

121 A CALPROTECTINA FECAL CORRELACIONA-SE COM A ACTIVIDADE INFLAMATÓRIA DO INTESTINO DELGADO DETECTADA POR ENDOSCOPIA POR CÁPSULA NOS DOENTES COM DOENÇA DE CROHN ESTABELECIDADA

Barbosa M, Monteiro S, Cúrdia Gonçalves T, Moreira MJ, Rosa B, Cotter J

Introdução: A enteroscopia por cápsula (EC) apresenta uma elevada acuidade no diagnóstico do envolvimento do intestino delgado na doença de Crohn (DC) estabelecida. O score de Lewis (SL) quantifica e gradua a actividade inflamatória do intestino delgado. Os níveis de calprotectina fecal (CF) são proporcionais à actividade dos neutrófilos no lúmen entérico.

Objectivos: Investigar a correlação entre a CF e a actividade inflamatória do intestino delgado e também entre a CF e biomarcadores inflamatórios sistémicos nos doentes submetidos a EC para estadiamento de DC.

Métodos: Estudo retrospectivo que incluiu doentes submetidos a EC para estadiamento de DC entre Março e Novembro de 2015. A CF, proteína C reactiva (PCR) e velocidade de sedimentação (VS) foram colhidas num intervalo inferior a 1 semana relativamente ao exame. A actividade inflamatória do intestino delgado foi avaliada pelo SL, classificada como significativa se ≥ 135 e graduada em ligeira ($135 \leq \text{SL} < 790$) ou moderada a grave ($\text{SL} \geq 790$). A acuidade diagnóstica da CF para actividade significativa e moderada a grave foi calculada pela área under the ROC (AUROC).

Resultados: Incluídos 19 doentes: 12 mulheres, idade média 35 anos. A CF correlacionou-se positivamente com o SL global ($\rho=0.705, p<0.001$), com o sub-SL de estenose inflamatória ($\rho=0.684, p<0.001$) e com o sub-score do 1º tercil ($\rho=0.497, p=0.030$). Em 15 doentes, o SL foi ≥ 135 e em 6 foi ≥ 790 . A AUROC da CF foi 0.683 ± 0.141 ($0.407-0.960$) e 0.795 ± 0.114 ($0.547-1.000$) para actividade significativa e moderada a grave, respectivamente. A CF correlacionou-se positivamente com a PCR ($\rho=0.623, p=0.004$) e com a VS ($\rho=0.598, p=0.007$).

Conclusões: Em doentes com DC estabelecida, a calprotectina fecal correlaciona-se com a actividade inflamatória do intestino delgado e também com biomarcadores inflamatórios sistémicos. Consequentemente, pode ser vista como um biomarcador de lesões inflamatórias do intestino delgado detectadas por EC. A CF apresentou melhor acuidade a predizer a actividade inflamatória moderada a grave.

Hospital da Senhora da Oliveira - Guimarães