

EP-106 - CIRROSE HEPÁTICA: EXISTE ALGUM PAPEL DA DESNUTRIÇÃO NA PREVISÃO DA MORTALIDADE?
Cátia Arreira^{1,2,3}; Francisca Dias De Castro^{1,2,3}; Joana Magalhães^{1,2,3}; Carla Marinho^{1,2,3}; José Cotter^{1,2,3}

1 - Gastroenterology Department, Hospital da Senhora da Oliveira, Guimarães, Portugal; 2 - Life and Health Sciences Research Institute, School of Medicine, University of Minho, Braga/Guimarães, Portugal; 3 - ICVS/3B's, PT Government Associate Laboratory, Braga/Guimarães, Portugal

Introdução: A desnutrição protéico-calórica e a sarcopenia são condições frequentes na cirrose hepática (CH) e estão associadas a um prognóstico desfavorável e à diminuição da sobrevida. No entanto, continua por esclarecer se o estado nutricional deficiente prevê a mortalidade na CH.

Objetivo: Comparar se a incorporação da sarcopenia no MELD (Meld-psoas) pode melhorar o prognóstico de mortalidade na CH quando comparado com o Meld e Meld-Na+.

Métodos: Estudo retrospectivo, incluídos doentes com CH com estudo por tomografia computadorizada abdominal entre 2007 e 2017. Os parâmetros analíticos (creatinina, bilirrubina total, INR e de sódio) foram analisados e o diâmetro transversal do músculo psoas direito (DTMP) foi determinado no corte L3-L4. O score Meld-Psoas: $[(0.2 \times \text{MELD}) - [0.08 \times \text{DTMP}/\text{altura}] \times 2$, MELD e MELD-Na+ foram calculados. Foi efetuada análise descritiva e curvas ROC para comparar a capacidade preditiva de cada score para prever mortalidade a 6 semanas, 3, 6 e 12 meses.

Resultados: foram incluídos 78 doentes, sendo 76,2% do sexo masculino, com média de idade de $56,5 \pm 11,6$ anos. 89,7% dos doentes apresentavam CH alcoólica. 29.5% apresentavam Child Pugh A, 39.7% B e 30.8% C.

Meld-Psoas apresentou uma AUROC de 0,90 (0,81-0,95, IC95%), 0,87 (0,77-0,93) e 0,86 (0,77-0,93) e 0,87 (0,78-0,94), para prever mortalidade a 6 semanas, 3, 6 e 12 meses, respectivamente.

Meld apresentou uma AUROC de 0,88 (0,79-0,94), 0,83 (0,73-0,91), 0,83 (0,73-0,91) e 0,84 (0,74-0,91), para prever mortalidade a 6 semanas, 3, 6 e 12 meses, respectivamente.

Meld Na+ apresentou uma AUROC de 0,87 (0,78-0,94), 0,82 (0,72-0,90), 0,82 (0,72-0,90), 0,84 (0,74-0,91), para prever mortalidade a 6 semanas, 3, 6 e 12 meses, respectivamente.

Conclusão: A incorporação da sarcopenia no score Meld (Meld-Psoas) apresentou excelente acuidade em prever mortalidade dos doentes com CH, em particular a mortalidade a 6 semanas, superior à observada nos scores anteriores (Meld, Meld-Na+).