

105 CALPROTECTINA FECAL NA PREDIÇÃO DE LESÕES INFLAMATÓRIAS NA ENTEROSCOPIA POR CÁPSULA

Rodrigues A, Salgado M, Ferreira D, Pedroto I

Introdução/Objetivo: A calprotectina fecal (CF) é um marcador não invasivo de inflamação gastrointestinal neutrofílica e tem-se demonstrado eficaz em diferenciar doentes com doença funcional daqueles com doença orgânica. O objetivo do trabalho é avaliar o potencial da CF em predizer a identificação de lesões inflamatórias do intestino delgado.

Material e métodos: Avaliação retrospetiva de doentes consecutivos com queixas de diarreia e/ou dor abdominal que realizaram enteroscopia por cápsula após estudo endoscópico negativo e a relação dos achados com os valores da CF. Considerados achados positivos a presença erosões e/ou úlceras.

Resultados: Dezasseis doentes incluídos (9 mulheres, 7 homens), média de 41 anos de idade, queixas principais: dor abdominal em 13 e diarreia em 9 doentes. Do estudo prévio: 16 com colonoscopia (12 com ileoscopia), 14 com endoscopia digestiva alta e estudo radiológico do delgado, todos sem alterações inflamatórias. Nove doentes cumpriam no mínimo 2 critérios da *International Conference on Capsule Endoscopy* (5 elevação da PCR e/ou VS, 5 serologia ASCA positiva, 3 défice de ferro, 1 leucocitose e 1 artralgias). Onze doentes apresentavam CF aumentada (CF > 50 ?g/g) e destes, cinco apresentaram achados positivos. Cinco doentes apresentavam CF normal e destes, dois apresentaram achados positivos. O valor preditivo positivo da calprotectina para achados positivos foi de 45%, valor preditivo negativo de 60%, sensibilidade de 71% e especificidade de 33%.

Conclusão: A calprotectina mostrou-se um marcador pouco específico e pouco sensível na predição de lesões do delgado neste grupo de doentes, não havendo recomendações para a utilização deste biomarcador isoladamente para excluir ou investigar doença de Crohn do delgado.

Serviço de Gastrenterologia Centro Hospitalar do Porto - Hospital Santo António







