



Semana Digestiva
Digital 20 e 21 de novembro
2020

COLITE ULCEROSA AGUDA GRAVE: SERÁ O NOVO SCORE DE GRAVIDADE PROPOSTO PELO ACG SUPERIOR NA PREDIÇÃO DE RESPOSTA À CORTICOTERAPIA?

Ana L. Santos. Armando Peixoto. Isabel Garrido. Renato Medas. Patrícia Andrade. Susana Lopes. Guilherme Macedo
Serviço de Gastreenterologia, Centro Hospitalar Universitário de São João



INTRODUÇÃO

- ❖ Mais de 1/3 dos doentes com colite ulcerosa agudizada grave(CUAG) apresenta resistência à corticoterapia, com necessidade de terapêutica de resgate (médica e/ou cirúrgica).
- ❖ As mais recentes recomendações do ACG sugerem um novo score de avaliação da gravidade da CU(ACGUCAI), ainda não validado.

OBJETIVO: Avaliar a acuidade do score ACGUCAI na determinação da gravidade dos casos de CUAG, comparando-o a outros scores.

MATERIAL/MÉTODOS

- Estudo retrospectivo e unicêntrico, incluindo os doentes admitidos entre janeiro.2010 e janeiro.2020 por CUAG (critérios de Truelove and Witts adaptados) com necessidade de internamento sob corticoterapia endovenosa.
- Principais outcomes: ausência de resposta à corticoterapia (ARC) ao 3ºdia | Necessidade de terapêutica médica de resgate (TMR) (infiximab e/ou ciclosporina) | Necessidade de colectomia total (CT).
- Cálculo dos seguintes scores: **ACGUCAI**, **Mayo Endoscopic Score (MES)**, **Simple Clinical Colitis Activity Index (SCCAI)**, **Mayo Score (MS)**, **Score de Oxford (SO)**, **Score de Lindgren (SL)** e **Score de Edimburg (SE)**.

RESULTADOS

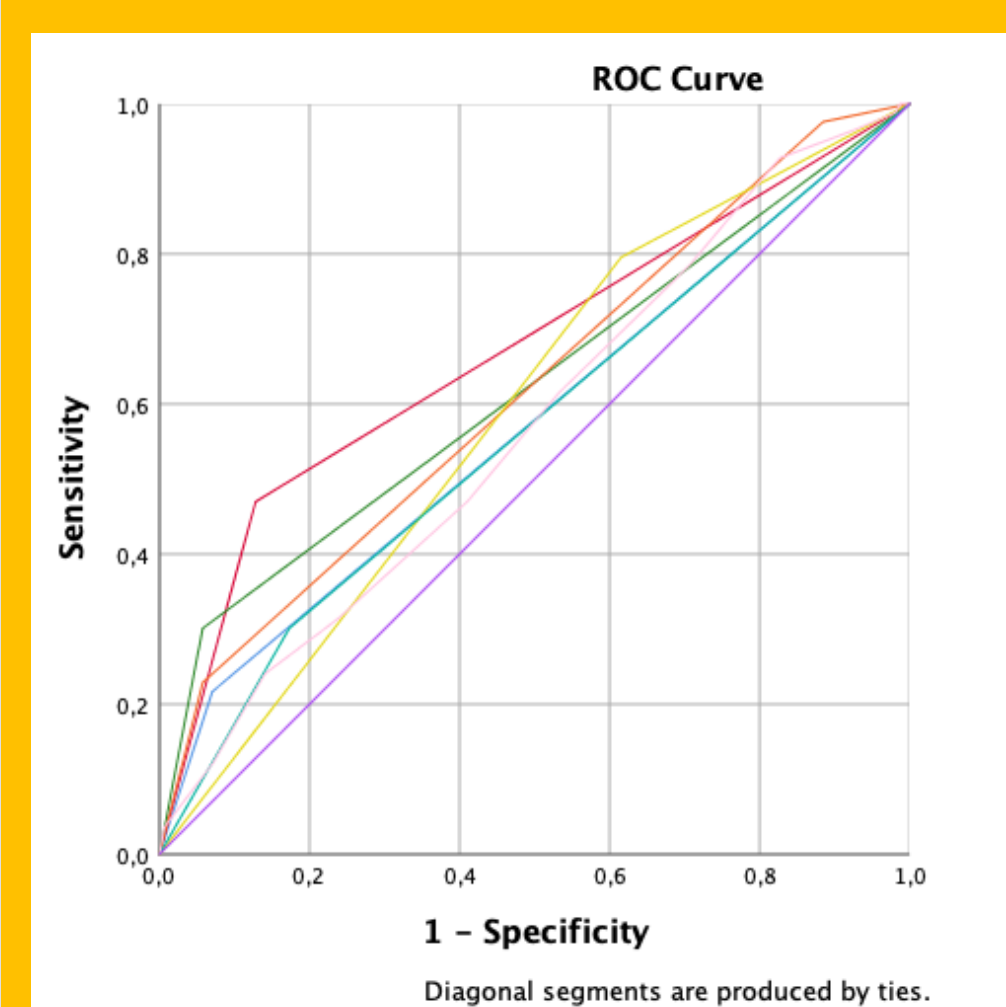
- ❖ 281 admissões (165 doentes)
- ❖ 54% homens
- ❖ Idade média: 40 ± 17anos
- ❖ ARC: 32% | TMR: 31% | CT: 3.6%

Classificação “FULMINANTE” (ACGUCAI) associa-se, de forma estatisticamente significativa:

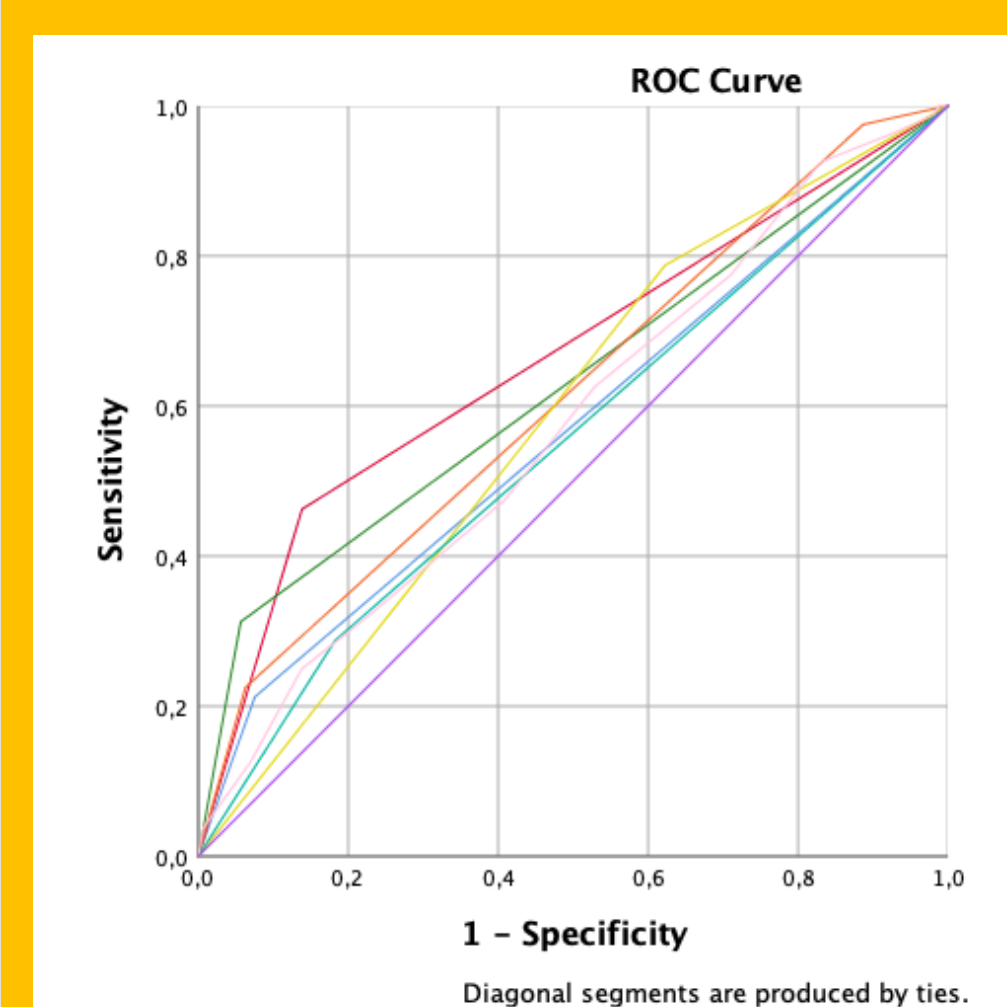
- ARC (63.6% vs 28.2%, p<0.001)
- TMR (57.6 vs 27%, p<0.001)

COMPARAÇÃO DE SCORES

Predição ARC: ACGUCAI superior a MS, SO, SCCAI e UCEIS mas inferior a SL e SE



Necessidade de TMR: ACGUCAI superior a MS, SO, SCCAI e UCEIS mas inferior a SL e SE

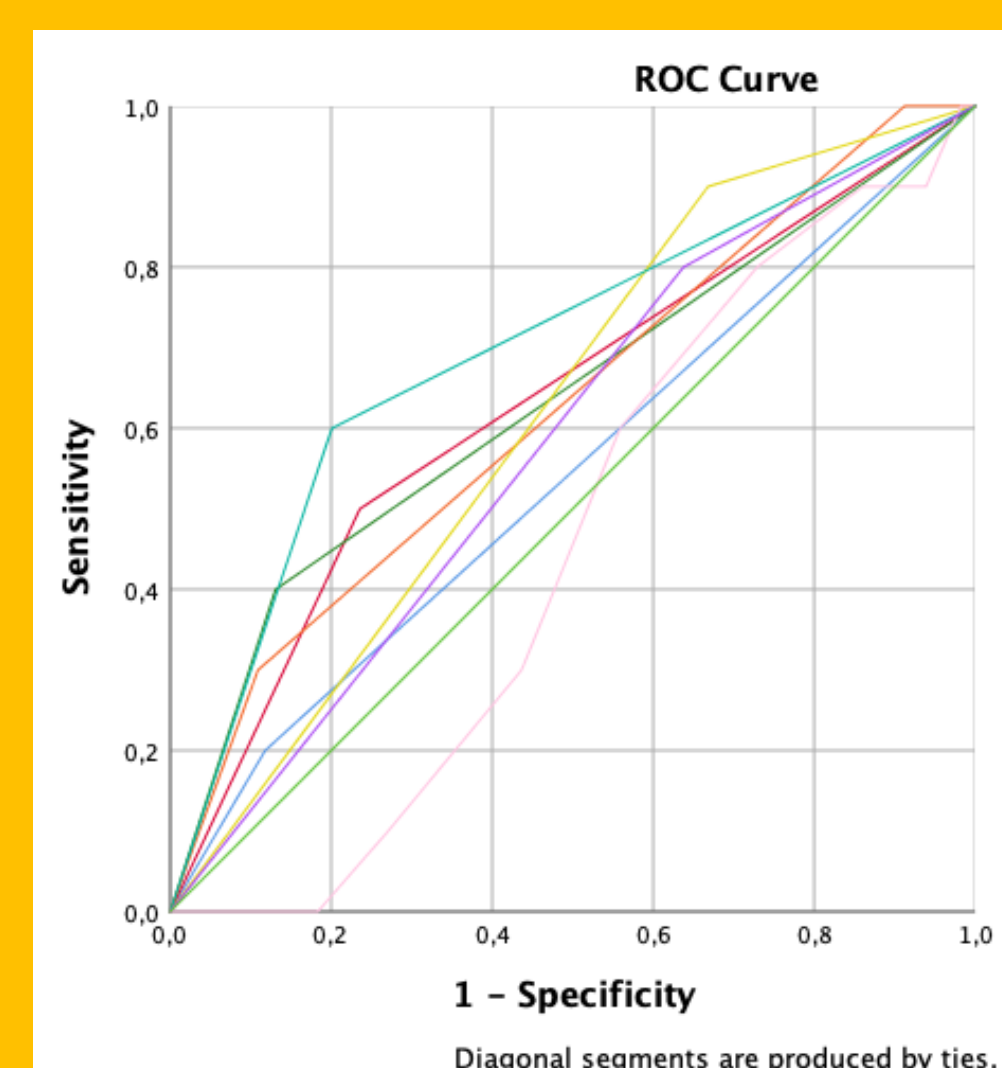


ANÁLISE MULTIVARIADA

Fatores preditores independentes de ARC:

- PCR >10 mg/L no 3º dia de CT [OR=4.019(1.884-8.573), p<0.001]
- SL > 8pontos [OR 9.686(1.258-74.557), p=0.029],
- MS > 10p [OR 7.922(1.091-57.515), p=0.041]

Necessidade de CT: UCEIS>7 à admissão apresentou um poder discriminante superior aos restantes



CONCLUSÕES

Apesar de se relacionar, de forma estatisticamente significativa, com ARC e TMR, o ACGUCAI não apresenta poder discriminante superior a outros scores já utilizados na predição dos outcomes estudados

REFERÊNCIAS

Am J Gastroenterol 2019;114:384–413. <https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000000152>; published online February 22, 2019