

5 APLICAÇÃO DO SCORE CLIF-AD EM DOENTES COM DESCOMPENSAÇÃO AGUDA DE CIRROSE SEM ACUTE-ON-CHRONIC LIVER FAILURE

Barosa R., Nunes G., Patita M., Roque Ramos L., Fonseca C., Freitas J.

Introdução e Objectivos: Recentemente o EASL CLIF-Consortium definiu um novo score prognóstico (CLIF-AD) para doentes com descompensação aguda de cirrose que não desenvolvem acute-on-chronic liver failure (ACLF). Pretendemos aplicar o CLIF-AD, determinar a sua acuidade na predição da mortalidade e compará-lo com os scores Child-Turcotte-Pugh (CTP), Model for End Stage Liver Disease (MELD) e MELD-Sódio na nossa população.

Métodos: Análise retrospectiva de dados demográficos e clínico-laboratoriais à admissão e durante o internamento de doentes internados por descompensação aguda de cirrose sem critérios de ACLF entre Janeiro de 2013 e Fevereiro de 2014. Avaliação da mortalidade aos 28 (M28), 90 (M90), 180 (M180) e 365 (M365) dias. Comparada a acuidade dos scores para predizer mortalidade.

Resultados: Incluídos 90 doentes (sexo masculino:72,2%, idade média:59±11 anos). 79,9% apresentavam cirrose de etiologia etanólica e 32,2% mantinham alcoolismo activo. Nenhum doente foi transplantado. O score CLIF-AD médio foi 51,8±8,4, sendo significativamente superior nos doentes com M28, M90 e M180 vs. sobreviventes (63,3±7,6 vs. 50,9±7,7, p=0,001; 56,2±10,3 vs. 50,7±7,4, p=0,05; 57,2±10,2 vs. 50,3±7,1, p=0,008, respectivamente). Um score CLIF-AD≥60 associou-se a M28, M90, M180 e M365 significativamente superior (60,0 vs. 8,1%, p=0,006; 80,0 vs. 20,9%, p=0,008; 80,0 vs. 22,1%, p=0,01 e 80,0 vs. 32,6%, p=0,041, respectivamente). A área sob a curva do score CLIF-AD para predizer M28 (0,891±0,43), M180 (0,723±0,74) e M365 (0,636±0,065) foi significativamente superior aos scores CTP, MELD e MELD-Sódio.

Conclusão: A aplicação do novo score CLIF-AD permite identificar doentes sem ACLF mas com elevada mortalidade (CLIF-AD ≥60). O score CLIF-AD foi significativamente superior aos scores actualmente utilizados para predizer mortalidade a curto e longo prazo.

Serviço de Gastrenterologia, Hospital Garcia de Orta