

### EP-035 - ÍNDICE DE MARIA AO DIAGNÓSTICO COMO PREDITOR DE DC INCAPACITANTE

M Sousa<sup>1</sup>; D Castelo<sup>1</sup>; J Rodrigues<sup>1</sup>; J Silva<sup>1</sup>; C Gomes<sup>1</sup>; A Rodrigues<sup>1</sup>; J Carvalho<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia e Espinho

#### Introdução:

O índice de MaRIA é o índice mais bem caracterizado na entero-RM para aferir a atividade da Doença de Crohn (DC). Este índice foi validado tendo a ileocolonosopia como referência. No entanto, não existem dados sobre a sua como preditor do curso da doença.

O objetivo deste trabalho é avaliar o índice de MaRIA ao diagnóstico como preditor de DC incapacitante.

#### Métodos:

Estudo retrospectivo que inclui doentes com DC ileal/ileocólica com diagnóstico inicial entre 2014 e 2015 que realizaram entero-RM sem tratamento. O índice de MaRIA foi calculado no pior segmento afetado tendo em conta a fórmula: 1.5x espessura da parede (mm) + 0,02x hiperrealce relativo de contraste + 5x edema + 10x ulceração. DC incapacitante foi definida por  $\geq 1$  dos seguintes:  $\geq 2$  ciclos de corticoterapia/ano, cortico-dependência ou cortico-refratariedade; modificação de imunomodulador/anti-TNF ou escalada de dose;  $\geq 2$  internamentos; eventos de novo (doença perianal, penetrante e/ou estenose);  $\geq 1$  cirurgia.

#### Resultados:

Incluídos 26 doentes – idade média  $37 \pm 13$  anos; 58% sexo feminino; 62% inflamatória, 30% penetrante, 8% estenosante; 46% ileal, 54% ileocólica. No follow up (média  $31 \pm 9$  meses), 65% dos doentes apresentaram DC incapacitante - corticoterapia em 31% (n=8), modificação de imunomodulador/anti-TNF ou escalada de dose em 46% (n=12), internamento(s) em 27% (n=7), eventos de novo em 27% (n=27) e cirurgia(s) em 15% (n=4).

O score de MaRIA foi preditor de DC incapacitante.

|                              | DC não incapacitante | DC incapacitante | p      |
|------------------------------|----------------------|------------------|--------|
| Score de MaRIA (média)       | 12                   | 21               | 0.001* |
| Espessura da parede (média)  | 3,8mm                | 6,7mm            | 0.02*  |
| Ulceração (%)                | 0                    | 21               | 0.02*  |
| Hiperrealce relativo (média) | 103                  | 122              | 0.29   |
| Edema (%)                    | 77                   | 94               | 0.215  |

#### Conclusões:

O score de MaRIA ao diagnóstico neste grupo de doentes foi preditor de DC incapacitante durante o curso da doença.