

165 EM BUSCA DO MELHOR MODELO PROGNÓSTICO NA CIRROSE DESCOMPENSADA: QUAL O VALOR DA PROTEÍNA C-REATIVA?

Sousa P, Pinho J, Martins D, Fernandes J, Araújo R, Cancela E, Castanheira A, Ministro P, Silva A

INTRODUÇÃO: A inflamação é um fator essencial na patogénese da cirrose descompensada e do *acute on chronic liver failure* (ACLF), pelo que a proteína C-reativa (PCR) poderá ter um papel na avaliação do prognóstico nestes doentes.

MÉTODOS: Estudo retrospectivo com inclusão de doentes internados entre 01/01/2013 e 31/12/2015 por cirrose descompensada com ou sem ACLF. Exclusão de doentes com infeção manifesta à admissão e com hepatocarcinoma. Comparação de scores prognósticos (MELD, MELD-Na), PCR na predição da mortalidade intra-hospitalar (MIH) e mortalidade aos 3 meses (M3).

RESULTADOS: Incluídos 130 doentes (80% do sexo masculino) com mediana de idade de 60,1 anos, 16,5% com critérios de ACLF. A MIH foi de 13,1% e a M3 de 22,2%.

Na análise univariada verificaram-se diferenças estatisticamente significativas entre a mediana da PCR dos doentes com e sem MIH (1,85 vs 0,99 mg/dL, $p=0,026$) e com e sem M3 (1,89 vs 0,90 mg/dL; $p=0,006$). No modelo de regressão logística, a PCR apenas se manteve como preditora independente para M3, com um aumento de 15,7% na *odd* de M3 por cada aumento de 1 mg/dL.

Na análise das curvas ROC, o melhor modelo preditivo para MIH e M3 foi o Meld-Na, com poder discriminante (PD) forte de 0,81 (IC95% 0,67-0,95; $p<0,001$) e 0,78 (IC95% 0,67-0,89; $p<0,001$); a PCR apresentou um PD moderado de 0,69 (IC95% 0,54-0,83; $p=0,02$) e 0,68 (IC95% 0,57-0,80; $p=0,004$), respetivamente. Num modelo incorporando MELD-Na e PCR, não se verificaram melhorias no PD para MIH, havendo uma ligeira melhoria do PD para M3 (0,79; IC95% 0,68-0,89; $p<0,001$).

Os PD da PCR e MELD-Na foram maiores quando aplicados à subpopulação com ACLF, mas não se observaram vantagens na sua utilização num modelo conjunto.

CONCLUSÃO: A PCR tem valor prognóstico nos doentes com cirrose descompensada, sendo uma ferramenta facilmente acessível. No entanto, o acréscimo ao valor preditivo do MELD-Na é limitado.

Serviço de Gastrenterologia - Centro Hospitalar Tondela-Viseu