

## 7 CALPROTECTINA E LACTOFERRINA FECAIS NA PREDIÇÃO DE RECORRÊNCIA ENDOSCÓPICA APÓS CIRURGIA NA DOENÇA DE CROHN

Andrade P.1, Lopes S.1, Rodrigues-Pinto E.1, Afonso J.2, Macedo G.1

**Introdução:** A recorrência endoscópica após cirurgia na doença de Crohn (DC) é elevada, com importante valor prognóstico. A endoscopia, o método gold-standard actual na avaliação da recorrência pós cirurgia, é um procedimento invasivo e com aceitação limitada pelos doentes. Além disso, numa percentagem significativa de doentes a recidiva é assintomática.

**Objectivos:** avaliar o papel da calprotectina e lactoferrina fecais na monitorização da recorrência pós-operatória na DC.

**Métodos:** Doentes com DC previamente submetidos a ileocelectomia foram propostos para reavaliação endoscópica entre 2010 e 2014. Definiu-se recorrência endoscópica como score Rutgeerts modificado<sup>2</sup>. Colheita de fezes para quantificação da calprotectina e lactoferrina no dia anterior à preparação para colonoscopia.

**Resultados:** Incluídos 99 doentes com idade média de 45±14 anos. O tempo médio até realização de ileocolonosopia foi 105±97 meses. Trinta e quatro (34%) doentes tinham recorrência endoscópica. O índice de Harvey-Bradshaw não se correlacionou significativamente com o score endoscópico ( $p=0.575$ ) nem com os níveis de calprotectina ( $p=0.352$ ) e lactoferrina ( $p=0.16$ ). O valor médio de calprotectina ( $417.2\pm 484.2$  vs  $100.5\pm 201.4$   $\mu\text{g/g}$ ,  $p<0.001$ ) e lactoferrina ( $39.3\pm 38.9$  vs  $15.4\pm 40.3$   $\mu\text{g/g}$ ,  $p<0.001$ ) fecal foi significativamente mais elevado nos doentes com recorrência endoscópica. O cutoff de 50  $\mu\text{g/g}$  para a calprotectina permitiu distinguir os doentes com recorrência endoscópica dos doentes sem recorrência com uma sensibilidade 94%, especificidade 55%, valor preditivo positivo (VPP) 52% e valor preditivo negativo (VPN) 95%. O cutoff de 7.25  $\mu\text{g/g}$  para a lactoferrina permitiu distinguir os doentes com recorrência endoscópica dos doentes sem recorrência com uma sensibilidade 85%, especificidade 75%, VPP 64% e VPN 90%. A calprotectina e lactoferrina fecais apresentaram uma correlação significativa nos doentes com recorrência endoscópica ( $K=0.729$ ,  $p<0.001$ ).

**Conclusões:** No contexto da recorrência pós cirúrgica na DC, a calprotectina e a lactoferrina fecais apresentam elevada acuidade diagnóstica, com uma correlação significativa com os scores endoscópicos, com impacto crescente como método alternativo à colonoscopia.

1 Serviço de Gastrenterologia do Centro Hospitalar S. João 2 Instituto de Farmacologia e Terapêutica da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto