

CO-045 - SIMPLIFICAR PARA MELHORAR NA ENTEROSCOPIA POR CÁPSULA – O TOP 100 É RÁPIDO E CONFIÁVEL NA AVALIAÇÃO DA ATIVIDADE INFLAMATÓRIA DA DOENÇA DE CROHN

Marta Freitas^{1,2,3}; Cátia Arieira^{1,2,3}; Pedro Boal Carvalho^{1,2,3}; Bruno Rosa^{1,2,3}; Maria João Moreira^{1,2,3}; José Cotter^{1,2,3}

1 - Serviço de Gastrenterologia - Hospital da Senhora da Oliveira, Guimarães, Portugal; 2 - Instituto de Investigação em Ciências da Vida e Saúde (ICVS), Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal; 3 - ICVS/Laboratório associado 3B's, Braga/Guimarães, Portugal

Introdução: A enteroscopia por cápsula (EC) é amplamente reconhecida para o estudo do intestino delgado, incluindo em doentes com suspeita ou diagnóstico de Doença de Crohn (DC). O score de Lewis (SL) é uma ferramenta útil neste contexto, permitindo avaliar a atividade inflamatória. O TOP100, um novo *software* do RAPID Reader, surgiu para diminuir o tempo de leitura da cápsula, ao selecionar automaticamente as 100 imagens que mais provavelmente contêm alterações.

Objetivo: Avaliar a concordância entre a leitura clássica da cápsula e o TOP100 na determinação do SL em pacientes com DC.

Métodos: Estudo retrospectivo unicêntrico incluindo doentes que realizaram EC por DC (suspeita ou estabelecida). Dois gastrenterologistas experientes em EC fizeram a leitura clássica e calcularam o SL. Um terceiro com as mesmas características, cego para os resultados da leitura clássica, reviu todas as cápsulas com o TOP100 e calculou o SL.

Resultados: Incluídos 115 pacientes, 70.4% com suspeita e 29.6% com DC estabelecida. Verificou-se uma ótima concordância entre os dois métodos de leitura ($Kappa=0.83$, $p<0.001$), em 89.6% dos casos. Foram concordantes em 83.6% dos casos sem atividade inflamatória significativa ($SL<135$) ($Kappa=0.83$, $p<0.001$), em 76.4% daqueles com atividade ligeira ($135\leq SL<790$) ($Kappa=0.78$, $p<0.001$) e em 86.7% daqueles que tinham atividade moderada a severa ($LS\geq 790$) ($Kappa=0.92$, $p<0.001$). Todos os casos com atividade moderada a severa na leitura clássica foram identificados pelo TOP100 como tendo atividade inflamatória significativa. Verificou-se uma boa concordância em todos os tercis ($Kappa=0.79$; $Kappa=0.66$; $Kappa=0.75$, respetivamente; $p<0.001$), superior no 1ºtercil.

Conclusão: Embora a revisão de todo o vídeo seja o *gold standard*, o TOP100 pode ser uma ferramenta útil para o cálculo rápido do score de Lewis, especialmente na doença inflamatória moderada a severa, permitindo uma importante economia de tempo.