

Detecção precoce de disfunção metabólica associada à doença hepática esteatótica usando FIB-4

Premier Integrated Labs SDN Bhd
Kuala Lumpur, Malásia

PRINCIPAIS PARCEIROS / STAKEHOLDERS

Yoke Lee Low | Hareeff Muhammed | Leslie Charles Lai Chin Loy | Mun Yee, Evonne Kong

Globalmente, a doença hepática esteatótica associada à disfunção metabólica (MASLD) emergiu como o distúrbio hepático mais prevalente, uma epidemia silenciosa que pode levar à esteatohepatite não alcoólica (NASH), cirrose, carcinoma hepatocelular (HCC) e/ou doença hepática em estágio terminal (ESLD). A identificação precoce da doença hepática pode minimizar a morbidade e a mortalidade, mas pode ser difícil. O padrão ouro para diagnosticar MASLD é a biópsia hepática, no entanto, pode ser restringido por erros de amostragem e pela impraticabilidade do monitoramento contínuo. São aceitas alternativas não invasivas como o FibroScan, mas seu alto custo o torna menos acessível em nações empobrecidas e não são sem limitações, incluindo eficácia reduzida na identificação de MASLD em pacientes obesos (IMC >30 kg/m²). Alternativas, como testes de função hepática (LFTs) estão disponíveis, mas podem ser problemáticas no atendimento primário, pois os resultados anormais são frequentemente ignorados, e alguns pacientes com cirrose podem ter LFTs normais.

Dada a natureza frequentemente assintomática do MASLD e a necessidade de detecção precoce, a American Gastroenterological Association introduziu uma via de atendimento clínico para orientar os médicos na triagem, diagnóstico e tratamento do MASLD no atendimento primário, do qual um componente chave é o sistema de pontuação fibrose-4 (FIB-4). O FIB-4 é uma ferramenta valiosa para classificar a fibrose hepática, pois utiliza parâmetros de fácil acesso e acessíveis em um cenário de atendimento primário (idade, ALT, AST e contagem de plaquetas).

Na Premier Integrated Labs SDN Bhd na Malásia, a triagem para doença hepática com FIB-4 foi lançada em julho de 2022 e, subsequentemente, triou 39.020 pacientes até o momento. Até o momento, foram identificados 5.662 pacientes com "redução de potência ou alto risco" de MASLD, enquanto 33.358 pacientes foram classificados como "baixo risco" e, como tal, não necessitaram de encaminhamento adicional. Por meio do acompanhamento e da intervenção precoces guiados pelo FIB-4, os resultados dos pacientes melhoraram. Este último inclui bem-estar, redução das estadias hospitalares e redução do absentismo. O FIB-4 também aprimorou a tomada de decisões clínicas, alcançando 74% de utilização e, por fim, reduzindo os custos gerais de saúde.



UNIVANTS[™]
OF HEALTHCARE EXCELLENCE