



# Semana Digestiva

Digital 20 e 21 de novembro

# 2020



## PANCREATITE PÓS-CPRE – QUAL A MELHOR CLASSIFICAÇÃO PARA PREDIZER O DESFECHO?

Ana L. Santos, Eduardo Rodrigues-Pinto, Pedro Moutinho-Ribeiro, Rui Morais, Pedro Pereira, Guilherme Macedo

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar Universitário de São João

### INTRODUÇÃO

- ❖ A pancreatite após colangiopancreatoscopia retrógrada endoscópica (CPRE) (PEP) é a complicação mais frequente deste procedimento. A predição da sua gravidade é fundamental para adoção de medidas profiláticas adequadas.
- ❖ Com este trabalho, pretendeu-se comparar a acuidade de 2 sistemas de classificação, na predição de gravidade da PEP, avaliando a relevância clínica do número de dias de internamento (presente nos Critérios de Cotton/Consensus [CC]) nesta avaliação.

### MATERIAL/MÉTODOS

Estudo retrospectivo com inclusão dos doentes submetidos a CPRE entre 2010 e 2018. Determinação da prevalência de PEP, com classificação da sua gravidade de acordo com os Critérios de Atlanta modificados (CAm) e os CC.

### RESULTADOS

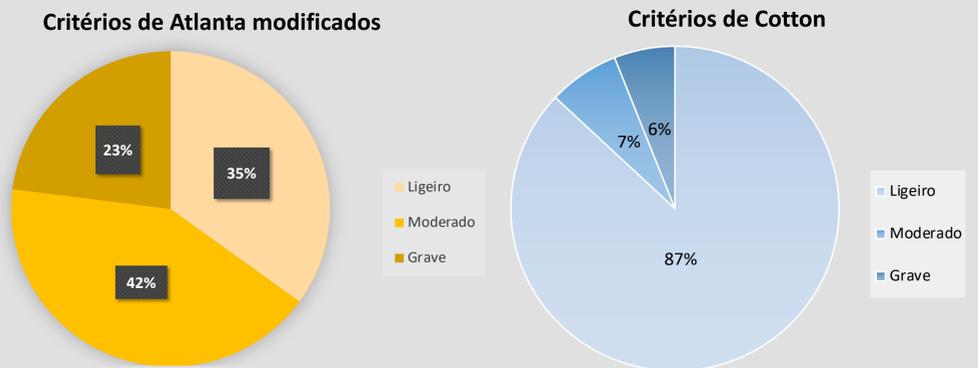
- ❖ 1492 doentes consecutivos (2002 procedimentos)
- ❖ PEP: 150 procedimentos (7.5%)
  - 59% mulheres | Idade média 60±18 anos
  - Mortalidade durante internamento: 11 doentes (7%) → 4 por motivos relacionados com PEP

#### Coleções relacionadas com PEP: 8 doentes

- 3 *walled-off necrosis* [WON] → internamento superior a 10 dias (p=0.020)
- 2 fleimão
- 2 abscessos hepáticos
- 1 pseudoquisto pancreático

O tipo de abordagem das coleções pancreáticas não se relacionou com uma maior duração do tempo de internamento (conservadora vs drenagem, p=1.000).

#### CLASSIFICAÇÃO GRAVIDADE



- ❖ A concordância dos 2 sistemas em classificar como grave ocorre em 7 doentes (4.5%) (p=0.001)
- ❖ A predição de mortalidade foi superior de acordo com os CAm (AUC 0.854, p=0.016 vs 0.637, p=0.351)

### CONCLUSÕES

Os CAm apresentaram, neste grupo de doentes, maior acuidade na predição de gravidade de PEP, sugerindo que a inclusão do tempo de internamento não acrescenta benefício em termos de classificação.

### REFERÊNCIAS

Smeets et al. The revised Atlanta criteria more accurately reflect severity of post-ERCP pancreatitis compared to the consensus criteria. UEG Journal. 2019. 0(0): 1-8