

EP-153 - É POSSÍVEL PREVER A ATIVIDADE INFLAMATÓRIA DA DOENÇA DE CROHN NA ENTEROSCOPIA POR CÁPSULA ATRAVÉS DOS CRITÉRIOS DA ICCE?

Ana Catarina Gomes¹; Ana Ponte¹; Rolando Pinho¹; Adélia Rodrigues¹; Mafalda Sousa¹; João Carlos Silva¹; Edgar Afecto¹; João Carvalho¹

1 - Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia e Espinho

Introdução:

Em 2006 na Conferência Internacional sobre cápsula endoscópica (ICCE) foi proposto um score para prever a indicação para a enteroscopia por cápsula (EC) em indivíduos com suspeita de Doença de Crohn (DC).

Objetivo:

Avaliar a utilidade dos critérios ICCE para prever a atividade inflamatória da DC na EC avaliada através dos scores de Lewis e CECDAI.

Métodos:

Estudo retrospectivo, unicêntrico, que incluiu doentes com DC que realizaram EC entre Março 2010 e Fevereiro 2016.

Resultados:

Foram analisados 49 EC, sendo 59.2% dos doentes do sexo feminino, cuja idade média foi de 42.4 anos (± 13.4). 65.3% preenchiam os critérios ICCE para realização de EC. A mediana do score de Lewis e o CECDAI foi de 565 e 9, respetivamente. O score de Lewis foi < 135 em 8.2%, 135-790 em 49%, >790 em 42.9%. Apesar de a diferença não ser significativa, doentes sem critérios de ICCE apresentaram uma mediana do score de Lewis e CECDAI superior à mediana destes scores nos doentes com critérios ICCE (1012 vs. 305 $p=0.4$ e 12 vs. 9 $p=0.3$, respetivamente). Não se observou relação entre ter critérios do ICCE e as 3 categorias do score de Lewis ($p=0.6$). Além disso, não foi observada correlação entre a soma de itens do ICCE e o score de Lewis ($p=0.5$) e a soma de itens do ICCE e o CECDAI ($p=-0.5$). Confirmou-se uma boa correlação entre o score de Lewis e o CECDAI ($Rho=0.875$, $p<0.001$).

Conclusão:

Apesar dos critérios do ICCE conseguirem selecionar indivíduos para realizar EC na suspeita de DC, não se mostraram úteis para prever atividade inflamatória. Apesar do score de Lewis ser amplamente utilizado, o CECDAI é mais fácil de calcular e apresentou boa correlação com o score de Lewis.