

291 EFICÁCIA A LONGO PRAZO DO TRATAMENTO COM INFLIXIMAB NA DOENÇA DE CROHN

Carvalho D.(1), Russo P.(1), Antunes A.(2), Bernardes C.(1), Saiote J.(1), Ramos J.(1)

Introdução e objectivos: O tratamento com infliximab (IFX) é eficaz no tratamento da Doença de Crohn (DC), contudo são escassos os dados da eficácia a longo prazo (RLP), bem como dos factores que lhe estão associados. Pretende-se avaliar a eficácia aos 5 anos do tratamento com infliximab e identificar factores clínicos preditores de RLP na DC. **Métodos:** Estudo retrospectivo de doentes que iniciaram IFX entre 01/01/2005 e 21/12/2009. RLP definida como remissão, sem cirurgia e sem corticoterapia ao 5º ano de tratamento. Efetuou-se análise univariada utilizando Mann-Whitney e comparação de médias com ANOVA. **Resultados:** Tratados 52d, 57,7% do sexo feminino. Destes 41d (78,8%) com RLP (Grupo I) idade média de 26 anos (A) no diagnóstico (11-72) e 33A (16-74) no início de tratamento. Doença ileal em 5d (12,2%), cólica em 15d (36,6%) e ileo-cólica em 21d (51,2%); doença perianal em 28d (68,3%). Fumadores 20d, ex-fumadores 11d e não-fumadores 10d; 30d (73,2%) mantiveram azatioprina >2A. Onze suspenderam o tratamento: 6 por perda de resposta (Grupo II), 3d por hipersensibilidade grave, 1 por neoplasia e 1 abandonou seguimento. Grupo II- Idade média 46A ao diagnóstico (29-65) e 56A (37-72) no início do tratamento. Envolvimento cólico em 3d (50%) e ileo-cólico em 3d (50%); doença perianal em 3d (50%). Fumador 1d, ex-fumadores 3d e não-fumadores 2d; 3d (50%) mantiveram azatioprina >2A. Constatou-se uma associação estatisticamente significativa com idade jovem ao diagnóstico ($p=0.000$) e no início de tratamento ($p=0.000$). Verificou-se tendência estatística a favorecer o tratamento concomitante com azatioprina (91% versus 78%). Não se identificou associação com as variáveis tabagismo, localização da doença e envolvimento perianal. **Conclusão:** Neste estudo 78,8% dos doentes apresentavam RLP; idade jovem no diagnóstico e início de tratamento constituíram factores preditores significativos de RLP. A identificação de outros factores poderá ter sido limitada pela dimensão da amostra estudada.

1 - Centro Hospitalar de Lisboa Central - Hospital Santo António dos Capuchos, 2 - Centro Hospitalar do Algarve - Hospital de Faro