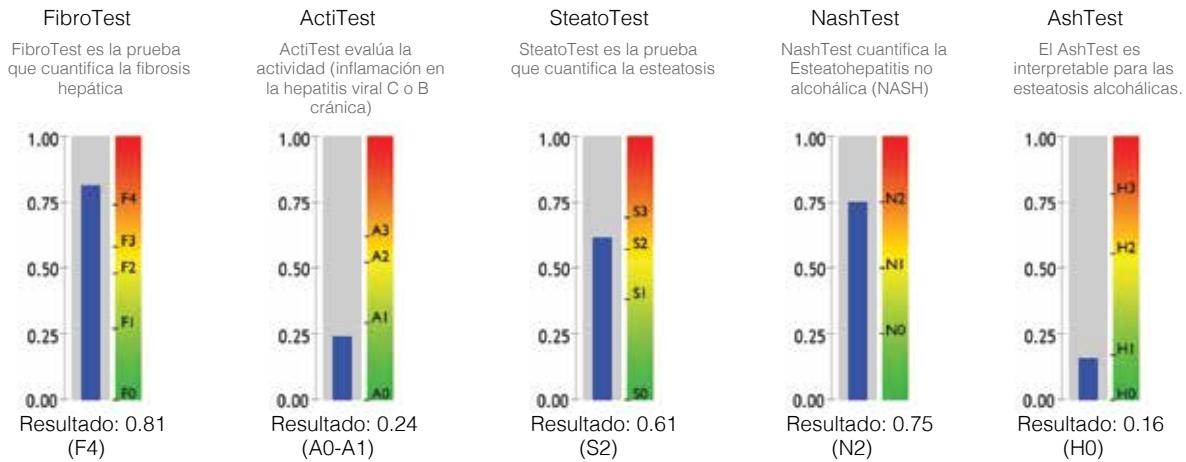


FIBROMAX

Es en la actualidad una de las principales pruebas no invasivas para evaluar el funcionamiento hepático en diversas condiciones clínicas. Combina diez biomarcadores en sangre y junto con el sexo, peso y talla del paciente, los resultados son expresados en cinco gráficas.



- FibroTest: grado de fibrosis hepática
- ActiTest: actividad necroinflamatoria
- SteatoTest: esteatosis hepática o hígado graso
- NashTest: esteatohepatitis no alcohólica
- AshTest: inflamación causada por la ingesta excesiva de alcohol

A continuación las principales entidades clínicas donde el FibroMax se convierte en una importante herramienta diagnóstica, terapéutica y de monitoreo del paciente con daño hepático.



Fernando Botero (1932)

Los monos son demasiado buenos para que el hombre pueda descender de ellos.
Friedrich Nietzsche

SÍNDROME METABÓLICO ^(1,2,3)

Evalúa el riesgo de fibrosis, cirrosis y carcinoma hepatocelular en pacientes mayores de 40 años con sobrepeso, hipertensión, dislipidemia, pre-diabetes y Diabetes mellitus tipo 2.

ALCOHOLISMO ^(4,5,6,7)

Permite mejor manejo en pacientes con daño hepático severo por fibrosis avanzada y esteatohepatitis alcohólica con riesgo de desarrollar cirrosis y carcinoma hepatocelular.

Posibilita motivar a pacientes con lesiones leves a iniciar programas de desintoxicación y detectar aquellos que subestiman su ingesta de alcohol (≥ 30 g/24h).

El valor del FibroTest en el diagnóstico y pronóstico es similar a la biopsia hepática, sin ser un método invasivo.

HEPATITIS B y C ^(8,9)

El FibroTest y ActiTest permiten la detección de lesiones en portadores sanos del virus de hepatitis B y C.

En pacientes con hepatitis crónica, el FibroTest evalúa la fibrosis temprana (F0-F3) y la cirrosis (F4) permitiendo calificarla en:

F4.1 Cirrosis no complicada

F4.2 Cirrosis con várices esofágicas

F4.3 Cirrosis con complicaciones severas como sangrado y cáncer hepático.

El Fibrotest y Actitest permiten monitorear la enfermedad.

Un Fibrotest F0, Actitest A0 y carga viral negativa hacen el diagnóstico de portador sano del HBV o HCV.

SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA HIV

En pacientes con HIV coinfectados con HBV o HCV, el Fibrotest y Actitest permiten evaluar lesiones hepáticas tempranas y cirrosis.

La sensibilidad y especificidad de estas pruebas no se altera por la cuenta de CD4 y/o tratamiento antiviral.

La evolución en pacientes coinfectados es más rápida y severa que en los mono infectados.

El Fibrotest detecta fibrosis severa y/o cirrosis en pacientes con HIV y sobredosis del agente antiretroviral.

El estudio de FIBROMAX está a su disposición en caso de requerirlo.

Bibliografía

1. RATZU V Y COL: BMC GASTROENTEROL 2006.
2. POYNARD T Y COL: COMP HEPATOL 2005.
3. JAQUEMINET S Y COL: CLIN GASTROENTEROL HEPATOL 2008
4. CAROSTEK L Y COL: GASTROENTEROL 2014.
5. POYNARD T Y COL: GASTROENTEROL HEPATOL 2011.
6. NAVEAU S Y COL: GASTROENTEROL HEPATOL 2014
7. RUDLER M Y COL: PLOS ONE 2015.
8. POYNARD T Y COL: J. HEPATOL 2014.
9. NGO Y COL: PLOS ONE 2008.

La esperanza es el peor de los males, pues prolonga el tormento del hombre.
Friedrich Nietzsche