⁰⁻¹⁷. Según algunos autores, la utilización de estos modelos podría evitar hasta un tercio de las BH que se realizan en la actualidad. El objetivo de este estudio es evaluar la utilidad de 2 modelos bioquímicos (APRI¹³ y FIB-4^{14,15}), sencillos y fácilmente aplicables en prisiones, para la predicción del grado de FH en la población penitenciaria con HCC.

Pacientes y métodos

Diseño

Estudio observacional para evaluación de pruebas diagnósticas.

Pacientes

En el estudio se incluyeron pacientes con HCC internos en los CP de Alicante I y Sevilla I a los que de forma consecutiva se les realizó una BH entre el 1 de enero de 2001 y el 1 de noviembre de 2005, con el objetivo de conocer el grado de FH y plantear el tratamiento de la hepatitis C. Los criterios utilizados para la realización de la BH fueron: edad (superior o igual a 18 años), serología de VHC positiva realizada por enzoinmunoanálisis (EIA) de tercera generación y viremia de VHC detectada mediante PCR (Reacción en cadena de la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3288634>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3288634>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)