

QUALIDADE DE VIDA, CALPROTECTINA FECAL E ACTIVIDADE ENDOSCÓPICA UM ESTUDO DE CORRELAÇÃO EM DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL

de Sousa Magalhães R (1,2,3); Xavier S (1,2,3), Dias de Castro F (1,2,3), Cúrdia T (1,2,3), Rosa B (1,2,3); Moreira MJ (1,2,3), Cotter J (1,2,3)

- Hospital Senhora da Oliveira, Departamento de Gastrenterologia – Guimarães
- Life and Health Sciences Research Institute (ICVS), Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal
- ICVS/3B's, PT Government Associate Laboratory, Guimarães/Braga, Portugal

Introdução: A associação entre a qualidade de vida (QOL), os achados endoscópicos e laboratoriais é inconsistente em doentes com doença inflamatória intestinal (Colite Ulcerosa, CU; Doença de Crohn, DC).



Correlacionar:

Questionários QOL
Calprotectina Fecal (FC)
Atividade endoscópica

Métodos:

Estudo de coorte,
retrospectivo,
unicêntrico

30 dias



Laboratório



30 dias



Questionário

6 meses



Ileocolonoscopia

6 meses

Questionários QOL:

Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
Patient's Health Questionnaire (PHQ-9)
IBD Disability Index (IBD-DI)
Short Inflammatory Bowel Disease Questionnaire (SIBDQ)

100

doentes

CU

35



56%

Idade média
38 anos

DC

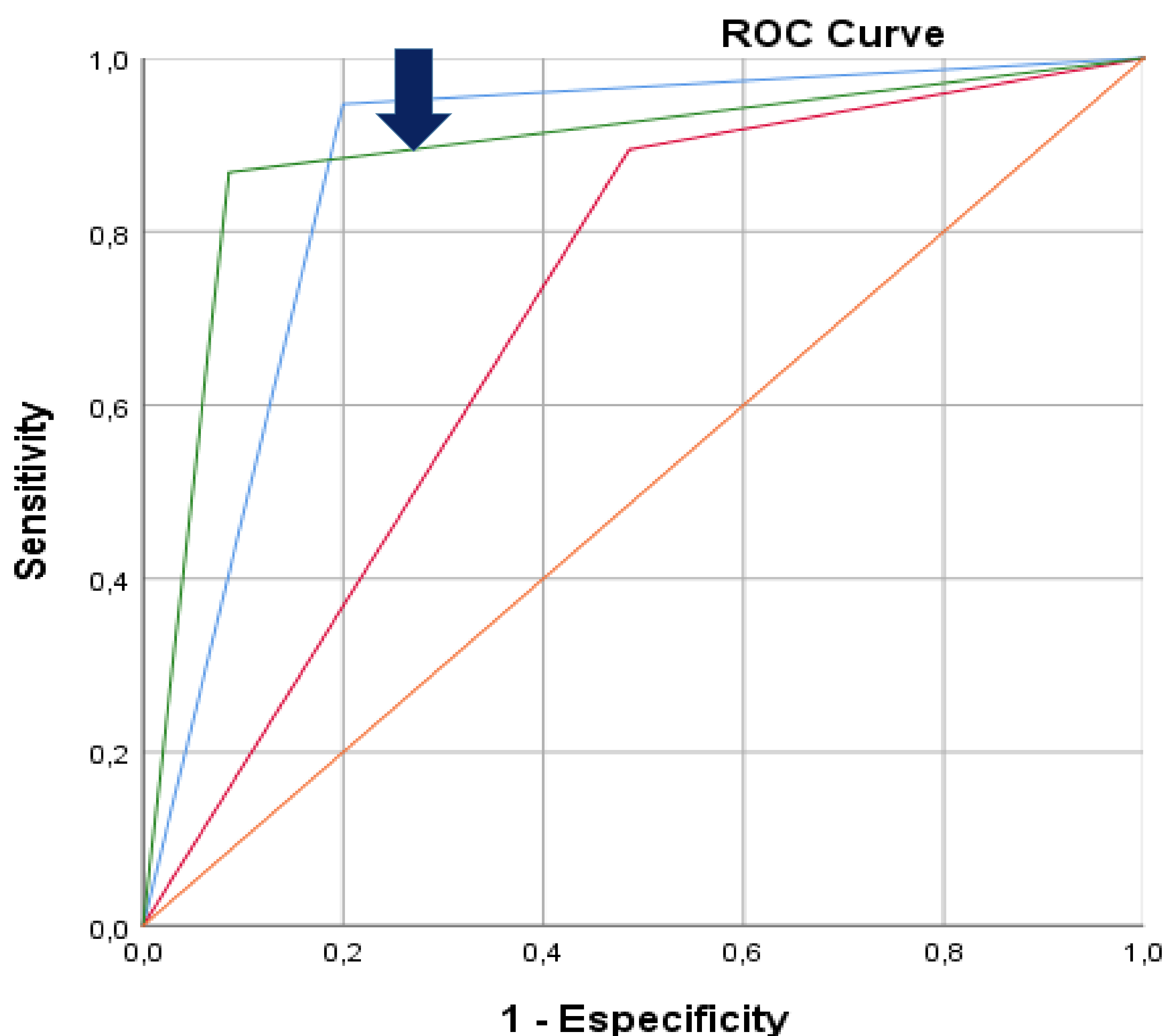
65

1) A **FC** foi associada significativamente à **atividade endoscópica** em **DII com atingimento ileal isolado e colónico** (odds ratio 1.01; $p < 0.001$), após ajuste de confundimento.

2) A **FC** apenas se correlaciona com o **QOL** em **DII com envolvimento colónico**.

	Coeficiente correlação	Valor p
SIBDQ e FC	-8.853	0.024
IBD-DS e FC	7.765	0.021

3) O modelo **SIBDQ + FC** otimiza a predição de actividade endoscópica em DII com envolvimento colónico.



	AUC	Valor p
FC cutoff 200 ug/g	0.874	<0.001
SIBDQ cutoff 58	0.705	0.003
FC(200) + SIBDQ(58)	<u>0.891</u>	<0.001

Conclusão: FC está associada com atividade endoscópica em doentes com **IBD ileal isolada e colónica**. A correlação entre **FC e QOL** é apenas significativa em doentes com **IBD colónica**. Acrescentar **SIBDQ a FC** otimiza o modelo de predição de actividade endoscópica em doentes com **IBD colónica**.