

EP-068 - DOENÇA DE CROHN PERIANAL – FATOR DE RISCO PARA ACTIVIDADE INFLAMATÓRIA NOS SEGMENTOS PROXIMAIS DO INTESTINO DELGADO?

Sofia Xavier^{1,2,3}; Tiago Gonçalves^{1,2,3}; Francisca Dias De Castro^{1,2,3}; Joana Magalhães^{1,2,3}; Bruno Rosa^{1,2,3}; Maria Moreira^{1,2,3}; José Cotter^{1,2,3}

1 - Hospital Senhora da Oliveira, Guimarães – Serviço de Gastrenterologia; 2 - Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal; 3 - ICVS/Laboratório associado 3B's, Braga/Guimarães, Portugal

Introdução e Objetivos

A prevalência da doença de Crohn (DC) com atingimento perianal varia de acordo com a localização da doença. Pretendemos avaliar o envolvimento do intestino delgado (ID), comparar os achados da enteroscopia por cápsula (EC) e a actividade inflamatória entre doentes com e sem doença perianal.

Material

Estudo unicêntrico retrospectivo incluindo 71 EC. Incluídos todos os doentes com DC com atingimento perianal que realizaram EC (17 doentes) e os doentes com DC sem atingimento perianal foram selecionados aleatoriamente (54 doentes). Revistas as EC e diversas variáveis clínicas e analíticas ao diagnóstico. Definido como achado relevantes na EC a presença de erosões, úlceras, edema vilositário e/ou estenoses. Análise estatística realizada com recurso ao SPSS v21.0 considerando um valor de $p < 0,05$ estatisticamente significativo.

Sumário dos Resultados

71 doentes com idade média de 30 ± 16 anos, 52,1% do género feminino. DC perianal presente em 23,9% da amostra. Sem diferenças entre os dois grupos na idade, género, classificação de Montreal ao diagnóstico (idade, localização e comportamento – excepto atingimento perianal), história familiar, hábitos tabágicos, tempo de trânsito do intestino delgado e taxa de exames completos.

Doentes com atingimento perianal apresentaram significativamente mais achados relevantes (94,1% vs 66,6%, $p = 0,03$) e erosões (70,6% vs 42,6%, $p = 0,04$). Não foram encontradas diferenças entre os dois grupos na deteção de úlceras, edema vilositário e estenoses. Doentes com envolvimento perianal apresentaram mais frequentemente actividade inflamatória significativa do ID, definida por Score de Lewis (SL) ≥ 135 , (94,1% vs 64,8%, $p = 0,03$) bem como valores de SL mais elevados no primeiro e segundo tercis (450 ± 1129 vs 0 ± 169 , $p = 0,02$ e 675 ± 1941 vs 0 ± 478 , $p = 0,04$, respectivamente).

Conclusões

Doentes com DC com atingimento perianal têm mais frequentemente achados relevantes quando submetidos a EC, com deteção significativamente mais frequente de erosões e apresentam actividade inflamatória significativamente maior no ID, particularmente nos segmentos proximais quando comparados com os doentes sem envolvimento perianal.